Aika 18.08.2026, klo 09:05 - 14:13

Paikka N2 neuvotteluhuone, Satasairaala/Teams

Käsitellyt asiat

§ 406 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 407 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 408 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 409 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 410 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 411 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 412 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 413 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 414 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 415 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 416 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 417 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 418 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 419 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 420 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 421 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 422 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 423 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 424 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 425 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 426 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 427 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 428 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 429 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 430 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon

§ 431 hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 432 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 433 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 434 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 435 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 436 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 437 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 438 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 439 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 440 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 441 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 442 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 443 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 444 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan

hyvinvointialueella

§ 445 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 446 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 447 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 448 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 449 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 450 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 451 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 452 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 453 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 454 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 455 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 456 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 457 **Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella**

§ 458 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 459 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 460 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 461 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 462 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 463 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 464 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 465 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 466 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 467 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 468 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 469 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 470 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 471 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 472 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 473 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 474 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 475 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 476 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 477 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 478 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 479 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 480 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

§ 481 Hyvinvointialuejohtajan päätöspöytäkirjat

§ 482 Muut asiat

§ 483 Tiedoksi merkittävät asiat

Saapuvilla olleet jäsenet

Heidi Viljanen, puheenjohtaja
Juha Korkeaoja, 1. varapuheenjohtaja
Niina Immonen, 2. varapuheenjohtaja
Sinikka Alenius
Asko Aro-Heinilä
Irmeli Elomaa, varajäsen
Anne Holmlund
Atte Hölttä
Juha Joutsenlahti
Keijo Kerola
Harri Lehtonen
Helena Ollila
Eija Salmi

Muut saapuvilla olleet

Anna Alarautalahti-Heurlin, sihteeri
Aila Haikkonen, aluevaltuuston pj
Mari Kaunistola, aluevaltuuston 1.vpj
Jari Myllykoski, esteellinen pykälät 205-480, aluevaltuuston 4.vpj, poistui 12:40
Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja, esittelijä
Heimo Nikula
Mirja Ylijoki, aluevaltuuston 2.vpj
Johanna Ruusela, tekninen sihteeri
Sari Rantanen, § 196-480
Saila Hohtari, § 196-480
Hanna-Leena Markki, § 196-480
Jaana Männikkö, § 196-480
Pia Lahtinen, § 196-480
Jarno Valtanen, § 196-203
Kari-Matti Haapala, § 196-203
Jyrki Vatanen, § 200
Hannu-Pekka Neuvonen, § 200
Kaisa Harjunpää, § 205
Simo Rehunen, § 196-198
Miia Säilä, § 196-198
Miia Hietapakka, § 196-201

Poissa

Oskari Siitari

Allekirjoitukset

Heidi Viljanen
Puheenjohtaja

Anna Alarautalahti-Heurlin
Sihteeri

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu asianhallintajärjestelmässä. Satakunnan hyvinvointialue 02.09.2026 klo 16:10. Allekirjoituksen oikeellisuuden voi todentaa kirjaamosta.

Pöytäkirjan tarkastus

Pöytäkirja on tarkastettu ja hyväksytty

Juha Joutsenlahti

Keijo Kerola

Pöytäkirjan nähtävänäolo

Yleisesti nähtäville www.sata.fi
4.9.2026

Anna Alarautalahti-Heurlin, hallintojohtaja

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 406, 18.08.2026

§ 406
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 406

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus, Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijät vaativat oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan muun muassa, että Pihlavan hammashoitola säilyy lähipalveluna.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Pihlavan hammashoitolan toiminnan mahdollisesta lopettamisesta tai siirtämisestä tehty päätös on valmisteltu liian nopeasti ilman riittävää ennakkovaikutusten arviointia (EVA) sekä ilman kattavaa palvelutarpeen arviointia. Pihlavan hammashoitola toimii Pihlavan yhtenäiskoulun yhteydessä ja palvelee laajaa Meri-Porin aluetta, jonka väestöpohja on noin 10 000-12 000 asukasta. Sijaintinsa vuoksi hammashoitola on tärkeä lähipalvelu koko alueen asukkaille. Alueella asuu paljon nuoria, jotka tarvitsevat hammashuollon palveluita sekä iäkkäitä, joille lähipalvelut ovat keskeistä.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijät

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 407, 18.08.2026

§ 407
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 407

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus, aluehallituksen päätös § 113 (21.4.2026)
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen ja palauttaa sen takaisin valmisteluun.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijöiden mukaan päätöksellä on merkittävä vaikutus Pihlavan alueen asukkaiden arkeen. Hammashoitolan toiminnan muuttaminen pidentää asiointimatkoja, heikentää lähipalvelujen saavutettavuutta ja lisää erityisesti lasten, lapsiperheiden sekä ikääntyneiden riippuvuutta kuljetuksista ja toimivista liikenneyhteyksistä. Vaikka palvelujen keskittämisellä voidaan saavuttaa toiminnallisia ja taloudellisia hyötyjä, niitä ei tule toteuttaa tavalla, joka vaarantaa palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden eri alueilla. Päätöksen perusteluissa on painotettu tehokkuutta, henkilöstön saatavuutta, kustannuksia ja yksikkökoon optimointia. Sen sijaan Pihlavan alueen osalta ei ole riittävästi arvioitu vaikutuksia palvelujen saavutettavuuteen, asiointimatkojen pidentymiseen, alueen väestöpohjaan eikä asukkaiden todellisiin palvelutarpeisiin. Päätöksenteossa tulee huomioida koko alueen väestön yhdenvertainen kohtelu ja varmistaa, ettei palvelujen keskittäminen heikennä kohtuuttomasti yksittäisten alueiden asukkaiden mahdollisuuksia saada tarvitsemiaan palveluja.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun*

tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijät

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 408, 18.08.2026

§ 408
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 408

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus, selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan lähipalvelut on säilytettävä, sillä asiointimatkat kauemmas aiheuttavat kustannuksia. Lisäksi päätöksellä on huonoja vaikutuksia alueen elinvoimaan.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen

toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 409, 18.08.2026

§ 409
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 409

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan päätös pidentää asiointimatkoja.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 410, 18.08.2026

