

Aika 28.10.2025, klo 10:30

Paikka Neuvotteluhuone N2, Satasairaala/Teams

Käsiteltävät asiat

- § 325 Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus
- § 326 Kokouksen pöytäkirjantarkastajat
- § 327 Hyvinvointialuejohtajan ajankohtaiskatsaus
- § 328 Satakunnan hyvinvointialueen osavuosisikatsaus 1–9 kk / 2025
- § 329 Hankintasuunnitelman 2026 hyväksyminen
- § 330 Hyvä hallinto ja sisäinen valvonta -ohjeen päivittäminen
- § 331 Vanhusneuvoston toimintasäännön päivittäminen
- § 332 Vammaisneuvoston toimintasäännön päivittäminen
- § 333 Satakunnan hyvinvointialueen vanhusneuvoston nimeäminen kaudelle 2025-2029
- § 334 Satakunnan hyvinvointialueen vammaisneuvoston nimeäminen kaudelle 2025-2029
- § 335 Pelastuslaitos toimialueen kolmen pelastajan ja yhden vanhemman pelastajan nimikkeiden muuttaminen pelastusryhmänjohtajiksi
- § 336 Ensihoidon palvelutasopäätös vuodelle 2026
- § 337 Omaishoidon tuen palkkioluokat 2026
- § 338 Vastine valtuustoaloitteeseen koskien Satakunnan hyvinvointialueen palvelusetelin pilotointia
- § 339 Vastine valtuustoaloitteeseen koskien ikäihmisten kuntouttavaa päivätoimintaa
- § 340 Vastine valtuustoaloitteeseen koskien täsmennystä palveluverkkosuunnitelmaan ikääntyneiden palveluasumisen järjestämisestä
- § 341 Vastine valtuustoaloitteeseen koskien sosiaalityön sijaisuuksien kelpoisuusvaatimusten löyhentämisen haittavaikutusten minimointia ja osaavan henkilöstön saatavuuden turvaamista
- § 342 Vastine oikaisuvaatimukseen koskien Noormarkun sote-pisteen lääkäri- ja hoitajavastaanoton siirtoa sote-keskus Cottoniin
- § 343 Hyvinvointialuejohtajan päätöspöytäkirjat
- § 344 Muut asiat
- § 345 Tiedoksi merkittävät asiat

Osallistujat

Heidi Viljanen, puheenjohtaja
Juha Korkeaoja, 1. varapuheenjohtaja
Niina Immonen, 2. varapuheenjohtaja
Anna Alarautalahti-Heurlin, sihteeri
Sinikka Alenius
Asko Aro-Heinilä
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

§ 325**Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus****Ehdotus**

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Kokous todetaan laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Käsittelyjärjestykseksi hyväksytään esityslista.

§ 326**Kokouksen pöytäkirjantarkastajat**

Hallintosäännön 140 §:n mukaan pöytäkirja tarkastetaan toimielimen päättämällä tavalla.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Pöytäkirjantarkastajiksi valitaan Asko Aro-Heinilä ja Anne Holmlund.

§ 327**Hyvinvointialuejohtajan ajankohtaiskatsaus**

Käydään keskustelua ajankohtaisista asioista.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- merkitä annetun ajankohtaiskatsauksen tiedoksi.

§ 328

Satakunnan hyvinvointialueen osavuositarkastus 1–9 kk / 2025

SATAHADno-2025-2979

Valmistelijat / lisätiedot:

Jyrki Vatanen, jyrki.vatanen@sata.fi

Hannu-Pekka Neuvonen, hannu-pekka.neuvonen@sata.fi

Liitteet

1 Osavuositarkastus 1-9 kk 2025

Osavuositarkastus tammi-syyskuussa v. 2025 (talouden ohjeellinen toteuma - % tammi-syyskuussa on 75 %):

Talouden olennaisimmat poikkeamat talousarvioon

Tammi-syyskuussa toimintatuotot ovat toteutuneet 71,1 % mukaisesti. Maksutuotot ovat lievästi alle tasaisen toteuman. Tuet ja avustukset etenkin erillisrahoitettavien hankkeiden osalta toteutuvat suurelta osin loppuvuodesta.

Tammi-syyskuun toteumassa toimintakulut ovat toteutuneet 70,8 % mukaisesti. Henkilöstökulujen toteuma on alle ohjeellisen toteuman. Tulevat työehtosopimusten mukaiset sopimuskorotukset aiheuttavat riskin määrärahan riittävyydelle. Palveluiden ostot ovat vielä alle tasaisen toteuman, mutta loppuvuodelle on odotettavissa normaalia kuukausia suurempia kustannuksia. Riskinä on tiliryhmän talousarviomäärärahan ylitys. Aineet, tarvikkeet ja tavarat ovat toteutuneet alle talousarvion tasaisen toteuman. Avustukset on toteutunut selvästi alle talousarvion, avustuksista maksetut henkilösivukulut kirjautuvat henkilöstökuluihin kirjanpidossa. Muut toimintakulut ovat toteutuneet selvästi alle talousarvion, tiliryhmän kuluihin on odotettavissa loppuvuodesta kasvua.

Valtion rahoitus on jaksotettu rahoituslaskelman (20.12.2024) mukaisesti toteumaprosentin ollessa 75 %. Satakunnan hyvinvointialueen valtion rahoitus vuodelle 2025 päivittyi 24.6.2025 ja on 1 071 083 939 euroa. Rahoitus muuttui 96 199 euroa pienemmäksi kuin aiemmassa rahoituslaskelmassa. Päivitetty rahoitus huomioidaan loppuvuoden aikana talousarviomuutoksena.

Rahoitustuotot ovat toteutuneet alkuvuonna yli talousarvion tasaisen toteuman. Tämä johtuu pankin maksamasta talletuskorosta, joka perustuu hyvinvointialueen pankkitilillä olevan rahan määrään sekä arvioitua suuremmista osinkotuotoista. Tammi-syyskuun osalta talletuskorkojen tuotto on ollut noin 2,1 Me. Korkokulut ovat toteutuneet lievästi alle talousarvion.

Poistot ovat toteutuneet lievästi alle talousarvion.

Edellä mainitut poikkeamat huomioiden Satakunnan hyvinvointialueen tammi-syyskuun tuloslaskelma osoittaa noin 46,5 Me ylijäämää. Tilinpäätösennuste vuoden 2025 tuloksesta on päivitetty ja se on ylijäämäinen 22,6 Me.

Hyvinvointialueen talouden toteumassa on esitetty myös vertailu edellisen vuoden vastaavan ajanjakson toteumaan.

Hyvinvointialuejohtajan ja toimialuejohtajan katsaukset, investointien toteuma sekä henkilöstötunnusluvut

Osavuositarkastus (liitteenä) sisältää talouden toteuman lisäksi hyvinvointialuejohtajan ja toimialuejohtajien katsaukset tammi-syyskuulta. Lisäksi osavuositarkastuksessa esitetään investointien toteuma ja henkilöstötunnusluvuista olennaiset nostot.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- merkitä tiedoksi sekä
- esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee osavuositarkastuksen 1–9 kk / 2025 tiedoksi.

Tiedoksi

Aluevaltuusto

§ 329

Hankintasuunnitelman 2026 hyväksyminen

SATAHADno-2025-11239

Valmistelijat / lisätiedot:

Juha-Pekka Heikkonen, juha-pekka.heikkonen@sata.fi

Liitteet

1 Hankintasuunnitelma 2026

Hyvinvointialueen hankinta- ja sopimusohjeessa säädetään, että aluehallitus käsittelee ja hyväksyy vuosittaisen hankintasuunnitelman.

Hankintasuunnitelman keräämisen tarkoituksena on luoda kattava kokonaiskuva vuoden aikana hyvinvointialueella suoritettavista hankinnoista, jolloin hankintojen strateginen suunnittelu on laadukkaampaa ja operatiivinen toteuttaminen paremmin aikataulutettua. Lisäksi hankintasuunnitelman keräämisen tarkoituksena on antaa aluehallitukselle mahdollisuus tutustua ja ottaa kantaa hankintoihin ennen niiden suorittamista eikä vasta päätöksentekovaiheessa. Osana hankintasuunnitelman käsittelyprosessia aluehallitukselle esitellään hankintasuunnitelman strategisesti merkittäväksi katsottavia hankintoja.

Hankintasuunnitelma vuodelle 2026 sisältää lukumäärällisesti vähemmän hankintoja, kuin vuoden 2025 vastaava ja on sisällöltään aiempia toimintavuosia suppeampi. Hankintojen lukumäärällisen trendin arvioidaan nyt vakiintuneen noin 150 kappaleen tasolla. Hyvinvointialueen ensimmäisinä toimintavuosina suoritettavien kilpailutusten määrä on ollut poikkeuksellisen suuri, koska hyvinvointialueelle siirtyneiden organisaatioiden hankintavelan purkua on suoritettu vuosina 2023 ja 2024 sekä pienessä määrin vielä vuonna 2025.

Pääosin hankintasuunnitelma 2026 sisältää hankintoja, jotka hyvinvointialueella on jo kertaalleen kilpailutettu. Lisäksi joitakin hankintoja kilpailutetaan uudelleen niiden kustannustason sovittamiseksi vuoden 2026 rahoitustasoa vastaaviksi.

Hyvinvointialueen hankintatoimen resurssit ovat muiden hyvinvointialueiden kanssa suoritettujen benchmarkingin tulosten pohjalta verrattain rajalliset, eikä lisäresurssien rekrytointia voida taloudellisista syistä johtuen tehdä, joten hankintasuunnitelman 2026 toteuttamiseen arvioidaan edelleen kohdistuvan varsin merkittäviä aikataulupaineita, vaikka hankintojen määrä on vakiintunut hyvinvointialueen ensimmäisiä toimintavuosia pienemmäksi.

Hankintaprosessin tehostamiseksi muodolliset hankintapäätökset hankinnoista esitetään tehtäväksi viranhaltijoiden toimesta niiltä osin kuin aluehallitus heidät hankintasuunnitelmalla siihen valtuuttaa. Hankintasuunnitelmaan pohjautuvissa (toistuvaishankintojen) hankintapäätöksissä arvioidaan kunkin hankinnan ennakoitu arvo hankintalain mukaisesti koko suunnitellulla sopimuskaudella. Todellinen hankintaan sitoutuva rahamäärä määräytyy vuosittain talousarvion puitteissa ja todellisen tarpeen mukaan.

Hankintasuunnitelma on laadittu kokonaisuutena, jonka hyväksymistä vain osittain tulisi välttää. Aluehallitus voi kuitenkin aina antaa tarpeelliseksi katsomaansa ohjausta kuhunkin hankintasuunnitelmalla olevan hankinnan valmisteluun liittyen.

Hyvinvointialueen hankintojen toteuttamista ohjaamaan on laadittu hankintojen periaatteet, jotka aluehallitus on kokouksessaan 16.1.2024 hyväksynyt noudatettaviksi strategiaikaudella 2023-2025.

Hankinta- ja logistiikkapalvelut on yhteistyössä toimialueiden kanssa kerännyt hankintasuunnitelmalle vuodelle 2026 suunnitellut hankinnat. Hankintasuunnitelma on lähetetty aluehallituksen jäsenille sähköisessä muodossa tutustuttavaksi 7.10.2025 ja sen sisällöstä on ollut mahdollista pyytää lisäselvityksiä 23.10.2025 asti. Hankintasuunnitelmaa, strategisesti merkittäviä hankintoja ja hankintasuunnitelmaan mahdollisesti liittyvien lisätietopyyntöjen esittämistä ja hyväksymisprosessia on käsitelty aluehallituksen aamukoulussa 14.10.2025. Hyvinvointialueen johtoryhmä käsitteli hankintasuunnitelmaa kokouksessaan 20.10.2025 eikä sillä ollut huomautettavaa suunnitelman sisältöön.

Hankintasuunnitelma tulee toteuttaa aluevaltuuston hyväksymän talousarvion puitteissa, joten hankintasuunnitelma voidaan näin ollen hyväksyä ainoastaan ehdollisena aluevaltuuston päätökselle hyväksyä vuoden 2026 talousarvio.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- että hankintasuunnitelmalle 2026 kerätyissä hankinnoissa hankinnan omistajaksi määritellyn toimialueen toimialuejohtaja tai vastuualuejohtaja (kukin itsenäisesti) tai muu erikseen nimetty johtava viranhaltija valtuutetaan tekemään hankintapäätökset ilman euromääräistä ylärajaa, päätökset optiokausien käyttöönotosta, päätökset yhteishankintasopimukseen liittymisestä, allekirjoittamaan hankintasopimukset, määräämään hankintasopimusten vastuuhenkilöt, päättämään hankintaoikaisista ja tekemään päätökset DPS:iin kohdistuvista osallistumishakemuksista, ja
- että, hankinnoissa noudatetaan hyvinvointialueen strategiaa ja aluehallituksen asettamia hankintojen periaatteita sekä muuta aluehallituksen kirjallisesti antamaa strategista ohjausta, ja
- että, tämä päätös on ehdollinen aluevaltuuston päätökselle hyväksyä vuoden 2026 talousarvio.

