

Aika 18.08.2026, klo 09:00

Paikka N2 neuvotteluhuone, Satasairaala/Teams

Käsiteltävät 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

Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon

-
- § 418 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
- § 431 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon 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

Vastine oikaisuvaatimukseen koskien selvitystä suun terveydenhuollon

-
- § 459 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

Osallistujat

Heidi Viljanen, puheenjohtaja
Juha Korkea-aho, 1. varapuheenjohtaja
Niina Immonen, 2. varapuheenjohtaja
Anna Alarautalahti-Heurlin, sihteeri
Sinikka Alenius
Asko Aro-Heinilä
Irmeli Elomaa
Anne Holmlund
Atte Hölttä
Juha Joutsenlahti
Keijo Kerola
Harri Lehtonen
Helena Ollila
Eija Salmi
Oskari Siitari
Aila Haikkonen
Mari Kaunistola
Jari Myllykoski
Heimo Nikula
Mirja Ylijoki
Tero Mäkiranta

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 keskittämällä 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 säädettyt 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 hammashoittoon, 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 asiointille, 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkajulkisuus 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkajulkisuus 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.

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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkajulkisuus 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 hammashoittoon 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säskylä) 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 tarvitsevänsä 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkajulkisuus 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 Korkea-oja 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 Korkea-ojan 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 Korkea-oja, 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 Korkea-oja, 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 Korkea-oja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 433

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkajulkisuus 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 toimeksiköiden 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 säädetty 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.

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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 hammashoittoon. 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkajulkisuus 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 säädetty 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.

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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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.

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, hoituhuoneiden 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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 hammashoittoon 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden määrä laskee viidellä. Eteläinen alue (Rauma, Eurajoki, Eura, Säskylä) 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 asukkailla 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkajulkisuus 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkajulkisuus 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 tuhjata 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkajulkisuus 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 Ei-julkinen Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkajulkisuus 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 hammashoittoon 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 säädetty 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.

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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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.

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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 El-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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 hammashoitola, 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / lisätiedot:

Sohvi Hörkkö, sohvi.horkko@sata.fi

Anna Alarautalahti-Heurlin, anna.alarautalahti-heurlin@sata.fi

Liitteet

1 SP Oikaisuvaatimus Pihlavan hammashoitolan lopettaminen
Verkkajulkisuus 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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, hoituhuoneiden 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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 Korkeaola ehdotti Niina Immonen 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 Korkeaola, 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 Korkeaola, 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 Korkeaola sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 472

Valmistelijat / 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.

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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 säädetty 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.

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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 Korkea-oja 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 Korkea-ojan 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 Korkea-oja, 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 Korkea-oja, 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 Korkea-oja sekä Niina Immonen jättivät eriävän mielipiteen.

Aluehallitus, 18.08.2026, § 474

Valmistelijat / 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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.

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, hoituhuoneiden 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 määriteltä, 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 vanhempiansa 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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.

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, hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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 hoituhuoneiden 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

Valmistelijat / 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 kehittämis ehdotukset 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.

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 pyyntöihin 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.

§ 482**Muut asiat****Ehdotus**

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

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

Tiedoksi merkittävissä asioissa:

- Turun hallinto-oikeuden päätös 1250/2026
- Turun hallinto-oikeuden päätös 1251/2026
- Turun hallinto-oikeuden päätös 1357/2026.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Merkitään tiedoksi.