§ 410
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 410

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan asiointimatkat pitenevät ja vaikeutuvat.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 411, 18.08.2026

§ 411
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 411

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksessa todetaan vastustettavan muutosta.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 412, 18.08.2026

§ 412
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 412

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa on viitattu em. aluehallituksen päätökseen, mutta siinä ei tarkemmin esitetä muutosvaatimuksia. Hallintolain 49 d §:n mukaan oikaisuvaatimuskirjelmässä on ilmoitettava päätös, johon vaaditaan oikaisua, sekä se, millaista oikaisua vaaditaan ja millä perusteilla sitä vaaditaan.

Oikaisuvaatimuksen tekijä kyseenalaistaa, miten lapset kuljetetaan kesken päivän hammashoitoon, kun Pihlavaa ei ole. Näin ollen oikaisuvaatimus on tulkittavissa vaatimukseksi, että päätös kumotaan eikä suun terveydenhuollon hoitolaverkostoa kehitetä aluehallituksen päättämällä tavalla.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen

toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 413, 18.08.2026

§ 413
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 413

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa on viitattu em. aluehallituksen päätökseen päätökseen, mutta siinä ei tarkemmin esitetä muutosvaatimuksia. Hallintolain 49 d §:n mukaan oikaisuvaatimuskirjelmässä on ilmoitettava päätös, johon vaaditaan oikaisua, sekä se, millaista oikaisua vaaditaan ja millä perusteilla sitä vaaditaan.

Oikaisuvaatimuksessa todetaan, että Meri-Porin alueen palveluiden heikennys näivettää alueen. Näin ollen oikaisuvaatimus on tulkittavissa vaatimukseksi, että päätös kumotaan eikä suun terveydenhuollon hoitolaverkostoa kehitetä aluehallituksen päättämällä tavalla.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen

toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 414, 18.08.2026

§ 414
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 414

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 SP Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113)
Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan pitkät matkat ovat este asioinnille, sillä kaikki eivät voi ajaa autoa.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 415, 18.08.2026

§ 415
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 415

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113)
Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan hampaiden hoitoa on tärkeää saada nopeasti, jos hoitoa vaativia oireita ilmenee.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 416, 18.08.2026

§ 416
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 416

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 SP Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) § 24

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan pitkät asiointimatkat ovat haasteellisia toimintarajoitteisille ihmisille.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 417, 18.08.2026

§ 417
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 417

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113)
Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan alueella asuu n. 9000 asukasta ja alueella on kouluja ja muita palveluja. Palvelut kuuluvat sinne, missä ihmiset ovat. Myös liikkumisen haasteiden vuoksi lähipalvelut on turvattava etenkin vanhuksille.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys

Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 418, 18.08.2026

§ 418
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 418

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa on viitattu em. aluehallituksen päätökseen, mutta siinä ei tarkemmin esitetä muutosvaatimuksia. Hallintolain 49 d §:n mukaan xxx

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan alueella asuu paljon koululaisia, jotka tarvitsevat hammashoitoa lähellä. Ei ole tarkoituksenmukaista lähteä kuljettamaan lapsia ja nuoria kauemmas hoitoon. Tästä syntyy turhia kustannuksia ja ympäristöhaittoja. Myös ikääntyneiden takia hammashoitolan on hyvä olla lähellä.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon

tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 419, 18.08.2026

§ 419
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 419

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan ikäihmisille suun terveydenhuolto lähipalveluna on tärkeää.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide

Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 420, 18.08.2026

§ 420
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 420

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan hampaiden terveys on erityisen tärkeää ikääntyneille, joille matka kaupunkiin hammashoitoon voi olla vaikea.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide

Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 421, 18.08.2026

§ 421
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 421

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan Pihlavassa asuu paljon ikäihmisiä, joille liikkuminen on vaikeaa muun muassa auton puuttumisen vuoksi. Tästä seuraa, että he saattavat jättää menemättä hoitoon ja tästä aiheutuu suurempia kustannuksia pitkällä aikavälillä.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon

tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 422, 18.08.2026

§ 422
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 422

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan kulkeminen kauemmas hoidon piiriin tulee monelle kalliimmaksi ja näin ollen moni voi jättää hakeutumatta hoitoon ja tästä seuraa suurempia kustannuksia tulevaisuudessa.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide

Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 423, 18.08.2026

§ 423
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 423

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijä kokee tarvitsevansa suun terveydenhuoltoa.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää

hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 424, 18.08.2026

§ 424
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 424

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa on viitattu em. aluehallituksen päätökseen, mutta siinä ei tarkemmin esitetä muutosvaatimuksia. Hallintolain 49 d §:n mukaan oikaisuvaatimuskirjelmässä on ilmoitettava päätös, johon vaaditaan oikaisua, sekä se, millaista oikaisua vaaditaan ja millä perusteilla sitä vaaditaan.

Oikaisuvaatimuksessa vedotaan, että vähempiosaisilta ei tule viedä palveluita. Näin ollen oikaisuvaatimus on tulkittavissa vaatimukseksi, että päätös kumotaan eikä suun terveydenhuollon hoitolaverkostoa kehitetä aluehallituksen päättämällä tavalla.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon

tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 425, 18.08.2026

§ 425
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 425

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa on viitattu em. aluehallituksen päätökseen, mutta siinä ei tarkemmin esitetä muutosvaatimuksia. Hallintolain 49 d §:n mukaan oikaisuvaatimuskirjelmässä on ilmoitettava päätös, johon vaaditaan oikaisua, sekä se, millaista oikaisua vaaditaan ja millä perusteilla sitä vaaditaan.