Tiedoksi

hankinta- ja logistiikkajohtaja, hankintapäällikkö

§ 330**Hyvä hallinto ja sisäinen valvonta -ohjeen päivittäminen**

SATAHADno-2025-9606

Valmistelijat / lisätiedot:

Emilia Tomminen, emilia.tomminen@sata.fi

Liitteet

- 1 Hyvä hallinto ja sisäinen valvonta -ohje 2025 MUUTOSMERKINNÖIN
- 2 Hyvä hallinto ja sisäinen valvonta -ohje 2025 FINAL

Aluehallitus on kokouksessaan 20.11.2023 (313 §) hyväksynyt *Hyvä hallinto ja sisäinen valvonta* -ohjeen.

Aluehallituksen tehtävänä on huolehtia hyvinvointialueen sisäisestä valvonnasta ja riskienhallinnan järjestämisestä (hyvinvointialuelaki 43 §). Tällä perusteella *Hyvä hallinto ja sisäinen valvonta* -ohjeen hyväksyminen kuuluu aluehallituksen toimivaltaan.

Organisatoristen muutosten ja erinäisten prosessien sujuvoittamiseksi ohjetta on tarpeen päivittää.

Liitteenä ohje muutosmerkinnöin sekä lopullinen versio ohjeesta.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä *Hyvä hallinto ja sisäinen valvonta* -ohjeen päivittämisen ja valtuuttaa hyvinvointialuejohtajan tekemään vähäisiä, teknisluonteisia tarkistuksia ohjeeseen.

Tiedoksi

Hyvinvointialueen johtoryhmä

§ 331**Vanhusneuvoston toimintasäännön päivittäminen**

SATAHADno-2025-11292

Valmistelijat / lisätiedot:

Emilia Tomminen, emilia.tomminen@sata.fi

Liitteet

- 1 Vanhusneuvoston toimintasääntö MUUTOSMERKINNÖIN
- 2 Vanhusneuvoston toimintasääntö FINAL

Hallintosäännön 13 §:n mukaan hyvinvointialueella ovat lakiin perustuvat vaikuttamistoimielimet nuorisovaltuusto, vanhusneuvosto ja vammaisneuvosto sekä lisäksi yritys- ja järjestöneuvottelukunta. Aluehallitus päättää vaikuttamistoimielinten kokoonpanosta, toimikaudesta ja toimintaedellytyksistä. Aluehallitus hyväksyy kullekin vaikuttamistoimielimelle oman toimintasäännön.

Aluehallitus on kokouksessaan 3.4.2023/ 97 § hyväksynyt vanhusneuvoston toimintasäännön.

Toimintasääntöä on tarpeen päivittää puheenjohtajiston valinnan osalta joustavuuden lisäämiseksi.

Liitteenä toimintasääntö muutosmerkinnöin sekä lopullinen versio.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vanhusneuvoston toimintasäännön päivittämisen ja valtuuttaa hyvinvointialuejohtajan tekemään vähäisiä, teknisluonteisia tarkistuksia ohjeeseen.

Tiedoksi

Vanhusneuvosto

§ 332**Vammaisneuvoston toimintasäännön päivittäminen**

SATAHADno-2025-11293

Valmistelijat / lisätiedot:

Emilia Tomminen, emilia.tomminen@sata.fi

Liitteet

- 1 Vammaisneuvoston toimintasäntö MUUTOSMERKINNÖIN
- 2 Vammaisneuvoston toimintasäntö FINAL

Hallintosäännön 13 §:n mukaan hyvinvointialueella ovat lakiin perustuvat vaikuttamistoimielimet nuorisovaltuusto, vanhusneuvosto ja vammaisneuvosto sekä lisäksi yritys- ja järjestöneuvottelukunta. Aluehallitus päättää vaikuttamistoimielinten kokoonpanosta, toimikaudesta ja toimintaedellytyksistä. Aluehallitus hyväksyy kullekin vaikuttamistoimielimelle oman toimintasäännön.

Aluehallitus on kokouksessaan 3.4.2023/ 96 § hyväksynyt vammaisneuvoston toimintasäännön.

Vammaisneuvoston toimintasäntöä on tarpeen päivittää puheenjohtajiston valinnan osalta joustavuuden lisäämiseksi.

Liitteenä toimintasäntö muutosmerkinnöin sekä lopullinen versio.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä vammaisneuvoston toimintasäännön päivittämisen ja valtuuttaa hyvinvointialuejohtajan tekemään vähäisiä, teknisluonteisia tarkistuksia ohjeeseen.

Tiedoksi

Vammaisneuvosto

§ 333
Satakunnan hyvinvointialueen vanhusneuvoston nimeäminen kaudelle 2025-2029

SATAHADno-2025-9864

Valmistelijat / lisätiedot:

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

Aluehallitus on päättänyt 17.6.2025/224 § pyytää kuntia nimeämään vaikuttamistoimielinten kuntien edustajat 1.9.2025 mennessä.

Kunnat ovat nimenneet jäsenet ja varajäsenet hyvinvointialueen vanhusneuvostoon seuraavasti:

Kunta	Jäsen	Varajäsen
Eura	Matti Henell	Paavo Mälkiäinen
Eurajoki	Seija Johansson	Sari Päivömaa
Harjavalta	ilm. myöhemmin	
Huittinen	Riitta Heuru	Raija Matintalo
Jämsijärvi	ilm.myöhemmin	
Kankaanpää	Lauri Ahopelto	Mauno Kossi
Karvia	Heli Kallio-Majamäki	Tanja Koivuniemi
Kokemäki	Kirsti Kylä-Setälä	Leena Toivanen
Merikarvia	Pentti Ala-Luopa	Leena-Sisko Vanhatalo
Nakkila	Maaret Arve	Jorma Ritola
Pori	Britta Raitala	Esa J. Anttila
Pomarkku	Leena Mäkelä	Mari Mäensivu
Rauma	Leea Hiltunen	Ulla Antola
Siikainen	Anu Raunio	Arja Lehtinen
Säkylä	Maria Schmandt	Aino Peltonen
Ulvila	Airi Rantamäki	Hannele Pohjavirta

Vaikuttamistoimielimet nimetään nyt saatujen kuntien esitysten mukaisesti.

Vaikuttamistoimielimet pitävät järjestäytymiskokoukset nimeämisen jälkeen. Aluehallitus huolehtii vaikuttamistoimielinten toimintaedellytyksistä.

Vanhusneuvoston toimikausi noudattaa valtuustokautta.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- nimetä vanhusneuvoston jäsenet kuntien ehdotusten mukaisesti.
- nimetä vanhusneuvostoon puheenjohtajan ja kaksi varapuheenjohtajaa luottamushenkilöiden joukosta.

§ 334
Satakunnan hyvinvointialueen vammaisneuvoston nimeäminen kaudelle 2025-2029

SATAHADno-2025-9865

Valmistelijat / lisätiedot:

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

Aluehallitus on päättänyt 17.6.2025/224 § pyytää kuntia nimeämään vaikuttamistoimielinten kuntien edustajat 1.9.2025 mennessä.

Kunnat ovat nimenneet jäsenet ja varajäsenet hyvinvointialueen vammaisneuvostoon seuraavasti:

Kunta	Jäsen	Varajäsen
Eura	Tero Viilto	
Eurajoki	Ville-Matti Hakanpää	Piia Nurminen
Harjavalta	ilm. myöhemmin	
Huittinen	Maritta Tuominen	Petri Siitonen
Jämijärvi	ilm. myöhemmin	
Kankaanpää	Mia Nother	Eija Poikkeus
Karvia	Johanna Anttila	Anssi Seppä
Kokemäki	Nina Välimäki	Soile Ojala-Seppä
Merikarvia	Pirkko Tuomisto	Tiina Tervo
Nakkila	Erja Simonen	Liisa Palonen
Pori	Juha Södergård	Noona Mäkitalo
Pomarkku	Satu Grönholm	Sarianna Salokangas
Rauma	Turo Tammi	Marjo Merinen
Siikainen	Eeva Eerikäinen	Rea Högbacka
Säkylä	Katri Asikainen	Ari Heikkilä
Ulvila	Virpi Äijö	Ari Lehtinen

Vaikuttamistoimielimet nimetään nyt saatujen kuntien esitysten mukaisesti. Vaikuttamistoimielimet pitävät järjestäytymiskokoukset nimeämisen jälkeen.

Aluehallitus huolehtii vaikuttamistoimielinten toimintaedellytyksistä. Vammaisneuvoston toimikausi noudattaa valtuustokautta.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- nimetä vammaisneuvoston jäsenet kuntien ehdotusten mukaisesti sekä
- nimetä vammaisneuvostoon puheenjohtajan ja kaksi varapuheenjohtajaa luottamushenkilöiden joukosta.

§ 335**Pelastuslaitos toimialueen kolmen pelastajan ja yhden vanhemman pelastajan nimikkeiden muuttaminen pelastusryhmänjohtajiksi**

SATAHADno-2025-11244

Valmistelijat / lisätiedot:

Pekka Tähtinen, pekka.tahtinen@sata.fi

Voimassa olevassa palvelutasopäätöksessä edellytetään, että Huittisten paloasemaa koskien tulee ratkaista jatko pelastusryhmänjohtajien osalta. Huittisten paloasemalla on tällä hetkellä vain yksi toistaiseksi voimassa oleva pelastusryhmänjohtajan virka sekä loput tehty määräaikaisilla viranhoitomääräyksillä. Määräaikaisuudet päättyvät vuoden 2025 lopussa. Huittisten paloasemalla tulee olla viisi pelastusryhmänjohtajan virkaa.

Toimintavalmiustavoitteiden täyttymisen näkökulmasta on perusteltua, että Huittisten paloasemalla toimii ympäri vuorokauden pelastusryhmänjohtajat. Määräaikaisuuksilla pelastusryhmänjohtajien tehtäviä hoitaminen aiheuttaa henkilöstövajetta. Pitkät määräaikaisuudet varaavat pelastajia pois omista viroistaan ja pelastajille saadaan heikosti sijaisia valtakunnallisen resurssipulan takia.

Huittisten paloaseman pelastusryhmänjohtajille on määrärahat varattuna tulevaan talousarvioon.

Nimikemuutokset tehdään avoimiin virkoihin/vakansseihin 1.1.2026 alkaen. Vanhemman pelastajan nimike (vakanssinumero 8761200012) sekä pelastajien nimikkeet (vakanssinumerot 8761000067, 8761000003 ja 8761000018) tulee muuttaa pelastusryhmänjohtajan nimikkeeksi.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä kolmen pelastajan ja yhden vanhemman pelastajan nimikkeiden muuttamisen pelastusryhmänjohtajiksi.

Tiedoksi

Jyri Leppäkoski, Juuso Suonpää, Jenni Koskialho

§ 336

Ensihoidon palvelutasopäätös vuodelle 2026

SATAHADno-2025-11405

Valmistelijat / lisätiedot:

Vesa Lund, vesa.lund@sata.fi

Pia Lahtinen, pia.lahtinen@sata.fi

Liitteet

1 Ensihoidon palvelutasopäätös 2026

Ensihoidon palvelutasopäätös kuvaa ensihoidon palvelurakennetta sekä tavoitteita. Ensihoidon tehtävät on määritelty Terveystieteiden tutkimuskeskuksissa (1326/2010) sekä Ensihoitoasetuksessa (585/2017). Sosiaali- ja terveysministeriö on v. 2025 alussa päivittänyt ohjeen palvelutasopäätöksen laatimiseksi. Palvelutasopäätös laaditaan yhtenevästi Länsi-Suomen yhteistyöalueella ja hyväksytään lain vaatimalla tavalla Länsi-Suomen yhteistyöalueen ensihoidon ohjausryhmässä.