Oikaisuvaatimuksessa todetaan, että päätös puretaan Pihlavan osalta. Näin ollen oikaisuvaatimus on tulkittavissa vaatimukseksi, että päätös kumotaan eikä suun terveydenhuollon hoitolaverkostoa kehitetä aluehallituksen päättämällä tavalla.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon

tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 426, 18.08.2026

§ 426
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 426

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan julkinen hammashoito on säilytettävä Pihlavassa. Asiakkaiden hoitoon pääsyä pitäisi helpottaa, ei vaikeuttaa.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide

Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 427, 18.08.2026

§ 427
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 427

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan julkinen hammashoito on säilytettävä Pihlavassa. Asiakkaiden hoitoon pääsyä pitäisi helpottaa, ei vaikeuttaa.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys

Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 428, 18.08.2026

§ 428
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 428

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan monelle ikäihmiselle kulku kauemmas hoidon piiriin on vaikeaa, varsinkin jos ei ole omaa autoa. Myös oppilaiden näkökulmasta on tärkeää, että hammashoito on lähellä: näin koulupäivä ei keskeydy pitkäksi aikaa. Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan lasten kuljettaminen hammashoitoon kesken työpäivän hankaloittaa vanhempien arkea.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen

toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide

Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 429, 18.08.2026

§ 429
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 429

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan palveluiden tulee jatkua kuten ennenkin ilman muutoksia.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 430, 18.08.2026

§ 430
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 430

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan päätös ei ole järkevä.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää

hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 431, 18.08.2026

§ 431
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 431

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan terveydenhuollon palveluiden tulee olla Pihlavassa.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 432, 18.08.2026

§ 432
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 432

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan Pihlavan palvelujen säilyttäminen on välttämätöntä alueen pitovoiman kannalta.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 433, 18.08.2026

§ 433
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 433

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan alueella asuu paljon hoidon tarvitsijoita, joille matkustaminen kauemmas hoitoon on ylivoimaista.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi

Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 434, 18.08.2026

§ 434
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 434

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan matkat hoitoon pitenevät liikaa ja liikuntarajoitteisille matkustaminen on haastavaa.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi

Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 435, 18.08.2026

§ 435
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 435

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan Meri-Porin alueella asuu n. 11 000 asukasta. Hammashoito on toiminut koulun läheisyydessä vuosia. Vanhemmat joutuvat jatkossa olemaan pois töistä kuljettaessaan lapsia hoitoihin, mistä aiheutuu kustannuksia.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon

tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys

Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 436, 18.08.2026

§ 436
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 436

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan tulisi pohtia Meri-Porin alueen asukkaiden asemaa arvioidessa päätöksen vaikutuksia.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide

Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 437, 18.08.2026

§ 437
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 437

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan on kohtuutonta, että vanhemmat joutuvat jatkossa kuljettamaan lapsia kauemmas hammashoitoon. Lisäksi vaarana erityisesti ikäihmisten kohdalla on, että hampaat jäävät hoitamatta, kun asiointimatkat hankaloituvat.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon

tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 438, 18.08.2026

§ 438
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 438

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan muutos hankaloittaa merkittävästi Meri-Porin asukkaiden mahdollisuuksia hakeutua hoidon piiriin.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 439, 18.08.2026

§ 439
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 439

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan palveluita ei saa heikentää.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää

hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 440, 18.08.2026

§ 440
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 440

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan palveluita tarvitaan alueella.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää

hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 441, 18.08.2026

§ 441
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 441

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan alue on laaja, jossa asuu paljon ikäihmisiä ja vähävaraisia, joilla ei ole autoa. Myös lasten poissaolot kouluista pitenevät hoidon takia, kun se järjestetään muualla.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide

Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 442, 18.08.2026

§ 442
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 442

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan päätös supistaa taajama-alueen palveluita ja vie vetovoiman alueelta.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 443, 18.08.2026

§ 443
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 443

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan hammashoidon siirtyminen pois Pihlavasta hankaloittaa lasten hammashoitoon pääsyä, sillä vanhemmat eivät välttämättä pääse kuljettamaan lapsia hoitoon.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 444, 18.08.2026

§ 444
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 444

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan keskittäminen aiheuttaa hyvinvointialueen asuakkaille eriarvoisuutta ja on siten perustuslain vastaista.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys

Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 1 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi

Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 445, 18.08.2026

§ 445
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 445

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan päätös on järjenvastainen.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää

hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 446, 18.08.2026

§ 446
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 446

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan alueella tarvitaan palveluita. Jos palveluita ei ole, vaikuttaa se alueen vetovoimaan negatiivisesti.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 447, 18.08.2026

§ 447
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 447

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan erityisesti liikuntarajoitteisten on hankalaa päästä hoitoon kauemmas.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi

Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 448, 18.08.2026

§ 448
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 448

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan ikäihmisten kannalta on hankalaa, jos matkat hoitoihin pitenevät.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 449, 18.08.2026

§ 449
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 449

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan Pihlavan palvelut ovat tähän asti toimineet hyvin ja monet ovat olleet niihin tyytyväisiä. Hammashoidon siirto on huonoa palvelua alueen asukkaille erityisesti pitkien asiointimatkojen takia.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 450, 18.08.2026

§ 450
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 450

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan nykyisiin palveluihin on oltu tyytyväisiä. Päätöksen myötä kulku kauemmas hoidon piiriin kallistuu ja vaikeutuu.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 451, 18.08.2026

§ 451
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 451

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan hammashuolto kuuluu Pihlavaan.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää

hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 452, 18.08.2026

§ 452
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 452

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan Pihlavan tilat ovat toimivat ja sieltä on saanut hyvää hoitoa. Lisäksi esimerkiksi Mäntyluodosta on sinne kohtuullinen matka. Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan hoitoonpääsy hidastuu varmasti, jos suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavaltaan.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon

tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys

Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 453, 18.08.2026

§ 453
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 453

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan lasten hammashoidossa asiointi on paljon helpompaa, jos toimipiste on koulun läheisyydessä. Kaikilla asukkailla tulee olla oikeus hammashoitoon lähipalveluna. Kaikilla ei myöskään ole omaa autoa, jolla kulkea hoitoon tai mahdollisuutta käyttää julkisia kulkuvälineitä.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon

tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys

Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 454, 18.08.2026

§ 454
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 454

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan suun terveys on tärkeää kokonaishyvinvoinnin kannalta. Myöskin lasten hammashoitolassa asiointi on helpompaa, kun se on koulun läheisyydessä.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi

Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 455, 18.08.2026

§ 455
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 455

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-juklinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan suun terveys on tärkeää kokonaishyvinvoinnin kannalta. Siksi lähipalvelut tulee säilyttää. Pihlavan hammashoitolassa asioi paljon koulun oppilaita. Ei ole tarkoituksenmukaista tuhlata vanhempien aikaa, jotka joutuvat jatkossa kuljettamaan lapsia kauemmas hoitoon.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon

tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys

Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 456, 18.08.2026

§ 456
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 456

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan päätös tulee vaikeuttamaan meriporilaisten elämää.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 457, 18.08.2026

§ 457
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 457

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan kulkemisen kustannukset nousevat ja erityisesti koululaiset tarvitsevat lähihammashoitolaa.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 458, 18.08.2026

§ 458
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 458

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan päätös ei ole järkevä alueella asuvan eläkeläisen näkökulmasta.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 459, 18.08.2026

§ 459
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 459

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan päätöksessä ei ole hyvän ratkaisun elementtejä, sillä sen tosiasiallisia paikallisia vaikutuksia ei ole selvitetty.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 460, 18.08.2026

§ 460
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 460

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan päätös hankaloittaa autottomien ja liikuntarajoitteisten asiointia.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 461, 18.08.2026

§ 461
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 461

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijä kyseenalaistaa, miksi hyvin toimiva yksikkö lopetetaan.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää

hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 462, 18.08.2026

§ 462
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 462

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan asiointimatkat pitenevät ja hoidon saaminen vaikeutuu jatkossa.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 463, 18.08.2026

§ 463
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 463

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan n. 10 000 asukkaan alueella hammashoitoon pääsy tulisi olla mahdollisimman mutkatonta. Lapset ja nuoret ovat alueella suuri käyttäjäryhmä ja hammashoitolan säilyttäminen koulun läheisyydessä turvaa paremmin katkeamattoman koulupäivän, kuin että hoitoon matkustettaisiin pitkiä matkoja.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen

toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 464, 18.08.2026

§ 464
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 464

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan suun terveydenhuollon palveluita on tärkeää saada lähipalveluna, sillä erityisesti ikäihmisille kulkeminen julkisen liikenteen välineillä on haastavaa.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 465, 18.08.2026

§ 465
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 465

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 EI-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan koulun lähellä oleva hammashoitola palvelee kaikkia. On kohtuutonta, jos vanhemmat joutuvat kuljettamaan lapsia kauemmas hoitoon.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 466, 18.08.2026

§ 466
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 466

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan Pihlavassa tarvitaan hammashoitolaa, sillä alueella asuu lapsia, nuoria ja vanhuksia, joille mahdollisuudet liikkua kaupunkiin ovat rajalliset.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 467, 18.08.2026

§ 467
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 467

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan lähipalvelut etenkin koululaiset näkökulmasta on tärkeä asia.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 468, 18.08.2026

§ 468
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 468

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 SP Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan lähipalveluita tarvitaan muun muassa alueen asukkaiden liikkumisen haasteiden takia.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 469, 18.08.2026

§ 469
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 469

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan Pihlavassa on toimivat, remontoidut tilat, jotka palvelevat laajalla säteellä asuvia asukkaita.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 470, 18.08.2026

§ 470
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 470

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan lähipalvelut tulee säilyttää erityisesti kulkemisen haasteiden ja kustannusten vuoksi. Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan moni voi jättää hampaansa hoitamatta, kun asiointi vaikeutuu.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 471, 18.08.2026

§ 471
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 471

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan hammashoitola kuuluu Pihlavaan.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää

hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 472, 18.08.2026

§ 472
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 472

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan päätöksen myötä lasten ja vanhusten asiointi vaikeutuu pitkien matkojen vuoksi ja monelle on haastavaa ymmärtää julkisen liikenteen aikatauluja digitaalisessa ympäristössä.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 473, 18.08.2026

§ 473
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 473

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan Pihlavan hammashoito palvelee asukkaita laajalti. Lisäksi oikaisuvaatimuksen tekijä kyseenalaistaa, saako suurempiin yksiköihin aikoja.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 474, 18.08.2026

§ 474
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 474

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan näin merkittävää päätöstä ei voida tehdä ilman kunnollista vaikutusten arviointia. Päätös on todella haitallinen 10 000 asukkaan alueelle.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 475, 18.08.2026

§ 475
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 475

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan kulkuyhteydet ovat hankalat ja julkisen liikenteen hyödyntäminen asiointimatkoihin jatkossa on haastavaa muun muassa niiden aikataulujen vuoksi.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 476, 18.08.2026

§ 476
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 476

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan päätös on haitallinen erityisesti liikuntarajoitteisille vanhuksille, joilla ei ole taloudellisia mahdollisuuksia käyttää taksia asiointimatkoihin.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 477, 18.08.2026

§ 477
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 477

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa tekemänsä päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan lasten ja heidän vanhempiensa arki vaikeutuu, kun lasten tulee olla pidempiä aikoja pois koulusta ja vanhempien pois töistä. Oikaisuvaatimuksen tekijän mukaan myös hoitoon hakeutuminen tulee viivästymään.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

§ 478

Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

Vain sisäisesti julkinen, Sisältää henkilötietoja

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 479, 18.08.2026

§ 479
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 479

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
2 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
3 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
4 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
5 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
6 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
7 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
8 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
9 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
10 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
11 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
12 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
13 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
14 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
15 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
16 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
17 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
18 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.
19 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen

Verkkojulkisuus rajoitettu, Julkisuuslaki (621/1999) 16 § 3 mom.