Vuoden 2026 palvelutasoa on jouduttu tarkastelemaan Satakunnan hyvinvointialueen päättämän talousarviosuunnitelman vaatimusten takia. Tämä on aiheuttanut joitakin säästövaatimuksista johtuvia muutosesityksiä. Säästökeinoina esitetään mm. seuraavat muutokset:

- Kankaanpään synergiatoiminnan uudelleen aloittaminen
- Meri-Porin synergiayksikön toiminnan lopettaminen ensihoidon osalta
- Rauman combilanssin muuttaminen akuutin kotisairaalan yhden hengen yksiköksi ja poistaminen ensihoidon palvelutuotannosta
- Toisen ambulanssilla tehtävien siirtokuljetusten yksikön perustaminen hyvinvointialueelle olemassa olevan lisäksi, jolloin siirtoihin liittyviä ostopalveluja voidaan karsia merkittävästi

Toinen merkittävä muutostyö on ensihoidon yksityisen palvelutuotannon asteittainen siirtäminen hyvinvointialueen tuotannoksi. Perusteet tähän ovat useat, mutta merkittävänä perusteina ovat toiminnallisuuden ja synergioiden lisääminen kokonaisuuden sisällä, henkilöstöresurssin hallittavuuden ja osaamistason ylläpito sekä varautumisen ja valmiuden parantaminen häiriötilanteiden ja poikkeusolojen varalta. Asia on keskusteltu huhtikuussa 2025 Aluehallituksen kokouksessa hyvinvointialueen johtajan ajankohtaiskatsauksessa, ja saatu aluehallituksen hyväksyntä suunnitelmalle. Ensimmäisessä vaiheessa siirtyvät hyvinvointialueelle Kokemäen ja Euran toimipaikat, ja vuoden 2026 alkupuolella harkitaan muiden yksityisen palvelutuotannon yksiköiden siirtymisen aikataulu. Kustannusvaikutus yksikköä kohden on noin 40.000-80.000 euroa vuositasona nykyhintoihin peilaten.

Edellä mainituin muutoksin ja karsimalla muita menoja ensihoidon budjetista, on päästy vuoden 2026 budjettisuunnittelussa asetettuun tavoitteeseen. Tavoitteena muutoksille on ollut löytää ne muutosmahdollisuudet, joiden toiminnallinen riski on mahdollisimman pieni ja korvattavissa muulla toiminnalla.

Johtuen vaillinaisesta THL:n toimittamasta tiedonsaannista, ei palvelutasopäätöksessä lähdetä muuttamaan aiempia tavoittamisaikatavoitteita. Nykyinen palvelutasopäätösohje edellyttää myös laadullista seurantaa, jota varten on ensihoitopalvelulla olemassa keinot seurata mm. tehtävämääriä ja muita muuttujia alueittain ja ajankohdittain. Näiden osalta aloitetaan laajempi raportointi vuoden 2026 aikana.

Palvelutasopäätös on hyväksytty Länsi-Suomen yhteistyöalueen ensihoidon ohjausryhmässä 7.10.2025. Se on käytetty arviointikierroksella Satakunnan hyvinvointialueen pelastustoimen toimialueen johdossa ja saatu hyväksyntä muutoksille.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä liitteen mukaisen ensihoitopalvelun palvelutasopäätöksen vuodelle 2026.

Tiedoksi

Pia Lahtinen, Katriina Peltomaa, Vesa Lund, Maritta Visuri

Väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunta, § 14, 16.10.2025
Aluehallitus, § 337, 28.10.2025**§ 337****Omaishoidon tuen palkkioluokat 2026**

SATAHADno-2025-10918

Väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunta, 16.10.2025, § 14

Valmistelijat / lisätiedot:

Taina Juvonen, taina.juvonen@sata.fi

Tarja Hagback, tarja.hagback@sata.fi

Perustelut

Omaishoidon tuki on lakisääteinen määrärahasidonnainen sosiaalipalvelu, jonka myöntämisestä ja järjestämisestä vastaa hyvinvointialue. Hoitopalkkion taso määräytyy hoidon sitovuuden ja vaativuuden perusteella.

Omaishoitajille maksettavien hoitopalkkioiden määrästä ja alimmista hoitopalkkioista säädetään omaishoidon tuesta annetun lain (937/2005) 5 §:ssä. Lain 6 §:n mukaan hoitopalkkioita tarkistetaan kalenterivuositain työntekijän eläkelain (395/2006) 96 §:ssä tarkoitetulla palkkakertoimella.

Omaishoidon tuen hoitopalkkion vähimmäismäärä on ollut 1.1.2025 lukien 472,15 euroa kuukaudessa. Hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana maksettavan hoitopalkkion tulee olla vähintään 944,31 euroa kuukaudessa. Hoitopalkkio maksetaan omaishoitajalle ja hoitopalkkio on veronalaista tuloa.

Tilanne Satakunnassa

Satakunnan hyvinvointialueella omaishoidon tuen hoitopalkkiot on jaettu neljään maksuluokkaan:

1. maksuluokka, hoitopalkkio 688,79 euroa kuukaudessa
2. maksuluokka, hoitopalkkio 1003,19 euroa kuukaudessa
3. maksuluokka, hoitopalkkio 1783,45 euroa kuukaudessa
4. maksuluokka, hoitopalkkio 1337,58 euroa kuukaudessa (hoidollisesti raskas siirtymävaihe)

Verrattaessa Satakunnan hyvinvointialueen omaishoidon tuen hoitopalkkioita muiden hyvinvointialueiden palkkioihin ovat ne Satakunnassa osittain korkeampia kuin muilla hyvinvointialueilla. Usealla muulla hyvinvointialueella alin hoitopalkkio on lain sallima vähimmäismäärä 472,15 euroa kuukaudessa, ja hoidollisesti raskaan omaishoidettavan siirtymävaiheen palkkion vaihteluväli on 944,31 euroa - 2147,63 euroa kuukaudessa.

Terveysten ja hyvinvoinnin laitos on todennut, että laki omaishoidon tuesta toteutuu eri tavoin eri hyvinvointialueilla. Kansallisesti yhtenäiset toimintatavat voisivat parantaa omaishoitajien ja heidän hoidettaviensa yhdenvertaisuutta. THL on tehnyt ehdotuksen omaishoidon tuen kansallisista myöntämisperusteista (Omakari-hanke),

jossa palvelutarpeen arvioinnilla haetaan hoidettavan hoidolle ja huolenpidolle kokonaisratkaisu, josta selviää myös omaishoidon osuus. Omaishoidon tuen maksuluokka = omaishoitajan antaman hoidon määrä ja sitovuus. Satakunnan hyvinvointialueella on aloitettu työ nykyisten omaishoidon tuen myöntämisperusteiden muuttamisesta kohti kansallisia myöntämisperusteita. Suunnitelmana on, että uudet myöntämisperusteet saataisiin päätöksenteon tarkasteluun ennen kesää 2026, jolloin ne voitaisiin ottaa käyttöön syksyn aikana.

THL on ehdottanut Satakunnan hyvinvointialueen nykyiseen omaishoidon tuen toimintaohjeeseen muun muassa seuraavia muutoksia:

- Alimmassa maksuluokassa kaksi omaishoitajan tekemää huolehtimiskertaa joka päivä riittää sopimukseen omaishoidon tuesta. Tilannetta voi verrata aikuisilla kahteen kotihoidon käyntiin vuorokaudessa. Edellä mainittu tarkoittaisi Satakunnassa sitä, että uusien myöntämisperusteiden myötä pääsy omaishoidon tuen piiriin (maksuluokka 1.) tulisi jonkin verran helpottumaan osalla asiakkaista.
- Luovutaan neljännestä maksuluokasta: Kolmas maksuluokka myönnetään määräaikaisesti tai toistaiseksi. Se myönnetään kaikille omaishoitajille, joilla on kolmatta luokkaa vastaava sitovuuden tilanne. Kolmas maksuluokka myönnetään myös raskaisiin siirtymävaiheisiin.

Talouden tilanne

Satakunnan hyvinvointialueella tammi-elokuun tuloslaskelma ennustaa vuodelle 2025 ylijäämää, mutta vuosi 2026 tulee olemaan erityisen haasteellinen taloudellisesti. Ikääntyneiden palveluiden osalta tammi-elokuun 2025 toteuma ennustaa vuoden 2025 toteumaksi talousarvion mukaista toteumaa.

Vuoden 2026 haasteellisen taloudellisen tilanteen sekä valmistelussa olevien kansallisten omaishoidon tuen myöntämisperusteiden vuoksi on tarkoituksenmukaista tarkastella omaishoidon tuen maksuluokkia ja hoitopalkkioita uudelleen. Tavoitteena on, että Satakunnassa omaishoidon tuen palkkiot ovat samalla tasolla lähellä olevien Varsinais-Suomen, Pohjanmaan ja Pirkanmaan hyvinvointialueiden kanssa.

Esitys uusista maksuluokista ja hoitopalkkioista

Suomen hallitus esittää korotusta omaishoidon tuen vähimmäispalkkioon siten, että palkkio olisi 1.1.2026 lähtien 530 euroa kuukaudessa. Verrattuna vuoteen 2025 vähimmäispalkkio nousisi noin 58 euroa kuukaudessa, josta lakimuutoksen vaikutus olisi noin 46 euroa. Esitykseen on arvioitu vuosittain tehtävä palkkakertoimen mukainen korotus ja se muodostaisi loppuosan korotuksesta.

Esitetään, että Satakunnan hyvinvointialueella otetaan käyttöön uudet omaishoidon tuen maksuluokat ja hoitopalkkiot 1.1.2026 lukien korotettuna kalenterivuosittain työntekijän eläkelain (395/2006) 96§:ssä tarkoitettulla palkkakertoimella.

Lisäksi nykyisestä neljännestä maksuluokasta luovutaan ja kolmas maksuluokka myönnetään sekä lyhytaikaisesti että pidemmän ajan tilanteisiin. Se myönnetään kaikille omaishoitajille, joilla on kolmatta luokkaa vastaava sitovuuden tilanne. Kolmas maksuluokka on myös raskaan siirtymävaiheen tilanne.

Satakunnan hyvinvointialueen omaishoidon tuen maksuluokat ja hoitopalkkiot kaikille eri omaishoidon asiakasryhmille 1.1.2026:

1. maksuluokka, hoitopalkkio 530 euroa kuukaudessa
2. maksuluokka, hoitopalkkio 751,67 euroa kuukaudessa
3. maksuluokka, hoitopalkkio 1783 euroa kuukaudessa (myös hoidollisesti raskas siirtymävaihe)

Viitaten edellä olevaan tulee mahdollinen muutospäätös tehdä ajoissa, jotta myös omaishoitajia pystytään tiedottamaan heitä koskevista muutoksista riittävän ajoissa.

Ehdotus

Esittelijä: Jaana Männikkö

Väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunta päättää

- merkitä tiedoksi ja esittää asiaa edelleen aluehallitukselle päätettäväksi.

Kokouskäsittely

Lautakunta päätti pitää 10 minuutin keskustelutauon omaishoidon palkkioluokista ja määrästä klo 15.57 - 16.09.

Keskustelun kuluessa lautakunnan jäsen Mona Koski ehdotti Tapio Kampin ja Jenni Talosaaren kannattamana, että lautakunta lausuu aluehallitukselle, että omaishoidon palkkioluokkia on kolme (3) ja hoitopalkkioiden summat pysyvät ennallaan.

Keskustelun kuluessa jäsen Minka Leino-Holm ehdotti, että lautakunta lausuu aluehallitukselle, että omaishoidon palkkioluokkia on kolme (3) ja hoitopalkkioluokkien summat ovat seuraavat: 1. palkkioluokka: 570 €, 2. palkkioluokka: 800 €, 3. palkkioluokka: 1783 €. Esitys raukesi kannattamattomana.

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

Puheenjohtaja totesi, että suoritetaan äänestys:

JAA esittelijän ehdotus

Ei Mona Kosken ehdotus

JAA 3 ääntä (Anu Sallinen, Juha Hernberg, Jarmo Sallila)

Ei 10 ääntä (Sari Seimelä, Mona Koski, Ari Vaitiniemi, Jukka Kim, Maria Lehmuskallio-Loula, Juha Kantola, Jenni Talosaari, Auli Härkälä, Minka Leino-Holm, Tapio Kamppi)

Äänestyksen perusteella Mona Kosken ehdotus voitti; lautakunta lausuu aluehallitukselle, että omaishoidon palkkioluokkia on kolme (3) ja hoitopalkkioiden summat pysyvät ennallaan.

Lisäksi lautakunta hyväksyi yksimielisesti seuraavan evästyksen aluehallitukselle: "Jokaisen omaishoidon tuen kriteerit täyttävän, joka tukea hakee, on tuki myös saatava."

Päätös

Väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunta päätti

- merkitä asian tiedoksi ja esittää asiaa edelleen aluehallitukselle päätettäväksi.
- lausuu aluehallitukselle, että omaishoidon palkkioluokkia on kolme (3) ja hoitopalkkioiden summat pysyvät ennallaan. Lisäksi jokaisen omaishoidon tuen kriteerit täyttävän, joka tukea hakee, on tuki myös saatava.
- tarkastaa pöytäkirjan tämän pykälän osalta kokouksessa.

Aluehallitus, 28.10.2025, § 337

Valmistelijat / lisätiedot:

Jaana Männikkö, jaana.mannikko@sata.fi

Asian esittelyteksti väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunnan kokouksessa 16.10.2025 § 14.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hyväksyä omaishoidon tuen palkkioluokat esitetyllä tavalla.