Oikaisuvaatimuksen tekijät (19 kpl) ovat jättäneet 25.5.2026 Satakunnan hyvinvointialueen kirjaamoon oikaisuvaatimuksen **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksissa vaaditaan päätöksen purkamista.

Hallintolain 25 §:n mukaan samaan aikaan viranomaisessa vireillä olevat asiat, jotka koskevat samaa asiakokonaisuutta, voidaan käsitellä yhdessä, jos yhteiskäsittely edistää asian selvittämistä eikä vaaranna asianosaisten oikeusturvaa. Näin ollen edellä mainitut sisällöltään samanlaiset oikaisuvaatimukset käsitellään yhdessä.

Hallintolain 49 d §:n mukaan ?Oikaisuvaatimuskirjelmässä on ilmoitettava päätös, johon vaaditaan oikaisua, sekä se, millaista oikaisua vaaditaan ja millä perusteilla sitä vaaditaan.

Oikaisuvaatimuksissa ei ole esitetty perusteita vaatimuksille toimialuejohtajan päätöksen purkamisesta, joten näin ollen oikaisuvaatimukset tulee hylätä perusteettomina.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimukset (19 kpl) perusteettomina.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimusten tekijät

Aluehallitus, § 113,21.04.2026
Aluehallitus, § 480, 18.08.2026

§ 480
Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella

SATAHADno-2026-2859

Aluehallitus, 21.04.2026, § 113

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon selvitys
2 Eriävä mielipide, Korkeaoja

Selvityksen tavoite oli tarve saada kokonaiskuva suun terveydenhuollon toimiyksiköiden nykytilasta sekä luoda ehdotuksia hoitolaverkoston tulevaisuuden tarpeille. Selvityksen ydintyöryhmässä ovat pääosin työskennelleet Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Selvitystyön aikana kartoitettiin mm. kaikki hyvinvointialueen suun terveydenhuollon toimiyksiköt, niiden huonemäärät, hoitohuoneiden neliömäärät, huoneiden laskennalliset käyttöasteet, hoitokäyntien euromääräiset kustannukset, muut hoitoloihin kohdistuvat kustannukset, potilaiden käyntimäärät, potilaiden kotikunnat ja ohjautuminen hoitoon eri hoitoloihin, ammattihenkilöiden tämänhetkinen tilanne hoitoloittain. Myös logistiikan, puhtaanapidon ja välinehuollon osalta tarkasteltiin suun terveydenhuoltoon kohdistuvia kustannuksia niiltä osin kuin tiedot oli mahdollista saada. Lisäksi selvityksen aikana ilmeni sisäilmaongelmia kahdessa yksikössä ja näiden osalta käynnistettiin hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaiset prosessit.

Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkaista. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritelty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa.

Selvityksen pohjalta luotiin neljä vaihtoehtoista mallia tulevaisuuden suun terveydenhuollon yksikköverkostolle hyvinvointialueella. Toiminnallisesti ja taloudellisesti esitettyjen tietojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle.

Tässä vaihtoehdossa hoitohuoneiden määrä koko Sata-alueella pysyy samana kuin nykytilassa (138) ja yksiköiden määrä laskee 10 yksiköllä (21 yksiköstä 11 yksikköön).

Porissa ja Ulvilassa yksiköiden määrä laskee kuudella ja huoneiden määrä kasvaa viidellä. Keskisellä alueella (Nakkila, Harjavalta, Kokemäki, Huittinen) yksiköiden määrä laskee kahdella ja hoitohuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säkylä) yksiköiden määrä laskee kahdella ja huoneiden määrä pysyy samana. Pohjoiselle alueelle ei esitetä muutosta.

Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa sekä palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammattilaisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä.

Keskitetty toimintaympäristö parantaa hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetyn rakenteen myötä esihenkilötyö helpottuu. Toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista.

Keskittäminen tuottaa myös merkittäviä kustannus- ja tehokkuushyötyjä. Henkilöstön matkakulut pienenevät, tarveaineiden kierto nopeutuu ja hävikki vähenee, ja instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen.

Keskittäminen tukee henkilöstön työhyvinvointia, sillä nykyinen työskentely useassa hoitolassa aiheuttaa kuormitusta, pirstaleisuutta ja heikentää työssä koettua hallinnan tunnetta. Nämä teemat ovat nousseet toistuvasti esiin henkilöstötapaamisissa ja palautteissa.

Yhteenvetona toiminnallisesti ja taloudellisesti mainittujen seikkojen perusteella esitetään vaihtoehtoa C suun terveydenhuollon palveluverkolle. Vaihtoehdossa C sekä Harjavallan että Kokemäen hammashoitoloiden toiminta siirrettäisiin Nakkilassa sijaitsevaan kiinteistöön, jossa hyvinvointialueella on voimassa oleva vuokrasopimus vuoteen 31.12.2035 saakka. Nykyisen Nakkilan sote-pisteen tilamuutostarpeet liittyvät vain suun terveydenhuollon toiminnan vaatimiin teknisiin tarpeisiin uusien hoitohuoneiden osalta. Vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen ja Harjavallan sote-keskuksen tulevien tilaratkaisujen yhteydessä Keski-Satakunnan osalta suun terveydenhuollon palveluverkkoa voidaan arvioida uudelleen.

Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella – on liitteenä ja se sisältää nykytilanneselvityksen sekä vaihtoehtojen tarkemmat tiedot ja kustannusvertailut.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vaihtoehto C:n suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelun pohjaksi.

Kokouskäsittely

Ennen tämän asian päätöksentekoa puheenjohtaja esitti pidettäväksi kokoustauon klo 13.19-14.19.

Keskustelun kuluessa Asko Aro-Heinilä ehdotti Anne Holmlundin ja Juha Joutsenlahden kannattamana, että valitaan vaihtoehto D lisättynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Keskustelun kuluessa Juha Korkeaoja ehdotti Niina Immosen ja Eija Salmen kannattamana, että valitaan vaihtoehto D täydennettynä siten, että Kokemäellä jatketaan suun terveydenhuollon palveluiden tuottamista siihen asti, että Harjavallan sote-keskus aloittaa toimintansa Harjavallan sairaalan alueella.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kaksi kannatettua muutosehdotusta, joita ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA Aro-Heinilän ehdotus

EI Korkeaojan ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 8 ääntä (Harri Lehtonen, Juha Joutsenlahti, Sinikka Alenius, Asko Aro-Heinilä, Anne Holmlund, Timo Routakangas, Heidi Viljanen, Irmeli Elomaa)

EI 5 ääntä (Juha Korkeaoja, Helena Ollila, Eija Salmi, Niina Immonen, Keijo Kerola)

Äänestyksessä Asko Aro-Heinilän ehdotus sai enemmän ääniä ja puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Asko Aro-Heinilän ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 0 ääntä

EI 13 ääntä (Asko Aro-Heinilä, Eija Salmi, Helena Ollila, Juha Korkeaoja, Sinikka Alenius, Harri Lehtonen, Keijo Kerola, Anne Holmlund, Heidi Viljanen, Juha Joutsenlahti, Niina Immonen, Timo Routakangas, Irmeli Elomaa)

Aluehallituksen päätökseksi tuli Asko Aro-Heinilän ehdotus.

Päätös
Aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.

Eriävä mielipide
Juha Korkeaoja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 480

Valmistelija / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi
Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Julkinen Oikaisuvaatimus, aluehallituksen päätös § 113 (21.4.2026)
2 Julkinen Kokemäen kaupunginhallitus, 11.5.2026, § 110, Oikaisuvaatimus Satakunnan hyvinvointialueen aluehallituksen päätöksestä § 113 (21.4.2026) koskien suun terveydenhuollon palveluverkon jatkosuunnittelua ja Kokemäen suun terveydenhuollon yksikön lakkauttamista

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisua aluehallituksen päätökseen 21.4.2026 (§ 113) **Selvitys suun terveydenhuollon hoitolaverkoston toiminnasta ja yksiköiden sijoittumisesta Satakunnan hyvinvointialueella - tilasuunnittelun vaihtoehtoja tulevaisuuteen**

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että aluehallitus kumoaa ko. päätöksen ja palauttaa asian uudelleen valmisteltavaksi.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Oikaisuvaatimuksen mukaan päätös on syntynyt puutteellisen ja osin virheellisen valmistelun pohjalta. Valmistelussa ei ole riittävällä tavalla arvioitu päätöksen vaikutuksia Kokemäen kaupungin asukkaille palvelujen saavutettavuuden, yhdenvertaisuuden, asiakaslähtöisyyden eikä alueellisen tasapuolisuuden näkökulmista. Erityisesti ikääntyneen väestön, lasten ja muiden paljon palveluja tarvitsevien asiakasryhmien tosiasiallinen mahdollisuus käyttää suun terveydenhuollon palveluja on jäänyt arvioinnissa vähälle huomiolle. Lisäksi Kokemäen kaupungin näkemyksen mukaan päätöksessä on sivuutettu valmisteluaineistossa esiin tuodut keskeiset faktat sekä Kokemäen kaupungin päätöksenteon aikana esittämät vaihtoehtoiset ratkaisut ja kehittämisehdotukset suun terveydenhuollon palvelujen järjestämiseksi. Kaupungin esittämiä vaihtoehtoja ei ole arvioitu tasapuolisesti eikä niihin liittyviä vaikutuksia ole käsitelty päätöksenteossa riittävällä perusteellisuudella.

Vastine

Valituksenalainen päätös perustuu Satakunnan hyvinvointialueella laadittuun suun terveydenhuollon palveluverkkoa koskevaan selvitykseen, jossa on arvioitu toimiyksiköiden nykytilaa, tilojen käyttöä, kustannuksia, palvelujen käyttöä, henkilöstötilannetta sekä palvelutuotannon tulevia tarpeita. Selvityksen perusteella on

laadittu neljä vaihtoehtoista palveluverkkomallia, joista *aluehallitus päätti valita vaihtoehto D:n täydennettynä lausumalla, että pitkän tähtäimen jatkosuunnittelun tavoitteena on, että Keski-Satakunnan suun terveydenhuollon palvelut keskitetään Harjavallan sote-keskukseen Harjavallan sairaalan alueelle.*

Päätöksessä ei ole ratkaistu yksittäisen asiakkaan oikeutta saada palveluja eikä tehty palvelujen lopettamista koskevia ratkaisuja. Päätös koskee suun terveydenhuollon palveluverkon strategista kehittämistä ja palvelujen järjestämisen yleisiä periaatteita hyvinvointialueella.

Siltä osin kuin oikaisuvaatimuksessa on vedottu päätöksen mahdollisiin tuleviin vaikutuksiin palvelujen saavutettavuuteen tai palvelujen järjestämiseen tietyllä paikkakunnalla, todetaan, että kyseiset vaikutukset perustuvat arvioihin palveluverkon tulevasta kehittämisestä. Päätöksellä ei ole välittömästi muutettu yksittäisen toimipisteen palvelutuotantoa eikä ratkaistu yksittäisten asiakkaiden palvelujen toteuttamista koskevia asioita.

Hyvinvointialue ei tarkastele palveluiden järjestämistä kuntarajojen mukaisesti, vaan asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti. Sote-järjestämislaki jättää hyvinvointialueelle laajan harkintavallan päättää sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Hyvinvointialueella on siten lähtökohtaisesti laaja oikeus itse päättää millaisella fyysisellä palveluverkolla ja minkälaisilla erilaisilla palvelujen tuottamisen tavoilla se lailla sille säädetyt tehtävänsä toteuttaa.

Hyvinvointialuelain 7 §:n 1 momentissa tarkoitettu palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden vaatimus tai sote-järjestämislain 4 §:n 1 momentissa tarkoitettu vaatimus palvelujen toteuttamisesta yhdenvertaisesti eivät tarkoita, että palvelut olisi toteutettava kaikkialla ja kaikille samalla tavalla.

Edellä mainituilla perusteilla oikaisuvaatimus tulee hylätä perusteettomana.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Kokouskäsittely
Keskustelun kuluessa aluehallituksen jäsen Eija Salmi ehdotti Niina Immosen kannattamana, että oikaisuvaatimus hyväksytään.

Koska kokouksen kuluessa oli tehty kannatettu muutosehdotus, jota ei voitu yksimielisesti hyväksyä, asiasta oli äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

EI Eija Salmen ehdotus

Suoritettiin äänestys, jonka tuloksena:

JAA 11 ääntä (Alenius Sinikka, Aro-Heinilä Asko, Elomaa Irmeli, Holmlund Anne, Hölttä Atte, Joutsenlahti Juha, Kerola Keijo, Korkeaoja Juha, Lehtonen Harri, Ollila Helena, Viljanen Heidi)

EI 2 ääntä (Immonen Niina, Salmi Eija)

Äänestyksen perusteella aluehallituksen päätökseksi tuli esittelijän ehdotus.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eriävä mielipide
Eija Salmi ja Niina Immonen jättivät asiassa eriävän mielipiteen.

Esteellisyys
Jari Myllykoski ilmoitti olevansa esteellinen asian käsittelyssä (hallintolain 28 § 1 mom 7 kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Tiedoksi
Oikaisuvaatimuksen tekijä

§ 481
Hyvinvointialuejohtajan päätöspöytäkirjat

Hyvinvointialuelain 97 §:n mukaan aluehallituksen alaisen viranomaisen on ilmoitettava aluehallitukselle tekemistään ottokelpoisista päätöksistä lukuun ottamatta sellaisia asioita tai asiaryhmiä, joista aluehallitus on päättänyt, ettei se käytä otto-oikeuttaan.

Hyvinvointialuejohtaja
Viranhaltijapäätös:
§ 10 Satakunnan alueellisen toimeentulotukiasioiden neuvottelukunnan kokoonpanon päivittäminen (toimikausi 15.6.2023-31.5.2027), 10.06.2026
§ 11 Ohjausryhmän perustaminen, Lifecare-potilastietojärjestelmän HC30.1. -käyttöönotto, 18.06.2026
§ 14 Vastaus pyyntöihinne koskien hyvinvointialuejohtaja Tero Mäkirannan antamaa vastausta, 06.08.2026
§ 15 Teknisen johtajan tehtäväkohtainen lisä 10.8.-31.12.2026 väliseksi ajaksi, 06.08.2026

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- että käyttääkö se hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista otto-oikeuttaan päätöspöytäkirjoista ilmeneviin päätöksiin.

Päätös
Aluehallitus päätti yksimielisesti, että se ei käytä hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista otto-oikeutta päätöksiin.

§ 482
Muut asiat

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Ei muita asioita.

Päätös
Ei muita asioita.

§ 483
Tiedoksi merkittävät asiat

Oheismateriaali

1 Turun hallinto-oikeuden päätös 1250/2026, muu hyvinvointialueasia
2 Turun hallinto-oikeuden päätös 1251/2026, muu hyvinvointialueasia
3 Turun hallinto-oikeuden päätös 1357/2026, muu hyvinvointialueasia
4 Vetoomus ja vastaus Meri-Porin terveyspalveluiden hoitaja- ja lääkärivastaanoton ja hammashuollon säilyttämisestä

Tiedoksi merkittävissä asioissa:

- Turun hallinto-oikeuden päätös 1250/2026
- Turun hallinto-oikeuden päätös 1251/2026
- Turun hallinto-oikeuden päätös 1357/2026
- Vastaus ja vetoomus Meri-Porin terveyspalveluiden hoitaja- ja lääkärivastaanoton ja hammashuollon säilyttämiseksi.

Ehdotus
Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Merkitään tiedoksi.

Päätös
Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Aluevalitusohje

§406, §407, §408, §409, §410, §411, §412, §413, §414, §415, §416, §417, §418, §419, §420, §421, §422, §423, §424, §425, §426, §427, §428, §429, §430, §431, §432, §433, §434, §435, §436, §437, §438, §439, §440, §441, §442, §443, §444, §445, §446, §447, §448, §449, §450, §451, §452, §453, §454, §455, §456, §457, §458, §459, §460, §461, §462, §463, §464, §465, §466, §467, §468, §469, §470, §471, §472, §473, §474, §475, §476, §477, §478, §479, §480

Aluevalitusohje

Tähän päätökseen haetaan muutosta aluevalituksella.

Valitusoikeus

Päätökseen saa hakea muutosta:

– se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa *(asianosainen)*, sekä

– hyvinvointialueen jäsen.