Ikääntyneiden palveluiden lautakunta, § 12, 24.04.2025**Aluehallitus, § 338, 28.10.2025****§ 338****Vastine valtuustoaloitteeseen koskien Satakunnan hyvinvointialueen palvelusetelin pilotointia**

SATAHADno-2024-10579

Ikääntyneiden palveluiden lautakunta, 24.04.2025, § 12

Valmistelijat / lisätiedot:

Tarja Hagback, tarja.hagback@sata.fi

Heidi Hissa, heidi.hissa@sata.fi

Heli Ruohola, heli.ruohola@sata.fi

Liitteet

1 Satakunnan hyvinvointialueen palvelusetelipilotointi, valtuustoaloite 9.12.2024.pdf

Asian vireilletulo

Ikääntyneiden palvelut on saanut vastattavakseen valtuustoaloitteen koskien omaishoidon palvelusetelipilottia laaja-alaisen palvelusetelin käytön mahdollisuuksien selvittämiseksi. Ensimmäisenä allekirjoittajana Jami Toivonen.

Valtuustoaloitteessa mainitaan, että omaishoitoa tuetaan tällä hetkellä vain verollisena omaishoidon tuen palkkiona ja, että useimmilla muilla hyvinvointialueille on käytössään myös mahdollisuus verottomaan palveluseteliin omaishoitoa tukevana palveluna.

Palveluseteli parantaisi aloitteen mukaan omaishoitajien/ - hoidettavien edellytyksiä, koska palveluita voisi syntyä markkinaehtoisesti nykyistä enemmän sekä lähemmäs asiakkaita kuin mitä tarjolla olevat yhteiskunnan palvelut ovat.

Valtuustoaloitteessa esitetään, että Satakunnan hyvinvointialueen omaishoitoon kohdistuvan palvelusetelin tulisi olla mahdollisimman kattava ja siinä tulisi ottaa mallia Pohjois- Karjalan Siun sotessa käytössä olevasta mallista, missä palvelusetelillä voi hankkia muun muassa tukipalveluita, terapia- ja kuntoutuspalveluita, kotiin annettavia hoiva- ja hoitopalveluita ja lyhytaikaista asumispalvelua.

Vastine valtuustoaloitteeseen

Omaishoidon tuella tarkoitetaan vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämistä kotiooloissa omaisen tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla. Omaishoidon tuesta annetun lain 4 §:n mukaan omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kaksi vuorokautta kalenterikuukautta kohti.

Omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään kolme vuorokautta kalenterikuukautta kohti, jos hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin. Sidonnaisuus katsotaan ympärivuorokautiseksi siitä huolimatta, että hoidettava viettää säännöllisesti vähäisen osan vuorokaudesta käyttäen kotinsa ulkopuolella järjestettyjä sosiaali- tai terveyspalveluja taikka saaden kuntoutusta tai opetusta. (29.6.2016/511)

Hyvinvointialue ja omaishoitaja voivat sopia, että omaishoitaja pitää 1 momentissa tarkoitetun vapaansa useampana alle vuorokauden pituisena jaksena. Hyvinvointialue

voi järjestää omaishoitajalle 1 momentissa säädettyä enemmän vapaapäiviä sekä alle vuorokauden pituisia virkistysvapaita. (8.7.2022/607)

Hyvinvointialueen on huolehdittava hoidettavan hoidon tarkoituksenmukaisesta järjestämisestä hoitajan vapaan aikana. Edellä 1 momentissa tarkoitettujen vapaapäivien ja virkistysvapaan pitäminen eivät vähennä hoitopalkkion määrää. (8.7.2022/607)

Omaishoidon tuki on kokonaisuus, joka muodostuu tarvittavista palveluista hoidettavalle (esimerkiksi omaisen antama apu, kotihoito, päivätoiminta, kuntoutus, tilapäishoidon jaksot, henkilökohtainen apu), omaishoitajalle maksettavasta hoitopalkkiosta ja lakisääteisistä vapaapäistä omaishoitajalle sekä omaishoitajan hoitotehtävää tukevista palvelusta (kotiin menevät hoitajat, valmennus, omaishoitajan hyvinvointi- ja terveystarkastus, 3. sektorin vertaisryhmät.

Hoitajalle järjestettävän vapaan tavoitteena on tukea omaishoitajan jaksamista ja sitä kautta varmistaa hoidon laatu. Lakisääteisten vapaiden aikana hoidon järjestelyyn vaikuttaa hyvinvointialueen käytössä olevat hoitovaihtoehdot ja hyvinvointialueella on viimesijassa oikeus päättää vapaan järjestämistavasta. Satakunnan hyvinvointialueella lakisääteisen omaishoidon vapaan aikainen hoito voidaan tällä hetkellä järjestää omaishoidon toimintaohjeen- ja myöntämisperusteiden mukaisesti ympärivuorokautisena lyhytaikaishoitona, sijaishoidon toimeksiantosopimuksella tai perhehoitona. Tapauksissa, joissa ei ole löydetty hoidettavalle sopivaa vapaiden järjestämisen vaihtoehtoa edellä olevista, on yksilöllisellä harkinnalla ostettu palvelua yksityisiltä palveluntuottajilta.

Lakisääteisen vapaan lisäksi yli 65- vuotiaiden asiakkaiden omaishoitoperheellä on Satakunnan hyvinvointialueella mahdollisuus omaishoidon kotiin menevien hoitajien palveluun. Palvelun tavoitteena on tukea omaishoitajan hoito- ja huolenpitotyötä. Käynnit voivat olla säännöllisiä, kertaluonteisesti sovittuja tai kriisitilanteisiin liittyviä käyntejä.

Omaishoitotilanteet ovat aina yksilöllisiä ja niiden kesto voi vaihdella suuresti. Omaishoitotilanne muuttuu hoidettavan ja hoitajan toimintakyvyn muuttuessa. Omaishoidon tuen sisältö tulisi sopeuttaa näihin muutoksiin. Jokaisella omaishoitoperheellä on hyvinvointialueella osoitettu omaishoidon tuesta vastaava työntekijä, joka tukee ja ohjaa omaishoitoperheitä erilaisissa tilanteissa.

Sosiaali- ja terveysministeriö on myöntänyt kansalliseen hanketoimintaan terveyden edistämisen määrärahaa vuosille 2025–2027. Rahoituksesta on osoitettu varoja muun muassa omaishoitajien jaksamisen tukemiseen (6 500 000 euroa). Satakunnan hyvinvointialueen ikääntyneiden palveluiden omaishoito sai hankerahoitusta Satavoimaa omaishoitoon hankkeelle, joka alkaa 1.4. 2025. Hankkeen tavoitteena on parantaa kaikenikäisten omaishoitajien hyvinvointia ja terveyden edistämistä. Hankkeen aikana parannetaan omaishoitajien jaksamisen kannalta tärkeiden koulutusten ja valmennusten saatavuutta ja laatua, pilotoidaan uutta omaishoidon kotiin jalkautuvan palvelun toimintamallia ja kehitetään erityisesti kotiin annettavan perhehoidon omaishoitajavapaan palvelumallia. Lisäksi hankkeessa suunnitellaan yhdessä hankekumppaneiden (kuntien kulttuuri- ja liikuntatoimen) kanssa omaishoitajille suunnattua liikunta- ja kulttuurisetelitoimintaa sekä vertaistukitoimintaa (järjestöt ja vapaaehtoiset). Hankkeen yhtenä suurena painopisteenä on erityisesti omaishoitajan jaksamisen tueksi kehitettävä kotiin jalkautuva malli. Tällä toimintamallilla on THL:n arvion mukaan kansallista merkitystä.

Lisäksi hankkeen aikana on tarkoitus ottaa käyttöön muun muassa etäpalveluita, kulttuuriresepti ja digipalvelutarjotin. Hankkeessa luodaan myös rakenteet alueelliselle hyte- toiminnalle ja selvitetään eri tahojen mahdollisuudet omaishoitajan tukemiseksi. Satavoimaa omaishoitoon hankkeen toiminta ajoittuu vuosille 2025–2027.

Aluehallituksessa 12.11.2024 § 375 ja 3.12.2024 § 410 on käsitelty omaishoidon tuen tilannekuvaa ja omaishoidon tuen palkkioluokkia 1.1.2025 alkaen. Tuolloin omaishoidon tuen palvelusetelit olivat esillä keskustelussa, ja alkuperäisessä esityksessä on ollut nykyistä alemmat palkkioluokat, jolloin jäljelle jäävällä rahalla olisi voitu harkita palvelusetelivaihtoehdon pilotointia omaishoidon tuen vapaisiin. Omaishoidon tuen hoitopalkkioiden laskeminen ei kuitenkaan edennyt. Talousarvioon varattu määräraha ei riitä kattamaan korkeampia palkkiota ja palvelusetelipilotointia.

Lisäksi valtuustoaloitteessa ehdotettu palvelusetelimalli ei vastaa kaikilta osin omaishoidon tuen lain 4§, jossa todetaan, että hyvinvointialueen on huolehdittava hoidettavan hoidon tarkoituksenmukaisesta järjestämisestä hoitajan vapaan aikana. Jos esimerkiksi omaishoitaja valitsee palvelusetelillä hankittavia terapia- ja kuntoutuspalveluita hoidettavan hoidon järjestäminen muodostuu haasteelliseksi.

Yhteenveto

Satakunnan hyvinvointialueella on tällä hetkellä käytössä hyväksi havaittuja moninaisia käytäntöjä omaishoitoperheiden tukemiseksi, joita tuotetaan pääsääntöisesti omana toimintana. Keväällä 2025 alkava terveyden edistämisen määrärahalla rahoitettava Satavoimaa omaishoitoon hanke tavoittelee kaikenikäisten omaishoidon hyvinvoinnin parantamista ja hankkeen erityisenä vahvuutena näyttäytyy omaishoitajien jaksamisen tueksi jalkautuvien kotikäyntien mallintaminen ja arviointi, jolla on THL:n arvioin mukaan onnistuessaan kansallista merkitystä. Hanke on Satakunnan hyvinvointialueen omaishoidon tuen kehitystoiminnan keskiössä vuosina 2025–2027.

Omaishoidon tuki on harkinnanvarainen sosiaalipalvelu, joka on määrärahasidonnainen eli kyseessä ei ole palvelu, johon on subjektiivinen oikeus. Omaishoidon tuesta vastaava hyvinvointialue päättää, missä laajuudessa se järjestää omaishoidon tukea ja kuinka paljon se osoittaa talousarviossa varoja omaishoidon tukeen. Satakunnan hyvinvointialueella on valtakunnan tasoon nähden korkeat omaishoidon tuen hoitopalkkiot, ja talousarviossa osoitetut määrärahat ovat kiinni hoitopalkkioissa. Taloudellisen tilanteen vuoksi ei tällä hetkellä ole mahdollista aloittaa omaishoitoon kohdistettavaa palveluseteli pilotointia omaishoittoa tukevana palveluna.

Voimavaroja on tärkeä keskittää tässä taloudellisessa tilanteessa jo olemassa oleviin omaishoittoa tukeviin palveluihin, joihin omaishoidon tuen määräraha on jo varattu.

Ehdotus

Esittelijä: Jaana Männikkö

Lautakunta päättää:

- merkitä tiedoksi esitetyn vastineen ja ehdottaa, että aluehallitus merkitsee vastineen tiedoksi ja lähettää aloitteen ja vastineen aluevaltuustolle,
- tarkastaa pöytäkirjan tämän pykälän osalta kokouksessa.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin seuraavalla lisäyksellä: lautakunta katsoo, että palvelusetelin käyttömahdollisuuksia on tutkittava edelleen ja selvitettävä miten palveluseteli saadaan käyttöön.

Aluehallitus, 28.10.2025, § 338

Valmistelijat / lisätiedot:

Tarja Hagback, tarja.hagback@sata.fi

Heidi Hissa, heidi.hissa@sata.fi

Heli Ruohola, heli.ruohola@sata.fi

Liitteet

1 Satakunnan hyvinvointialueen palvelusetelipilotointi, valtuustoaloite 9.12.2024.pdf

Asian esittelyteksti ikääntyneiden palveluiden lautakunnassa 24.4.2025 § 12.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- merkitä tiedoksi ja ehdottaa aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee tehdyt toimenpiteet tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa, että aloite on loppuun käsitelty.

Tiedoksi

Aluevaltuusto

Väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunta, § 7, 18.09.2025**Aluehallitus, § 339, 28.10.2025****§ 339****Vastine valtuustoaloitteeseen koskien ikäihmisten kuntouttavaa päivätoimintaa**

SATAHADno-2025-2764

Väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunta, 18.09.2025, § 7

Valmistelijat / lisätiedot:

Henna-Riikka Seppälä, henna-riikka.seppala@sata.fi

Liitteet

1 Ikäihmisten kuntouttava päivätoiminta, Ojala-Seppä Soile, valtuustoaloite 10.3.2025

Ikääntyneiden palvelut on saanut 10.3.2025 vastattavakseen valtuustoaloitteen koskien ikäihmisten kuntouttavaa päivätoimintaa (ensimmäisenä allekirjoittajana Soile Ojala-Seppä).

Valtuustoaloitteessa esitetään, että ikäihmisten kuntouttavaa päivätoimintaa ei saa säästösyistä karsia, eikä muuttaa kokonaan etätoiminnaksi. Joillekin etätoiminta palvelee tarkoitustaan, mutta ei niille, jotka tarvitsevat konkreettista ohjausta ja tukea (esim. muistisairaat).

Vastine valtuustoaloitteeseen

Päivätoiminnan supistaminen tai karsiminen ei ole suunnitelmissa. Päinvastoin tavoitteena on kehittää ikääntyneiden päivätoimintaa ja kasvattaa sen volyymia. Hallitusohjelman mukaisesti pyrkimyksenä on uudistaa iäkkäiden ryhmämuotoista toimintaa. Uudistaminen toteutetaan talous ja tuottavuus huomioiden, ja se saattaa tuoda tullessaan uudenlaisia tapoja tai paikkoja päivätoiminnan järjestämiseen. Kehittämistä valmistellaan yhteistyössä henkilöstön kanssa ja se onkin jo hyvällä alulla.

Ehdotus

Esittelijä: Jaana Männikkö

Väestökehityksen ja ikääntyneiden palvelujen lautakunta päättää

- merkitä vastineen valtuustoaloitteeseen tiedoksi sekä esittää aluehallitukselle, että aluehallitus lähettää vastineen edelleen aluevaltuuston käsiteltäväksi.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Aluehallitus, 28.10.2025, § 339

Valmistelijat / lisätiedot:

Henna-Riikka Seppälä, henna-riikka.seppala@sata.fi

Liitteet

1 Ikäihmisten kuntouttava päivätoiminta, Ojala-Seppä Soile, valtuustoaloite 10.3.2025

Asian esittelyteksti väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunnan kokouksessa 18.9.2025 § 7.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- merkitä tiedoksi ja ehdottaa aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee tehdyt toimenpiteet tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa, että aloite on loppuun käsitelty.

Tiedoksi

Aluevaltuusto

Väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunta, § 8, 18.09.2025
Aluehallitus, § 340, 28.10.2025**§ 340****Vastine valtuustoaloitteeseen koskien täsmennystä palveluverkkosuunnitelmaan ikääntyneiden palveluasumisen järjestämisestä**

SATAHADno-2025-2767

Väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunta, 18.09.2025, § 8

Valmistelijat / lisätiedot:

Pirjo Rehula, pirjo.rehula@sata.fi

Liitteet

1 Täsmennys palveluverkkosuunnitelmaan ikääntyneiden palveluasumisen järjestämisestä, Jaspa Marjo, valtuustoaloite 10.3.2025

Valmistelijat

Ympäri vuorokautinen palveluasuminen ja yleislääketieteen osastot, vastuualuejohtaja Pirjo Rehula ja kotihoito ja kotona asumista tukevat palvelut, vastuualuejohtaja Taina Juvonen.

Ikääntyneiden palvelut on saanut 10.3.2025 vastattavakseen valtuustoaloitteen koskien täsmennystä palveluverkkosuunnitelmaan ikääntyvien palveluasumisen järjestämisestä (esimmäisenä allekirjoittajana Marjo Jaspa).

Valtuustoaloitteessa pyydetään ikääntyneiden palveluasumisen osalta täsmennyksiä palveluverkkosuunnitelman päivityksen yhteydessä huomioiden vuoden 2026 talousarvio valmistelussa.

Päivitettäviä asioita on arviointi- ja kuntoutumisyksiköiden, sekä ympäri vuorokautisen hoidon sijaintipaikkojen huomioiminen, että ne olisivat toteutettavissa asiakkaan kotipaikkakunnalla lähipalveluina ja että Satakunnan hyvinvointialueen tulee organisoida toimintansa hyödyntäen täysimääräisesti sekä oma että yksityistä palvelutuotantoa.

Vastine valtuustoaloitteeseen

Hyväksytyn palveluverkkosuunnitelman mukaan ikääntyvien palvelujen Arvi-yksiköitä on jatkossa kuudella paikkakunnalla. Suunnitelmassa on otettu huomioon väestöpohja ja myös henkilöstön saatavuus. Lisäksi suunnitelmassa on otettu huomioon se, että yksittäisen Arvi-yksikön koko tulee olla riittävän suuri, jotta toiminta ei muodostu liian haavoittuvaksi. Minimikoko yksittäiselle yksikölle on noin 30 paikkaa, joka takaa myös riittävän kustannustehokkuuden työvuorosuunnittelussa.

Arvi-yksiköissä asiakkaat ovat;

-arviointi- ja kuntoutusasiakkaita

-kriisi-asiakkaita

- ympäri vuorokautisen asumispalvelun paikkaa odottavia
- omaishoidettavia
- lyhytaikaisen jaksohoidon asiakkaita (intervalliasiakas)
- säännöllisen kotihoidon asiakkaita

Suunnitelmissa on otettu huomioon, että kun Arvi-yksiköitä keskitetään vielä nykyistä enemmän, niin tulee huolehtia, että kotihoidon tukena järjestettäviä säännöllisiä jaksoja sekä omaishoidon vapaita voidaan järjestää lähipalveluna ja osa näistä jaksoista toteutetaan ympäri vuorokautisen palveluasumisen yksiköissä.

Perhekotien sijainnit riippuvat siitä mistä löytyy tehtävään sopivia perhehoitajia ja perhehoitoon soveltuvia perhekoteja. Tällä hetkellä perhekoteja on Satakunnassa 12 ja suurin osa niistä on Porin alueella. Etelä- ja Pohjois-Satakunnassa on vielä katvealueita, jonne tarvittaisiin lisää perhekoteja.

Ikääntyneet sijoitetaan perhekoteihin pääosin niin, että jos itse asukas ei asu samalla paikkakunnalla missä perhe koti sijaitsee, niin joku läheisistä asuu usein ainakin lähiseudulla. On myös hyviä kokemuksia, miten ikäihminen sopeutuu perhekotiin, vaikka se sijaitsee kaukana kotikunnasta. Myös omaiset ovat yhä valmiimpia ja ymmärtäväisempiä pitkiin matkoihin.

Valmennukset on suunnattu koko Satakunnan alueelle ja pyritty mainostamaan mahdollisimman tehokkaasti taloudellisten reunaehtojen puitteissa. Valmennuksia on toteutettu vaihdellen eri osissa aluetta huomioiden erityisesti katvealueet.

Kotiin annettava perhehoito on hyvä lisä varsinkin paljon palvelua tarvitseville asiakkaille ja heille, jotka kuormittavat muita palveluja esimerkiksi turvattomuudesta johtuen.

Perhekotipaikkoja 5/2025

Porissa 30

Muu Satakunta 25 (Karvia, Eurajoki, Rauma, Eura, Harjavalta)

Tavoitteena on lisätä perhehoitoa kaikissa eri muodoissa ja mahdollisesti kaksi uutta perhekotia (Ulvila ja Lavia) aloittaa toimintansa kuluvan vuoden aikana.

Pääsääntöisesti asiakkaalle pyritään osoittamaan ympäri vuorokautinen palveluasumisen paikka asiakkaan omassa kunnassa olevasta yksiköstä. Asiakkaan ja /tai omaisen toiveita yksikön sijainnista pyritään mahdollisuuksien mukaan kuuntelemaan ja toteuttamaan. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen paikan valinnassa tärkein määrittelevä tekijä on kuitenkin se, että yksikön hoito vastaa asiakkaan hoidollisia tarpeita.

Käytännön työ on osoittanut, että hyvinvointialueen myötä asiakkaiden ja heidän omaistensa valinnan mahdollisuudet koskien ympäri vuorokautisen palveluasumisen sijaintia, ovat laajentuneet ja sopiva palveluasumispaikka saattaa löytyä lähempää omaisia toisen kunnan alueelta. Esimerkiksi Keski-Satakunnan alueella kuntien väliset matkat ovat hyvin lyhyitä ja näin ollen kuntarajat usein menettävät merkityksensä asiakkaan ja omaisten näkökulmasta.

Ikääntyvien palveluissa on tavoitteena palvelurakenteen keventäminen ja kotiin annettavien palveluiden vahvistaminen. Ympäri vuorokautisen hoidon tavoitteeksi on asetettu +75-vuotiaiden osuudeksi 6 %. Maaliskuun lopussa 2025 ympäri vuorokautista palveluasumista oli +75 v osuus 6,69 %. Tämä on tarkoittanut nykyisten paikkamäärien kriittistä tarkastelua ja niiden vähentämistä. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen kattavuuden laskua 6 % tasolle vietäessä huomioidaan myös kuntakohtaiset kattavuudet ja tarpeet suhteutettuna kunnan ikääntyneiden määrään nyt ja tulevaisuudessa.

Asiakkaan ympäri vuorokautisen hoidon tarve arvioidaan RAI-toimintakyky mittaristolla ja asiakkaan hoidon tarve on ratkaiseva hoitopaikan saamisessa. Asiakkaan ja omaisen toive huomioidaan mahdollisuuksien mukaan ympäri vuorokautista palveluasumispaikkaa haettaessa. Aina ei ole vapaana omalla paikkakunnalla ympäri vuorokautisen hoidon paikkoja, joten silloin asiakas sijoitetaan hoidontarpeen mukaiseen asumisyksikköön.

Ehdotus

Esittelijä: Jaana Männikkö

Väestökehityksen ja ikääntyneiden palvelujen lautakunta päättää

- merkitä vastineen valtuustoaloitteeseen tiedoksi sekä esittää aluehallitukselle, että aluehallitus lähettää vastineen edelleen aluevaltuuston käsiteltäväksi.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Aluehallitus, 28.10.2025, § 340

Valmistelijat / lisätiedot:

Pirjo Rehula, pirjo.rehula@sata.fi

Liitteet

1 Täsmennys palveluverkkosuunnitelmaan ikääntyneiden palveluasumisen järjestämisestä, Jaspa Marjo, valtuustoaloite 10.3.2025

Asian esittelyteksti väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunnan kokouksessa 18.9.2025 § 8.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- merkitä tiedoksi ja ehdottaa aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee tehdyt toimenpiteet tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa, että aloite on loppuun käsitelty.

Tiedoksi

Aluevaltuusto

Väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunta, § 6, 18.09.2025

Terveys- ja sairaalapalveluiden lautakunta, § 5, 19.09.2025

Perhe- ja sosiaalipalveluiden lautakunta, § 6, 25.09.2025

Aluehallitus, § 341, 28.10.2025

§ 341

Vastine valtuustoaloitteeseen koskien sosiaalityön sijaisuuksien kelpoisuusvaatimusten löyhentämisen haittavaikutusten minimointia ja osaavan henkilöstön saatavuuden turvaamista

SATAHADno-2025-5000

Väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunta, 18.09.2025, § 6

Valmistelijat / lisätiedot:

Krista Virtanen-Olejniczak, krista.virtanen@sata.fi

Liitteet

1 Sosiaalityön sijaisuuksien kelpoisuusvaatimusten löyhentämisen haittavaikutusten minimoiminen ja osaavan henkilöstön saatavuuden turvaaminen, vihreiden aluevaltuustoryhmä, valtuustoaloite 5.5.2025

Satakunnan vihreä aluevaltuustoryhmä on tehnyt valtuustoaloitteen 5.5.2025 koskien sosiaalityön sijaisuuksien kelpoisuusvaatimusten löyhentämisen haittavaikutusten minimoimista ja osaavan henkilöstön saatavuuden turvaamista. Valtuustoaloitteessa kerrotaan huoli Petteri Orpon hallituksen esittämästä ja eduskunnan 20.11.2024 hyväksymästä muutoksesta liittyen sosiaalihuollon ammattihenkilöstöstä annetun lain 12. ja 16. pykälisiin. Muutoksen tarkoituksena on turvata sosiaalihuollon henkilöstön ja palveluiden saatavuutta madaltamalla sosiaalityöntekijöiden sijaisuuksiin vaadittavia kelpoisuuksia.

Valtuustoaloitteessa todetaan, että kelpoisuusvaatimusten löyhentäminen voi vaarantaa sekä asiakasturvallisuuden että asiakkaiden oikeusturvan ja epäpätevien sijaisten käytön yleistymisen voi johtaa virheisiin, jotka ovat inhimillisesti ja taloudellisesti erittäin kalliita ja erityisesti lastensuojelun tapauksissa jopa hengenvaarallisia.

Valtuustoaloitteessa esitetään neljä toimenpidettä, jotka tulee Satakunnan hyvinvointialueella käynnistää, jotta sosiaalihuollon palvelut säilyvät laadukkaina ja asiakkaiden oikeusturva toteutuu. Samalla varmistetaan että alue pysyy houkuttelevana ja vastuullisena työnantajana myös tulevaisuudessa.

Neljä toimenpidettä ovat:

1. Satakunnan hyvinvointialueen tulee pidättäytyä käyttämällä muita kuin sosiaalityön tutkintoa suorittavia opiskelijoita tilapäisinä sosiaalityöntekijöiden sijaisina.
2. Rekrytointia ja sitouttamista tulee tehostaa.
3. Tehtäväjakoja tulee kehittää
4. Laadun varmistamiseen tulee panostaa.

Vastine valtuustoaloitteeseen

Satakunnan hyvinvointialueella on kiinnitetty huomiota sosiaalihuollon ammattihenkilöstöstä annetun lain muutokseen. Asiasta on keskusteltu esimerkiksi sosiaalityön professoryhmässä, jossa on edustus jokaiselta toimialueelta. Valtakunnallisella tasolla asiasta on keskusteltu myös sosiaalityön professiojohtajien verkostossa, jossa mukana on myös Satakunnan hyvinvointialueen edustaja. Näissä keskusteluissa on samoin tunnistettu myös tämän muutoksen tuomat mahdolliset riskit. Vaikka tämän muutoksen tavoitteena on henkilöstöpulan helpottaminen ja palveluiden saatavuuden parantaminen, tuo se haastetta käytännössä sosiaalityön palveluiden järjestämiseen. Mikäli päädytään palkkaamaan ei laillistettu sosiaalityöntekijä, vaatii se samanaikaisesti esihenkilötyön vahvaa resurssointia, ei pätevän sosiaalityöntekijän työtehtävien ohjaamiseen ja valvontaan. Tämä osaltaan jo ohjaa alueita siihen, että ei laillistettua sosiaalityöntekijää, ei voida palkata kovin akuutteihin ja vaativiin sosiaalihuollon palveluihin, joissa painottuu erityisosaaminen ja vahva lakisääteinen työ, ellei samanaikaisesti vahvisteta tuon palvelualueen esihenkilöresurssia.

Satakunnan hyvinvointialueella ei ole linjattu, etteikö sinne voitaisi rekrytoida tilapäiseksi sosiaalityöntekijän sijaiseksi muita kuin sosiaalityön tutkintoa suorittavia, mutta hyvinvointialueella on tiedostettu että tällöin tulee huomioida lisäksi että epäpätevänä työntekijä ei voi käyttää sosiaalityöntekijän ammattinimikettä. Oikeasta ja kuvaavasta ammattinimikkeestä on keskusteltu, mutta siitä ei ole vielä päätetty tai ohjeistettu. Tämä selvitystyö on vielä kesken, sillä lisäohjeistusta odotetaan myös valtakunnan tasolta (Valvira) oikeasta ammattinimikkeestä. Myös muilla hyvinvointialueilla tilanne on samankaltainen ammattinimike asian osalta. Asia on tärkeä, sillä se liittyy myös lakisääteisten palvelujen myöntämiseen ja valituskelpoisen päätöksen tekoon.

Satakunnan hyvinvointialueella henkilöstön rekrytointiin on panostettu. Sosiaalihuollossa on selvitetty sosiaalityöntekijöiden veto- ja pitovoimatekijöitä ja selvityksen mukaisia toimia on vahvistettu. Tämä on tuottanut jo tulosta, sillä tällä hetkellä esimerkiksi lastensuojelussa virat on täytetty ja siellä työskentelee päteviä sosiaalityöntekijöitä.

Tehtäväjako on kehitetty ja työnjakoa vahvistettu, vaikkakin tämä muutostyö on osittain vielä kesken. Sosiaalihuollon sisäistä integraatiotyötä on vahvistettu ja siitä on raportoitu johtoa säännöllisesti. Kuluvana vuonna on järjestetty ja järjestetään yhteisiä työpajoja esimerkiksi terveyssosiaalityön, sosiaali- ja kriisipäivystyksen sekä gerontologisen sosiaalityön osalta.

Sosiaalihuollon palveluissa on tärkeää panostaa laadun varmistamiseen ja sen tulisikin olla sisäänrakennettu osa toimintakulttuuria. Tämä työ on jatkuvaa ja koskettaa jokaista palveluporrasta ja toimialuetta. Satakunnan hyvinvointialueen sosiaalihuolto tuottaa jo valtakunnallisia tietoja mm. hakemusten lakisääteisistä käsittelyajoista ja asiakkaiden määristä ja tarvittavia korjaavia toimenpiteitä on jo tehty käytännön tasolla laadun parantamiseksi. Sosiaalihuollossa on otettu käyttöön uusi asiakastietojärjestelmä, jonka koulutus on osittain vielä kesken. Asiakastietojärjestelmästä on saatavissa tilastoja tietojohdamisen tueksi, mutta myös tämä työ on osittain kesken. Kaikilla toimialueilla ei vielä ole määritelty asiakastietojärjestelmästä otettavaa ja seurattavaa dataa.

Satakunnan hyvinvointialueen sosiaalihuollon tavoitteet ovat tämän valtuustoaloitteen mukaisia ja asia koetaan ja on tunnistettu keskeiseksi ja tärkeäksi.

Ehdotus

Esittelijä: Jaana Männikkö

Väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunta päättää

- merkitä vastineen valtuustoaloitteeseen tiedoksi sekä esittää aluehallitukselle, että aluehallitus lähettää vastineen edelleen aluevaltuuston käsiteltäväksi.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Terveys- ja sairaalapalveluiden lautakunta, 19.09.2025, § 5

Valmistelijat / lisätiedot:

Krista Virtanen-Olejniczak, krista.virtanen@sata.fi

Liitteet

1 Sosiaalityön sijaisuuksien kelpoisuusvaatimusten löyhentämisen haittavaikutusten minimoiminen ja osaavan henkilöstön saatavuuden turvaaminen, vihreiden aluevaltuustoryhmä, valtuustoaloite 5.5.2025

Satakunnan vihreä aluevaltuustoryhmä on tehnyt valtuustoaloitteen 5.5.2025 koskien sosiaalityön sijaisuuksien kelpoisuusvaatimusten löyhentämisen haittavaikutusten minimoimista ja osaavan henkilöstön saatavuuden turvaamista. Valtuustoaloitteessa kerrotaan huoli Petteri Orpon hallituksen esittämästä ja eduskunnan 20.11.2024 hyväksymästä muutoksesta liittyen sosiaalihuollon ammattihenkilöstöstä annetun lain 12. ja 16. pykälisiin. Muutoksen tarkoituksena on turvata sosiaalihuollon henkilöstön ja palveluiden saatavuutta madaltamalla sosiaalityöntekijöiden sijaisuuksiin vaadittavia kelpoisuuksia.

Valtuustoaloitteessa todetaan, että kelpoisuusvaatimusten löyhentäminen voi vaarantaa sekä asiakasturvallisuuden että asiakkaiden oikeusturvan ja epäpätevien sijaisten käytön yleistymisen voi johtaa virheisiin, jotka ovat inhimillisesti ja taloudellisesti erittäin kalliita ja erityisesti lastensuojelun tapauksissa jopa hengenvaarallisia.

Valtuustoaloitteessa esitetään neljä toimenpidettä, jotka tulee Satakunnan hyvinvointialueella käynnistää, jotta sosiaalihuollon palvelut säilyvät laadukkaina ja asiakkaiden oikeusturva toteutuu. Samalla varmistetaan että alue pysyy houkuttelevana ja vastuullisena työnantajana myös tulevaisuudessa.

Neljä toimenpidettä ovat:

1. Satakunnan hyvinvointialueen tulee pidättäytyä käyttämällä muita kuin sosiaalityön tutkintoa suorittavia opiskelijoita tilapäisinä sosiaalityöntekijöiden sijaisina.
2. Rekrytointia ja sitouttamista tulee tehostaa.
3. Tehtäväjakoja tulee kehittää

4. Laadun varmistamiseen tulee panostaa.

Vastine valtuustoaloitteeseen

Satakunnan hyvinvointialueella on kiinnitetty huomiota sosiaalihuollon ammattihenkilöstöstä annetun lain muutokseen. Asiasta on keskusteltu esimerkiksi sosiaalityön professoryhmässä, jossa on edustus jokaiselta toimialueelta. Valtakunnallisella tasolla asiasta on keskusteltu myös sosiaalityön professiojohtajien verkostossa, jossa mukana on myös Satakunnan hyvinvointialueen edustaja. Näissä keskusteluissa on samoin tunnistettu myös tämän muutoksen tuomat mahdolliset riskit. Vaikka tämän muutoksen tavoitteena on henkilöstöpulan helpottaminen ja palveluiden saatavuuden parantaminen, tuo se haastetta käytännössä sosiaalityön palveluiden järjestämiseen. Mikäli päädytään palkkaamaan ei laillistettu sosiaalityöntekijä, vaatii se samanaikaisesti esihenkilötyön vahvaa resurssointia, ei pätevän sosiaalityöntekijän työtehtävien ohjaamiseen ja valvontaan. Tämä osaltaan jo ohjaa alueita siihen, että ei laillistettua sosiaalityöntekijää, ei voida palkata kovin akuutteihin ja vaativiin sosiaalihuollon palveluihin, joissa painottuu erityisosaaminen ja vahva lakisääteinen työ, ellei samanaikaisesti vahvisteta tuon palvelualueen esihenkilöresurssia.

Satakunnan hyvinvointialueella ei ole linjattu, etteikö sinne voitaisi rekrytoida tilapäiseksi sosiaalityöntekijän sijaiseksi muita kuin sosiaalityön tutkintoa suorittavia, mutta hyvinvointialueella on tiedostettu että tällöin tulee huomioida lisäksi että epäpätevänä työntekijä ei voi käyttää sosiaalityöntekijän ammattinimikettä. Oikeasta ja kuvaavasta ammattinimikkeestä on keskusteltu, mutta siitä ei ole vielä päätetty tai ohjeistettu. Tämä selvitystyö on vielä kesken, sillä lisäohjeistusta odotetaan myös valtakunnan tasolta (Valvira) oikeasta ammattinimikkeestä. Myös muilla hyvinvointialueilla tilanne on samankaltainen ammattinimike asian osalta. Asia on tärkeä, sillä se liittyy myös lakisääteisten palvelujen myöntämiseen ja valituskelpoisen päätöksen tekoon.

Satakunnan hyvinvointialueella henkilöstön rekrytointiin on panostettu. Sosiaalihuollossa on selvitetty sosiaalityöntekijöiden veto- ja pitovoimatekijöitä ja selvityksen mukaisia toimia on vahvistettu. Tämä on tuottanut jo tulosta, sillä tällä hetkellä esimerkiksi lastensuojelussa virat on täytetty ja siellä työskentelee päteviä sosiaalityöntekijöitä.

Tehtäväjakoa on kehitetty ja työnjakoa vahvistettu, vaikkakin tämä muutostyö on osittain vielä kesken. Sosiaalihuollon sisäistä integraatiotyötä on vahvistettu ja siitä on raportoitu johtoa säännöllisesti. Kuluvana vuonna on järjestetty ja järjestetään yhteisiä työpajoja esimerkiksi terveyssosiaalityön, sosiaali- ja kriisipäivystyksen sekä gerontologisen sosiaalityön osalta.

Sosiaalihuollon palveluissa on tärkeää panostaa laadun varmistamiseen ja sen tulisikin olla sisäänrakennettu osa toimintakulttuuria. Tämä työ on jatkuvaa ja koskettaa jokaista palveluporrasta ja toimialuetta. Satakunnan hyvinvointialueen sosiaalihuolto tuottaa jo valtakunnallisia tietoja mm. hakemusten lakisääteisistä käsittelyajoista ja asiakkaiden määristä ja tarvittavia korjaavia toimenpiteitä on jo tehty käytännön tasolla laadun parantamiseksi. Sosiaalihuollossa on otettu käyttöön uusi asiakastietojärjestelmä, jonka koulutus on osittain vielä kesken. Asiakastietojärjestelmästä on saatavissa tilastoja tietojohdamisen tueksi, mutta myös

tämä työ on osittain kesken. Kaikilla toimialueilla ei vielä ole määritelty asiakastietojärjestelmästä otettavaa ja seurattavaa dataa.

Satakunnan hyvinvointialueen sosiaalihuollon tavoitteet ovat tämän valtuustoaloitteen mukaisia ja asia koetaan ja on tunnistettu keskeiseksi ja tärkeäksi.

Ehdotus

Esittelijä: Sari Rantanen

Terveys- ja sairaalapalveluiden lautakunta päättää

- merkitä vastineen valtuustoaloitteeseen tiedoksi sekä esittää aluehallitukselle, että aluehallitus lähettää vastineen edelleen aluevaltuuston käsiteltäväksi.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Perhe- ja sosiaalipalveluiden lautakunta, 25.09.2025, § 6

Valmistelijat / lisätiedot:

Krista Virtanen-Olejniczak, krista.virtanen@sata.fi

Liitteet

1 Sosiaalityön sijaisuuksien kelpoisuusvaatimusten löyhentämisen haittavaikutusten minimoiminen ja osaavan henkilöstön saatavuuden turvaaminen, vihreiden aluevaltuustoryhmä, valtuustoaloite 5.5.2025

Satakunnan vihreä aluevaltuustoryhmä on tehnyt valtuustoaloitteen 5.5.2025 koskien sosiaalityön sijaisuuksien kelpoisuusvaatimusten löyhentämisen haittavaikutusten minimoimista ja osaavan henkilöstön saatavuuden turvaamista. Valtuustoaloitteessa kerrotaan huoli Petteri Orpon hallituksen esittämästä ja eduskunnan 20.11.2024 hyväksymästä muutoksesta liittyen sosiaalihuollon ammattihenkilöstöstä annetun lain 12. ja 16. pykälisiin. Muutoksen tarkoituksena on turvata sosiaalihuollon henkilöstön ja palveluiden saatavuutta madaltamalla sosiaalityöntekijöiden sijaisuuksiin vaadittavia kelpoisuuksia.

Valtuustoaloitteessa todetaan, että kelpoisuusvaatimusten löyhentäminen voi vaarantaa sekä asiakasturvallisuuden että asiakkaiden oikeusturvan ja epäpätevien sijaisten käytön yleistymisen voi johtaa virheisiin, jotka ovat inhimillisesti ja taloudellisesti erittäin kalliita ja erityisesti lastensuojelun tapauksissa jopa hengenvaarallisia.

Valtuustoaloitteessa esitetään neljä toimenpidettä, jotka tulee Satakunnan hyvinvointialueella käynnistää, jotta sosiaalihuollon palvelut säilyvät laadukkaina ja asiakkaiden oikeusturva toteutuu. Samalla varmistetaan että alue pysyy houkuttelevana ja vastuullisena työnantajana myös tulevaisuudessa.

Neljä toimenpidettä ovat:

1. Satakunnan hyvinvointialueen tulee pidättäytyä käyttämällä muita kuin sosiaalityön tutkintoa suorittavia opiskelijoita tilapäisinä sosiaalityöntekijöiden sijaisina.
2. Rekrytointia ja sitouttamista tulee tehostaa.
3. Tehtäväjakoja tulee kehittää
4. Laadun varmistamiseen tulee panostaa.

Vastine valtuustoaloitteeseen

Satakunnan hyvinvointialueella on kiinnitetty huomiota sosiaalihuollon ammattihenkilöstöstä annetun lain muutokseen. Asiasta on keskusteltu esimerkiksi sosiaalityön professoryhmässä, jossa on edustus jokaiselta toimialueelta. Valtakunnallisella tasolla asiasta on keskusteltu myös sosiaalityön professiojohtajien verkostossa, jossa mukana on myös Satakunnan hyvinvointialueen edustaja. Näissä keskusteluissa on samoin tunnistettu myös tämän muutoksen tuomat mahdolliset riskit. Vaikka tämän muutoksen tavoitteena on henkilöstöpulan helpottaminen ja palveluiden saatavuuden parantaminen, tuo se haastetta käytännössä sosiaalityön palveluiden järjestämiseen. Mikäli päädytään palkkaamaan ei laillistettu sosiaalityöntekijä, vaatii se samanaikaisesti esihenkilötyön vahvaa resurssointia, ei pätevän sosiaalityöntekijän työtehtävien ohjaamiseen ja valvontaan. Tämä osaltaan jo ohjaa alueita siihen, että ei laillistettua sosiaalityöntekijää, ei voida palkata kovin akuutteihin ja vaativiin sosiaalihuollon palveluihin, joissa painottuu erityisosaaminen ja vahva lakisääteinen työ, ellei samanaikaisesti vahvisteta tuon palvelualueen esihenkilöresurssia.

Satakunnan hyvinvointialueella ei ole linjattu, etteikö sinne voitaisi rekrytoida tilapäiseksi sosiaalityöntekijän sijaiseksi muita kuin sosiaalityön tutkintoa suorittavia, mutta hyvinvointialueella on tiedostettu että tällöin tulee huomioida lisäksi että epäpätevänä työntekijä ei voi käyttää sosiaalityöntekijän ammattinimikettä. Oikeasta ja kuvaavasta ammattinimikkeestä on keskusteltu, mutta siitä ei ole vielä päätetty tai ohjeistettu. Tämä selvitystyö on vielä kesken, sillä lisäohjeistusta odotetaan myös valtakunnan tasolta (Valvira) oikeasta ammattinimikkeestä. Myös muilla hyvinvointialueilla tilanne on samankaltainen ammattinimike asian osalta. Asia on tärkeä, sillä se liittyy myös lakisääteisten palvelujen myöntämiseen ja valituskelpoisen päätöksen tekoon.

Satakunnan hyvinvointialueella henkilöstön rekrytointiin on panostettu. Sosiaalihuollossa on selvitetty sosiaalityöntekijöiden veto- ja pitovoimatekijöitä ja selvityksen mukaisia toimia on vahvistettu. Tämä on tuottanut jo tulosta, sillä tällä hetkellä esimerkiksi lastensuojelussa virat on täytetty ja siellä työskentelee päteviä sosiaalityöntekijöitä.

Tehtäväjakoja on kehitetty ja työnjakoa vahvistettu, vaikkakin tämä muutostyö on osittain vielä kesken. Sosiaalihuollon sisäistä integraatiotyötä on vahvistettu ja siitä on raportoitu johtoa säännöllisesti. Kuluvana vuonna on järjestetty ja järjestetään yhteisiä työpajoja esimerkiksi terveyssosiaalityön, sosiaali- ja kriisipäivystyksen sekä gerontologisen sosiaalityön osalta.

Sosiaalihuollon palveluissa on tärkeää panostaa laadun varmistamiseen ja sen tulisikin olla sisäänrakennettu osa toimintakulttuuria. Tämä työ on jatkuvaa ja

koskettaa jokaista palveluporrasta ja toimialuetta. Satakunnan hyvinvointialueen sosiaalihuolto tuottaa jo valtakunnallisia tietoja mm. hakemusten lakisääteisistä käsittelyajoista ja asiakkaiden määristä ja tarvittavia korjaavia toimenpiteitä on jo tehty käytännön tasolla laadun parantamiseksi. Sosiaalihuollossa on otettu käyttöön uusi asiakastietojärjestelmä, jonka koulutus on osittain vielä kesken. Asiakastietojärjestelmästä on saatavissa tilastoja tietojohdamisen tueksi, mutta myös tämä työ on osittain kesken. Kaikilla toimialueilla ei vielä ole määritelty asiakastietojärjestelmästä otettavaa ja seurattavaa dataa.

Satakunnan hyvinvointialueen sosiaalihuollon tavoitteet ovat tämän valtuustoaloitteen mukaisia ja asia koetaan ja on tunnistettu keskeiseksi ja tärkeäksi.

Ehdotus

Esittelijä: Hanna-Leena Markki

Perhe- ja sosiaalipalveluiden lautakunta päättää

- merkitä vastineen valtuustoaloitteeseen tiedoksi sekä esittää aluehallitukselle, että aluehallitus lähettää vastineen edelleen aluevaltuuston käsiteltäväksi.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Aluehallitus, 28.10.2025, § 341

Valmistelijat / lisätiedot:

Krista Virtanen-Olejniczak, krista.virtanen@sata.fi

Liitteet

1 Sosiaalityön sijaisuuksien kelpoisuusvaatimusten löyhentämisen haittavaikutusten minimoiminen ja osaavan henkilöstön saatavuuden turvaaminen, vihreiden aluevaltuustoryhmä, valtuustoaloite 5.5.2025

Asian esittelyteksti väestökehityksen ja ikääntyneiden palveluiden lautakunnan kokouksessa 18.9.2025 § 6, terveys- ja sairaalapalveluiden lautakunnan kokouksessa 19.9.2025 § 5 sekä perhe- ja sosiaalityön lautakunnan kokouksessa 25.9.2025 § 6.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- merkitä tiedoksi ja ehdottaa aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee tehdyt toimenpiteet tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa, että aloite on loppuun käsitelty.

Tiedoksi

Aluevaltuusto

§ 342**Vastine oikaisuvaatimukseen koskien Noormarkun sote-pisteen lääkäri- ja hoitajavastaanoton siirtoa sote-keskus Cottoniin**

SATAHADno-2025-9309

Valmistelijat / lisätiedot:

Saila Hohtari, saila.hohtari@sata.fi

Liitteet

1 Oikaisuvaatimus, Jäntti

Oikaisuvaatimuksen tekijä on lähestynyt Satakunnan hyvinvointialuetta oikaisuvaatimuksella koskien Satakunnan hyvinvointialueen aikuisten palveluiden toimialuejohtajan viranhaltijapäätöstä § 34, 8.9.2025, SATAHADno-2025-9309 Noormarkun sote- pisteen lääkäri- ja hoitajavastaanoton siirto sote- keskus Cottoniin.

Oikaisuvaatimus on saapunut hyvinvointialueelle 26.9.2025.

Oikaisuvaatimuksessa vaaditaan, että Satakunnan hyvinvointialueen aluehallitus: oikaisee ja purkaa aiemmin mainitun viranhaltijan tekemän päätöksen.

Oikaisua haetaan muun muassa seuraavista syistä:

Noormarkun toiminnasta tehty arviointi kertoo toiminnan olleen sujuvaa ja henkilökuntaa on ollut riittävästi. Yksikkö on palvellut alueen väestöä erinomaisesti. Toiminnan lakkauttaminen on alueen terveystalouden heikennys, joka kohdistuu erityisesti ikääntyneeseen väestöön ja liikuntaesteisiin henkilöihin. Matkakulut kasvavat ja julkista liikennettä on päätöksen arvioinnissa esitetty ylimalkaisesti. Säästö vuokratuloissa on kohtuuton suhteessa asukkaiden palvelujen heikkenemiseen. Ennakkovaikutusten arvioinnissa mainitaan, että isommassa yksikössä palveluiden laatu voi parantua ja moniammatillisuus tuo etuja. Tällaisista vaikutuksista ei ole näyttöä. Päinvastoin kuin arvioinnissa sanotaan, palvelujen keskittäminen kauemmas käyttäjistä, heikentää niiden käyttöä ja aiheuttaa katkoksia hoidon jatkuvuuteen. Tällä on kielteisiä vaikutuksia ihmisten terveyteen ja heidän sairautsiensa hoitoon.

Lainsäädännöllinen tausta

Satakunnan hyvinvointialueen hyväksytyn hallintosäännön (15.4.2024/§28) mukaan aluevaltuusto päättää niiden toimipisteiden sijainnista, joiden päätoiminta on sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen palvelut. Aluehallitus päättää merkittävistä laajavaikutteisista muutoksista sosiaali- ja terveydenhuollon toimipisteiden palveluihin.

Toimipisteiden toiminnan siirrosta muissa, kuin em. tilanteissa päätetään viranhaltijapäätöksellä. Noormarkun sote -pisteen osalta muutos koskee vain terveystaloutta, joten päätösvalta asiassa on aikuisten palveluiden toimialueen toimialuejohtajalla. Aikuisten toimialuejohtajalla on ollut toimivalta päättää asiasta.

Asiassa on laadittu vaikutusten arviointi, joka on päätöksen liitteenä. Sinällään Hallintolaki (434/2003) ei edellytä erillisen ennakkovaikutusten arviointilomakkeen laatimista, vaan lain 6 luvun 31 §:n mukaan viranomaisen on huolehdittava asian riittävästä ja asianmukaisesti selvittämisestä hankkimalla asian ratkaisemiksi

tarpeelliset tiedot sekä selvityksen. Päättös alistettiin laajalle valmistelulle eri asianosaisia/osapuolia kuullen. Pykälän 45 mukaan päätös on perusteltava ja näin päätöksessä on myös tehty.

Hyvinvointialueesta annetun lain (611/2021) 2 §:n mukaan hyvinvointialue on julkisoikeudellinen yhteisö, jolla on alueellaan itsehallinto. Kyseisen lain 6 §:n mukaan hyvinvointialue järjestää sille laissa säädetty tehtävät. Lain 7 §:ssä on säädetty hyvinvointialueen järjestämisvastuusta; pykälän mukaan hyvinvointialue vastaa sille lailla säädettyjen tehtävien hoitamisesta, hyvinvointialueen asukkaan laissa säädettyjen oikeuksien toteutumisesta ja palvelukokonaisuuksien yhteensovittamisesta sekä järjestettävien palvelujen ja muiden toimenpiteiden yhdenvertaisesta saatavuudesta, tarpeen, määrän ja laadun määrittelemisestä, tuottamistavan valinnasta, tuottamisen ohjauksesta ja valvonnasta ja viranomaiselle kuuluvan toimivallan käyttämisestä. Pykälän esitöiden mukaisesti yhdenvertaisuus tässä kontekstissa tarkoittaa, että kaikilla palvelua tarvitsevilla tulee olla mahdollisuus saada sitä samojen objektiivisten perusteiden mukaisesti. Lisäksi ihmisiä ei saa syrjiä iän, sukupuolen, etnisen alkuperän, kielen tai muunkaan syyn perusteella.

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain (612/2021) 4 §:n mukaan hyvinvointialueen on suunniteltava ja toteutettava sosiaali- ja terveydenhuolto sisällöltään, laajuudeltaan ja laadultaan sellaisena kuin asiakkaiden tarve edellyttää. Asiakkaan yksilöllisestä palvelutarpeen ja hoidon tarpeen arvioinnista säädetään erikseen. Palvelut on toteutettava yhdenvertaisesti, yhteen sovitettuina palvelukokonaisuuksina sekä hyvinvointialueen väestön tarpeet huomioon ottaen lähellä asiakkaita. Palveluja voidaan koota hyvinvointialueen alueella suurempiin kokonaisuuksiin silloin, kun palvelujen saatavuus ja laadun turvaaminen edellyttävät erityisosaamista tai kalliita investointeja tai kun palvelujen tarkoituksenmukainen, kustannusvaikuttava ja tehokas toteuttaminen edellyttävät sitä.

Palvelujen kokoamisesta suurempiin kokonaisuuksiin valtakunnallisesti ja hyvinvointialueiden välisen sopimuksen perusteella säädetään järjestämislain 9, 36 ja 39 §:ssä. Pykälän esitöiden mukaisesti lähipalveluilla tarkoitetaan palveluita, joita asiakkaat käyttävät usein, ja ainakin osa asiakkaista käyttää niitä toistuvasti, jopa päivittäin, minkä vuoksi sellaisia palveluja on perusteltua saada läheltä. Asiakkaan näkökulmasta lähipalvelut ovat lähtökohtaisesti lähellä jokapäiväistä elinympäristöä tarjottavia palveluita, mutta ne voivat olla saavutettavissa myös esimerkiksi kotiin tarjottavina palveluina taikka liikkuvina tai sähköisinä palveluina. Lähellä tarjottavat palvelut voivat sisältää myös erityisosaamista edellyttäviä palveluja, jotka jalkautetaan, vaikka palveluntuottajan fyysinen toimipiste saattaa olla keskitetty. Olennaista ei ole fyysisen toimipisteen sijaitseminen vaan se, missä palvelu annetaan sitä tarvitsevalle asiakkaalle. Tarkoituksena on kehittää nykyistä palveluverkkoa väestön tarvetta vastaavaksi. Esityöt mainitsevatkin lähipalveluiksi esimerkiksi terveystioskit, jotka tässä asiayhteydessä voitaneen rinnastaa satakuntalaisiin sotepisteisiin. Olennaista on siis lähipalveluiden aiempaa laajempi määrittely.

Hallituksen esityksessä edelleen esitetään, kuinka kaikkia palveluja ei ole mahdollista eikä tarkoituksenmukaista hajauttaa ja järjestää lähipalveluina. Tällaisia ovat esimerkiksi harvoin tarvittavat palvelut, jotka edellyttävät erityisosaamista tai kalliita laitteita. Nämä palvelut on perusteltua koota suurempiin kokonaisuuksiin hyvinvointialueen alueella ja valtakunnallisesti. Sillä voidaan varmistaa palvelujen hyvä laatu ja turvallisuus, hoidon jatkuvuus sekä myös taloudellisesti järkevä ja kustannustehokas toteuttaminen. Tarkoituksenmukainen palvelujen kokoaminen

nykyistä suurempiin yksiköihin voi myös mahdollistaa sen, että palveluja on saatavissa yhdenvertaisesti eri puolilla maata. Hyvinvointialueen on turvattava järjestämisvastuullaan olevien sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen esteettömyys ja saavutettavuus. Lainsäädännössä ei ole määräyksiä siitä, millainen hyvinvointialueen palveluverkon tulee olla. Hyvinvointialueille on asiassa laaja harkintavalta itsehallintonsa nojalla. Tähän harkintavaltaan kuuluu myös sen arvioiminen, onko ratkaisu hyvinvointialueen asukkaiden edun mukainen. Hyvinvointialue tarkastelee palveluiden järjestämistä asukaskeskittymien palvelutarpeen mukaisesti, ei kuntarajojen mukaisesti.

Päätöksen perustelut

Noormarkussa on ollut neljä lääkäriä ja neljä hoitajaa viitenä päivänä viikossa sekä kaksi fysioterapeuttia. Näytteenotto on ollut osaviikkoisena sote-pisteellä.

Viranhaltijan päätöksen liitteenä olevasta vaikutusten arvioinnista ja päätöksestä käy ilmi, kuinka Sote-keskus Cottonissa on moniammatillisempi henkilöstö ja parempi henkilöstöresurssi. Näin hoidon ja palvelun saatavuus, laatu ja jatkuvuus pystytään paremmin turvaamaan suuremmassa ja monialaisemmassa sote-keskuksessa. Myös toiminnan johtaminen helpottuu isommassa toimintayksikössä. Sote-keskus Cottonissa on saatavilla lääkäri- ja hoitajavastaanoton palvelut kaikkina arkipäivinä virka-aikaan. Myös sosiaalityön ja päihde- ja mielenterveystyön palvelut toimivat sote-keskuksessa. Toimintayksikössä toimii myös Turun Yliopiston ja hyvinvointialueen yhteistyönä Opetusterveyskeskus, jossa toteutetaan lääkäriopiskelijoiden opetusta.

Toiminta ei ole yhtä häiriöherkkää isossa Sote-keskuksessa kuin pienemmässä sote-pisteessä. Toiminnan haavoittuvuus vähenee muutoksen myötä. Noormarkun sote-piste on jouduttu yleisinä loma-aikoina sulkemaan. Rajalliset resurssit ovat hankaloittaneet toiminnan toteutusta. Lääkäreistä on hyvinvointialueella kova pula ja toiminnan keskittäminen helpottaa resurssien tehokkaampaa käyttöä sekä allokointia. Hyvinvointialue painottaa hoitotyön laadun turvaamista ja keskittämällä hoitohenkilökuntaansa isompiin keskuksiin turvataan riittävät resurssit, riittävä ammattitaito ja hoidon laatu. Yhdenvertaisten palveluiden turvaaminen on keskeistä, jotta kaikille asukkaille voidaan turvata tarvitsemansa monialainen hoito.

Rajallisten palveluiden takia on Noormarkusta joka tapauksessa pitänyt toisinaan kulkea palveluihin muun muassa Cottonin sote-keskukseen. Matkakustannusten näkökulmasta on saattanut tulla kaksi erillistä käyntiä; niin sote-pisteellä kuin sote-keskuksessa. Välimatka on vain 13 kilometriä. Joukkoliikenne Noormarkusta Poriin on tiivis. Muun muassa ikäihmiset ja liikuntaesteiset ovat melko todennäköisesti myös Noormarkussa joutuneet tukeutumaan liikkumisen tuen palveluihin, kuten kuljetuspalveluun. Tulee myös huomioda, että vastaavasti muissakin useissa Satakunnan hyvinvointialueen alueella sijaitsevilla kunnissa on alueita ja asukaskeskittymiä, joissa etäisyys sote-keskukseen tai sote-pisteeseen on vastaava tai pidempi. Toisaalta matka voi olla lyhyempi ja asukkaalla on mahdollisuus valinnanvapauden perusteella valita esimerkiksi Ulvilan sote-keskus, mikäli sinne on lyhyempi matka.

Monikanavaiset palvelut parantavat yhdenvertaisuutta ja nopeutetaan hoitoon pääsyä myös erityisryhmien osalta. Digitaalisia ja liikkuvia palveluita kehittämällä ja lisäämällä parannetaan hoidon ja palvelun saatavuutta ja saavutettavuutta

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain esitöissä on myös nostettu esille, kuinka digitalisointi palveluissa ja uuden teknologian käyttöönotto toisi ikääntyville henkilöille uusia mahdollisuuksia toteuttaa omahoitoa, helpottaisi hoitoon ja palveluihin hakeutumisessa sekä tukisi hoidon ja palvelujen saatavuutta sekä toteutusta. Hoidon ja palvelujen saatavuuden lisääminen vahvistaisi iäkkäiden henkilöiden arjessa selviytymistä, sosiaalista osallisuutta ja toimintakykyä, kun mahdollisuudet ja vaihtoehdot lisääntyvät voisivat iäkkäät henkilöt valita itselleen mielekkäitä ja sopivia palveluvaihtoehtoja. Digitalisointi säästää resursseja ja mahdollistaa niiden ohjaamista paljon palveluja tarvitseville iäkkäille henkilöille. Ammattitaitoinen digipalvelun tarjoaja auttaa valtaosaa hyvinvointialueen asukkaista, niin ikääntyneitä, lapsiperheitä, taloudellisesti heikompiaisaisia kuin myös erityisryhmiäkin, sillä hoitohenkilökunnan puhelimitse tai muun digitaalisen yhteyden avulla tekemä hoidontarpeen arviointi nopeuttaa hoitoon pääsyä, palvelujen saatavuutta ja toteutusta. Digipalveluiden tarjonnasta on otettava huomioon myös laaja-alainen taloudellinen etu niin asiakkaille kuin myös hyvinvointialueelle. Digitaalisten palveluiden käyttäminen säästää asiakkaalta matkakustannuksia ja nopeuttaa hoitoon pääsyä. Todettakoon, että digitaalisilla palveluilla tarkoitetaan myös puhelinyhteyden kautta tapahtuvaa hoitohenkilökunnan hoidontarpeenarviota, ja näin ollen sotepalvelut ovat tehokkaasti saatavilla erityisryhmät mukaan lukien valtaosalle hyvinvointialueen asukkaista. Satakunnassa Satasovellus-digipalvelun käyttö lisääntyy koko ajan.

Palveluiden kokoamisella suurempiin yksiköihin on pyritty sote-järjestämislain 4 §:n mukaisesti palveluiden tehokkaaseen, kustannusvaikuttavaan ja tarkoituksenmukaiseen toteuttamiseen. Hyvinvointialue katsoo, että päätös on myös hyvinvointialuelain ja järjestämislain mukainen ottaen huomioon riittävän ammattitaidon ylläpitämisen ja hoidon laadun turvaamisen yhdistettynä järjestämislain 4 §:n esitöiden mukaiseen määrittelyyn lähipalveluiden luonteesta. Jokaisessa hyvinvointialueen kunnassa on ainakin yksi kiinteä sote-piste. Tämän lisäksi lähipalveluita tarjotaan liikkuvina palveluina.

Hyvinvointialue korostaa, että Noormarkun alueella jatkaa perustason terveyst- ja sosiaalipalveluita, kuten kouluterveydenhuolto, neuvolapalvelut, kotihoito ja kotisairaanhoidon, ikääntyneiden ympärivuorokautinen asuminen Snällintupa ja Mäntylinna, sosiaalihuollon jalkautuvat palvelut sekä näytteenotto. Myös kotihoidon osana tuotetaan näytteenottoa myöntämisperusteiden mukaisesti.

Edellä mainituin perustein hyvinvointialue katsoo, että päätöksen ja vaikutusten arviointitteen mukaisesti siirtyminen Porin Cottonin sote-keskukseen on etu hyvinvointialueen asiakkaille useista eri näkökulmista tarkasteltuna. Oikaisuvaatimus ei anna aihetta muuttaa asiassa tehtyä viranhaltijapäätöstä.

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää

- hylätä oikaisuvaatimuksen perusteettomana.

Tiedoksi

Oikaisuvaatimuksen tekijä

§ 343**Hyvinvointialuejohtajan päätöspöytäkirjat****Ehdotus**

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Ei uusia päätöksiä.

§ 344**Muut asiat****Ehdotus**

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Ei muita asioita.

§ 345**Tiedoksi merkittävät asiat**

Oheismateriaali

1 Kirje aluehallitukselle, Turvallisuuden ja varautumisen toimintaedellytysten kehittäminen

Tiedoksi merkittävissä asioissa:

1 Kirje aluehallitukselle, Turvallisuuden ja varautumisen toimintaedellytysten kehittäminen

Ehdotus

Esittelijä: Tero Mäkiranta, hyvinvointialuejohtaja

Merkitään tiedoksi.