Valitusaika

Valitus on tehtävä 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Viranomaiselle toimitetun sähköisen asiakirjan katsotaan saapuneen määräajassa, jos asiakirja saapuu viimeistään määräajan viimeisen päivän aikana. Paperinen valituskirjelmä on toimitettava valitusviranomaiselle viimeistään valitusajan viimeisenä päivänä ennen valitusviranomaisen aukioloajan päättymistä.

Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, kolmantena päivänä viestin lähettämisestä. Käytettäessä todisteellista sähköistä tiedoksiantoa päätös katsotaan annetun tiedoksi, kun asiakirja on noudettu viranomaisen osoittamalta palvelimelta, tietokannasta tai muusta tiedostosta.

Kirjeitse tapahtuvan tiedoksiannon kohdalla asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen

lähettämisestä. Postitse saantitodistusta vastaan lähetetystä asiakirjasta katsotaan asianosaisen saaneen tiedon saantitodistuksen osoittamana aikana. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon sinä päivänä, jona päätös on luovutettu asianosaiselle tai hänen lailliselle edustajalleen.

Päätöksen katsotaan tulleen viranomaisen tietoon kuitenkin kirjeen saapumispäivänä.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta valitusaikaan. Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joulu- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa valituksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä**.** Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, kolmantena päivänä viestin lähettämisestä.

Hyvinvointialueen jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on nähtävänä yleisessä tietoverkossa.

Valitusperusteet

Aluevalituksen saa tehdä sillä perusteella, että

– päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä

– päätöksen tehnyt viranomainen on ylittänyt toimivaltansa tai

– päätös on muuten lainvastainen.

Valittajan tulee esittää valituksen perusteet valitusviranomaiselle ennen valitusajan päättymistä**.**

Valitusviranomainen

Aluevalitus tehdään Turun hallinto-oikeudelle.

Valitus tehdään ensisijaisesti hallinto- ja erityistuomioistuinten asiointipalvelussa osoitteessa https://asiointi.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet.

Valituksen voi tehdä myös postitse.

Postiosoite: PL 32, 20101 Turku

Käyntiosoite: Sairashuoneenkatu 2-4, Turku

Sähköpostiosoite: turku.hao@oikeus.fi

Faksinumero: 029 56 42414

Puhelinnumero: 029 56 42410

Kirjaamon aukioloaika: 8.00 - 16.15

Valituksen muoto ja sisältö

Valitus on tehtävä kirjallisesti. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Valituksessa on ilmoitettava:

1) päätös, johon haetaan muutosta (valituksen kohteena oleva päätös)

2) miltä kohdin päätökseen haetaan muutosta ja mitä muutoksia siihen vaaditaan tehtäväksi (vaatimukset)

3) vaatimusten perustelut

4) mihin valitusoikeus perustuu, jos valituksen kohteena oleva päätös ei kohdistu valittajaan.

Valituksessa on lisäksi ilmoitettava valittajan nimi ja yhteystiedot. Jos puhevaltaa käyttää valittajan laillinen edustaja tai asiamies, myös tämän yhteystiedot on

ilmoitettava. Yhteystietojen muutoksesta on valituksen vireillä ollessa ilmoitettava viipymättä hallintotuomioistuimelle.

Valituksessa on ilmoitettava myös se postiosoite ja mahdollinen muu osoite, johon oikeudenkäyntiin liittyvät asiakirjat voidaan lähettää (prosessiosoite). Mikäli valittaja on ilmoittanut enemmän kuin yhden prosessiosoitteen, voi hallintotuomioistuin valita, mihin ilmoitetuista osoitteista se toimittaa oikeudenkäyntiin liittyvät asiakirjat.

Valitukseen on liitettävä:

1) valituksen kohteena oleva päätös valitusosoituksineen

2) selvitys siitä, milloin valittaja on saanut päätöksen tiedoksi, tai muu selvitys valitusajan alkamisen ajankohdasta;

3) asiakirjat, joihin valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle

Oikeudenkäyntimaksu

Muutoksenhakuasian vireille panijalta peritään oikeudenkäyntimaksu sen mukaan kuin tuomioistuinmaksulaissa (1455/2015) säädetään. Tuomioistuinmaksulaki löytyy verkosta osoitteesta: https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2015/20151455

Ajantasainen tieto oikeudenkäyntimaksuista löytyy tuomioistuinlaitoksen sivuilta:

https://oikeus.fi/tuomioistuimet/fi/index/asiointijajulkisuus/maksut/oikeudenkayntimaksuthallinto-oikeudessa.html

Maksua ei peritä eräissä asiaryhmissä (esimerkiksi yksityishenkilön vireille panemissa sosiaalihuoltolaissa (1301/2014) tai terveydenhuoltolaissa (1326/2010) tarkoitettua palvelua tai etuutta koskevissa asioissa tai lastensuojelulain mukaisissa asioissa) eikä myöskään, mikäli asianosainen on muualla laissa vapautettu maksusta. Maksua ei myöskään peritä, jos asiaa ei tutkita tai asia ratkaisematta palautetaan alemman viranomaisen käsiteltäväksi tai jos hallinto-oikeus muuttaa alemman viranomaisen päätöstä muutoksenhakijan eduksi. Maksuvelvollinen on vireille panija ja maksu on valituskirjelmäkohtainen.

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä voi pyytää Satakunnan hyvinvointialueen kirjaamosta.

Postiosoite: Sairaalantie 3, 28500 Pori

Sähköpostiosoite: kirjaamo@sata.fi

Puhelinnumero: 044 707 7781

Kirjaamon aukioloaika: ma - pe klo 9 - 15

Muutoksenhakukielto

§481, §482, §483

Muutoksenhakukielto

Päätöksestä ei saa tehdä lain hyvinvointialueesta 141 §:n nojalla oikaisuvaatimusta eikä aluevalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa.