



Ennakkovaikutusten arviointilomake

Työryhmän nimi: Rauman kaupungissa Pyynpäässä sijaitsevan kiinteän suun terveydenhuollon hoitoyksikön toiminnan sulkeminen ja palvelutuotannon siirtäminen liikkuvaan salkkuvastaanottoon sekä ohjaamalla asiakkaat muihin Satakunnan hyvinvointialueen suun terveydenhuollon hoitoyksiköihin

Työryhmän jäsenet/vaikutusten arvioinnin laatijat: Katja Lepistö (suun terveydenhuollon päällikkö), Sirja Peltoniemi (ylihoitaja, suun terveydenhuolto), Miia Hietapakka (tilahallintainsinööri) sekä Sohvi Hörkö (vastuualuejohtaja, Yhteiset Palvelut).

Arvioinnin valmistumispäivämäärä: 17.9.2026

TÄYTTÖOHJE:

Ennakkovaikutusten arvioinnissa vastataan vaikutukset-sarakkeessa oleviin kokonaisuuksiin:

1. Vaikutus hyvinvointialueen asukkaalle
2. Vaikutus asiakkaalle sosiaali- ja terveyspalveluiden toteuttamisessa
3. Vaikutukset lapsiin ja nuoriin
4. Henkilöstövaikutukset
5. Talousvaikutukset
6. Vastuullisuus
7. Vaikutukset sidosryhmiin
8. Organisaatiovaikutukset (operatiivinen organisaatio ja konserni)

Lomake täytetään arvioitavaan kokonaisuuteen soveltaen, joten täytetään vain ne kohdat, jotka koskevat kulloinkin arvioinnin kohteena olevaa muutosta.

Jokaisen kysymyksen alla on avuksi esimerkkejä näkökulmista, joita voi arvioinnissa tarkastella.

Vaikutusten arvioinnin tulokset siirretään esitettävään muutoksen esitystekstiin (viranhaltijapäätös / esitys aluehallitukselle), lomaketta ei liitetä päätökseen.



Vaikutukset	Nykytila	Arvioinnin kohteena oleva muutos
1. Vaikutus hyvinvointialueen asukkaalle • palvelujen saatavuus ja saavutettavuus • osallistuminen / osallisuus • asukkaan kokemus tasa-arvosta ja yhdenvertaisuudesta • asukkaan kokemus turvallisuudesta, ml. tietoturva	Palvelujen saatavuus ja saavutettavuus Rauman kaupungissa Pyynpäässä sijaitsevan kiinteän suun terveydenhuollon hoitoyksikön käytössä on 4 hoitohuonetta. Vuonna 2025 oli Pyynpään hoitoyksikössä suun terveydenhuollon asiakaskäyntejä 5310, joista noin 4305 (81%) oli hammaslääkärikäyntejä. Käynneistä 3568 (67%) oli alle 18-vuotiaiden käyntejä. Kaikkiaan Satakunnan hyvinvointialueella oli 183376 suun terveydenhuollon käyntiä vuonna 2025. Rauman Pyynpäässä sijaitsevan kiinteän suun terveydenhuollon yksikön käyntien osuus oli 2,9% kaikista käynneistä. Suun terveydenhuollon ammattilaisten palveluja ei tarvita vuosittain, mikäli suun terveyden omahoito toteutuu. Hampaiden ja suun terveyttä ylläpitävät parhaiten omahoito harjaamalla hampaat vähintään kaksi kertaa päivässä sekä puhdistamalla hammasväliä joka päivä. Hampaiden ja suun terveyttä ylläpitävät myös terveellinen ja säännöllinen ruokailu ja sokeripitoisten ruokien ja juomien välttäminen. Lakisääteiset alle 18-vuotiaiden tarkastukset eivät ole vuosittain, vaan tarkastukset ovat 2-3 vuoden välein. Oikomishoito vaatii tiheämpiä käyntivälejä,	Arvioinnin kohteena oleva muutos Palvelujen saatavuus ja saavutettavuus: Pyynpää on Rauman kaupunginosaa, jossa sijaitseva hammashoitola on osoitteessa Sorkantie 24, 26100 Rauma. Hoitola on noin 2,1 km kävelymatkan ja 2,3 km automatkan päässä Rauman keskushammashoitolasta osoitteessa Steniuksenkatu 2, 26100 Rauma. Aikuisväestö voi valita hammashoitolansa koko Satakunnan alueelta, esimerkiksi työssäkäyntialueelta.. Liikuttava salkkuvastaanotto tulee käymään Rauman kouluilla, jolloin voidaan tarkastaa ja hoitaa kouluikäiset pääsääntöisesti salkkuvastaanotolla. Yksivuotiaat tarkastetaan jo nyt pääsääntöisesti videovastaanotolla. Erikoishammaslääkärin palvelut, kuten oikominen ja suukirurgia tapahtuu uudessa Keskushammashoitolassa. Pyynpään hammashoitolan toiminta siirtyy Rauman uuteen keskushammashoitolaan Steniuksenkadulle, johon valmistuu 32 hoitohuoneen hammashoitoyksikkö. Tasa-arvo: Suun terveydenhuollon palveluita on tärkeä tuottaa paikallisesti ja sopivan etäisyyden päässä asiakkailta. Sopivaa etäisyyttä ei ole lakisääteisesti määritetty, mutta palvelurakenteen tulee olla samanaikaisesti vaikuttava, laadukas ja kustannustehokas, jolloin se on myös tasa-arvoinen kaikille satakuntalaisille. Sopivaan etäisyyteen vaikuttavia tekijöitä ovat mm. väestörakenne, palvelutarve, liikenneyhteydet, mutta myös ammattitaitoisen työvoiman saatavuus ja pysyvyys. Ilman riittävää

	mutta nämä palvelut tuotetaan jo nykytilassa keskitetysti.	ammattitaitoista työvoimaa ei ole mahdollista toteuttaa palveluntarvetta tulevaisuudessa. Erityisryhmät: Erityisryhmien tarpeet huomioidaan kaikkien uusien hoitoyksiköiden suunnittelussa. Kriisitalanteet: Valmiussuunnitelmat ja kriisinhallinta ovat olennaisia. 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 lähesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista. Keskitetyssä toimintaympäristössä myös kriisitilanteiden hallinta on turvatumpi.
2. Vaikutus asiakkaalle sosiaali- ja terveyspalveluiden toteuttamisessa • hoito • saatavuus ja saavutettavuus • kattavuus • jonotus- ja oikea-aikaisuus • esteettömyys • laatu	Nykytila Hoido: Ammattitaitoisen suun terveydenhuollon henkilökunnan saaminen isompien asukaskeskittymien ulkopuolelle Satakunnan alueella on haastavaa väestön siirtymässä yhä enenevässä määrin isompiin kaupunkeihin asumaan. Suun terveydenhuollon henkilökunta joutuu siirtymään isommista hoitoyksiköistä	Arvioinnin kohteena oleva muutos Hoidon saatavuus, saavutettavuus ja kattavuus: 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



• omaiset • asiakkaan kustannukset	viikoittain työskentelemään pienempiin hoitoliin. Saatavuus ja saavutettavuus: Esteettömyys: kunnossa Laatu: Konsultaatiomahdollisuudet rajalliset pienemmissä hoitoyksiköissä. Suun terveydenhuollon ammattihenkilöiden rekrytointi pieniin hoitoyksiköihin on haasteellisempaa kuin isojen asumiskeskittymien hoitoyksiköihin.	lähiesihenkilöt voivat olla aidosti lähellä henkilöstöä sen sijaan, että aikaa kuluu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää ajien johtamista ja parantaa työntekijöiden hyvinvointia ja työssäjaksamista. 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. Lapset ja koululaiset tarkastetaan sekä hoitoloassa että liikkuvilla palveluilla; salkkuvastaanotolla. Jonotus- ja oikea-aikaisuus: Kun palvelut tai tietty osaamisalue kootaan yhteen keskitettyyn yksikköön, tavoitteena on usein parantaa hoidon ja asiakaspalvelun laatua, potilasturvallisuuteen ja resurssien tehokkaaseen käyttöön liittyvää oikea-aikaisuutta. Keskitetyssä yksikössä noudatetaan yhteneväisiä ja selkeitä toimintamalleja. Tämä minimoi silottumisen ja varmistaa, että jatkohoito käynnistyy ilman hallinnollisia viiveitä. Keskitetty toimintaympäristö parantaa myös asiakkaiden hyvinvointia edistämällä hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatillinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetty toimintayksikkö näkee paremmin kokonaiskuvan hoitajoina ja henkilöstöresursseista, jolloin kapasiteettia voidaan kohdentaa dynaamisesti kun ruuhka on suurin. Esteettömyys: Uusi hoitola on esteetön..
--	---	---



		Laatu: Keskitetty toimintaympäristö parantaa ammattitaitoisen työvoiman saatavuutta ja pysyvyyttä. Konsultaatiomahdollisuuksien ja suun terveydenhuollon ammattihenkilöiden työhyvinvoinnin parantuessa myös suun terveydenhuollon laatu pysyy jatkossakin korkealla tasolla. Esimerkiksi vaativammat hammaslääketieteelliset toimenpiteen vaativat korkeaa ja jatkuvaa osaamista, keskittämällä palveluja valmistetaan samalla, että potilas saa parasta mahdollista hammashoitoa, silloin kun tarve vaatii. Omaiset: Keskitetty terveydenhuollon toimintayksikkö pystyy huomioimaan omaiset usein pieniä yksiköitä paremmin laajempien resurssiansa, moniammatillisten tukipalveluidensa ja standardoitujen hoitoprosessiensa ansiosta. Asiakkaan kustannukset: Pyynpää on Rauman kaupunginosa, jossa sijaitseva hammashoitola on osoitteessa Sorkantie 24, 26100 Rauma. Hoitola on noin 2,1 km kävelymatkan ja 2,3 km automatkan päässä Rauman keskushammashoitolasta osoitteessa Steniuksenkatu 2, 26100 Rauma. Asiakkaan kustannuksiin ei ole vaikutusta.
3. Vaikutukset lapsiin ja nuoriin • vaikutukset asumiseen, elinympäristöön, ja liikkumiseen, m.t. esteettömyys • osallistuminen, harrastaminen, vapaa-aika • lapsen ihmissuhteet, terveys ja turvallinen arki • yksilöllisen kasvun ja kehityksen tukeminen • perheiden taloudellinen tilanne • elintavat (liikunta, ruokavalio, päihteiden käyttö, riskikäytös) • lasten osallisuus ja vaikuttamismahdollisuudet • jonotus ja oikea-aikaisuus, moniammatillisuus • arjen sujuvuus, digitaaliset taidot ja palvelutarjonta	Nykytila Taloudellinen tilanne: Alle 18-vuotiaiden hoito on maksutonta.	Arvioinnin kohteena oleva muutos Taloudellinen tilanne: Peruskoululaisten oppilaiden matkat koulusta hoitolaan ja takaisin kouluun korvataan. Alle 18-vuotiaiden hoito on maksutonta. Jonotus- ja oikea-aikaisuus: Kun palvelut tai tietty osaamisalue kootaan yhteen keskitettyyn yksikköön, tavoitteena on usein parantaa hoidon ja asiakaspalvelun laatua, potilasturvallisuuteen ja resurssien tehokkaaseen käyttöön liittyvää oikea-aikaisuutta. Keskitetyssä yksikössä noudatetaan yhteneväisiä ja selkeitä



		toimintamalleja. Tämä minimoi siiloutumisen ja varmistaa, että esim. jatkohoito käynnistyy ilman hallinnollisia viiveitä. Keskitetty toimintaympäristö parantaa myös asiakkaiden hyvinvointia edistämällä hoidon saatavuutta ja vaikuttavuutta, koska konsultaatio, moniammatilinen yhteistyö ja hoidon suunnittelu toteutuvat nykyistä sujuvammin. Keskitetty toimintayksikkö näkee paremmin kokonaiskuvan hoitojonoista ja henkilöstöresursseista, jolloin kapasiteettia voidaan kohdentaa dynaamisesti kun ruuhka on suurin. Digitaaliset taidot ja palveluntarjonta: Suun terveydenhuollon palveluissa on otettu käyttöön digitaalinen ajanvaraus lasten ja nuorten palveluille
	Nykytila Osa suun terveydenhuollon ammattilaisista käy muissakin hoitolaisissa, mm. Keskushammashoitolassa. Nykyinen työskentely useassa hoitolassa kuormittaa henkilökuntaa ja heikentää työhyvinvointia ja työssä jaksamista. Lähiesihenkilöt eivät pysty olemaan läsnä työntekijöille. Osa työntekijöistä ei voi osallistua läsnäolokokouksiin nykyisessä Keskushammashoitolassa sisäilmaongelmien vuoksi.	Arviointin kohteena oleva muutos Työterveys ja Työhyvinvointi: 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. Esihenkilötyö ja toiminnan järjestäminen helpottuvat. Uudessa Keskushammashoitolassa ei ole sisäilmaongelmia.
4. Henkilöstövaikutukset • työntekijäiden muutokset, työaika • työterveys ja työhyvinvointi • työntekopaikka	Nykytila Hammashoitolan ylläpitokulut ja vuokrat.	It-kustannukset ja varusteet: Keskitettyssä toimintaympäristössä ovat IT-varusteet tehokkaammassa käytössä ja varalaitteita tarvitaan vähemmän. Päivitykset ja uusinnat tapahtuvat tehokkaammin ja hallitusti.
5. Talousvaikutukset • investoinnit • henkilöstö • toimitilat (ylläpitokulut, vuokrat, saneeraus, rakentaminen, asiakkaan matkakulut)		



• liikkuvat palvelut (kaluston hankintakulut, tilavuokrat, ammattilaisen työaika ja matkakustannukset, IT-kustannukset, varusteet, koulutus) • digitaaliset palvelut (hankintaratkaisut (hardware ja software), laitteet ja välineet, henkilöstön koulutus, sisällöntuotanto) • tukipalvelut	Tukipalvelut: siivous, it-tuki ja hallinto aiheuttavat ylläpitokustannuksia, vaikka toiminta ollut supistettua, esim. Kesäsulut. Jokaisessa hammashoitolassa omat materiaali- ja tavarahankinnat riippumatta muista hoitoloista. Tulee turhaa hävittää kun tavarat vanhenee ennen kuin niitä ehditään käyttämään loppuun. Instrumenteista pulaa osassa hoitoloissa ja osassa jäävät vähälle käytölle. Ei kuitenkaan voida jakaa toisen hoitolan kanssa, koska hoitoloissa on pakko olla valmius käyttää tarvittaessa kyseisiä instrumentteja	Hankinnat: Keskitettyssä toimintaympäristössä materiaali- ja tavarahankinnat tulevat tehokkaampaan käyttöön ja hävikki vähenee ja hankinnat tehostuvat. Myös instrumenttien käyttö tehostuu laajemman käyttäjäjoukon ansiosta. Koulutus: Keskitetyn rakenteen myötä koulutusmahdollisuudet paranevat, koska toiminnan suunnittelusta ja ohjaamisesta tulee joustavampaa ja aikaa ei kulu yksiköiden välillä liikkumiseen. Tämä selkeyttää arjen johtamista ja parantaa työntekijöiden mahdollisuuksia osallistua koulutuksiin. Tukipalvelut: Keskitetty toimintaympäristö pystyy hyödyntämään esim. hammashuollon instrumenttien välinehuoltopalveluita tehokkaammin, laadukkaammin ja keskitetysti. Myös muut tukipalvelut, kuten logistiikkapalvelut tehostuvat.
6. Vastuullisuus • ympäristön kantokyky, ilmastomuutos, luonnon monimuotoisuus • uusiutuvien resurssien käyttö, kiertotalous, päästöjen hallinta • rakennettu ympäristö, kaupunkikuva ja kulttuuriperintö • työllisyys ja työelämä	Nykytila Hammashoitola ei toimi parhaalla mahdollisella tehokkuudella. Ympäristön kantokyky: Supistettu toiminta vähentää hammashoitolan energiankulutusta, vaikutus pientä. Ilmastomuutos: Työllisyys ja työelämä Toimintaohjeiden läpivienti haastavaa, koska ollaan siilouduttu pieniin yksiköihin ja kaikilla oma tapansa toimia. Hoitohenkilökuntaa joudutaan siirtämään päivittäin hoitolasta toiseen.	Arvioinnin kohteena oleva muutos Ympäristön kantokyky: Keskitetty toimintaympäristö kuormittaa ympäristön kantokykyä paikallisesti niissä pisteissä mihin toimintaa keskitetään, mutta vähentää samalla laajempaa globaalia kantokykyä, koska saasteet, jätevedet, hiilidioksidin tuotto, lämpösaarekkelmiö keskittyvät, eivätkä aiheuta useamman maantieteellisen lokaation rasitusta. Keskitetty infrastruktuuri mahdollistaa tehokkaamman energian, veden ja materiaalien käytön, sekä toimintojen läheisyys mahdollistaa kiertotalouden helpottumisen esim. hukkalämmön hyödyntämisellä paremmin (hoitokoneet tuottavat runsaasti lämpöä). Logistiikka voidaan optimoida



		keskityssä toimintamallissa, mikä vähentää liikenteen kokonaispäästöjä. Ilmaston muutos: kts. edellä Luonnon monimuotoisuus: Keskitetty toimintaympäristö kuormittaa paikallisesti, mutta laajemmassa tarkastelussa toimipisteiden väheneminen on luonnon monimuotoisuutta edistävä tekijä Uusiutuvat resurssit ja kiertotalous: Keskitetty toimintaympäristö helpottaa uusiutuvien energialähteiden hyödyntämistä ja jätteiden lajittelua. Päästöjen hallinta: Logistiikka tulee olla järkevää ja hyvä suosia vähäpäästöisiä ajoneuvoja. Työelämä ja työelisyys: Keskitettyssä toimintaympäristössä siiloutuminen minimoituu ja henkilökunnan sijoittuminen tehostuu. Keskittäminen mahdollistaa resurssien paremman kohdentamisen ja vapaiden vastaanottoaikojen tehokkaamman hyödyntämisen. Työvoiman saatavuus paranee, sillä suuret hoitolat tarjoavat nuorille ammatillisille enemmän kollegiaalista tukea ja mahdollisuuksia kehittyä Arvioinnin kohteena oleva muutos
7. Vaikutukset sidosryhmiin • hankelinjaukset • palvelutuotannon ulkoistaminen • kunnat / ELY • yritykset (sote) • yhdistykset (3. sektori) • muut hyvinvointialueet, YTA	Nykytila	Keskitetyn toimintayksikön ensisijaiset vaikutukset sidosryhmiin ovat yhtenäiset prosessit, parantunut kustannustehokkuus sekä viestintäkanavien selkiytyminen. Palvelun laatu muuttuu tasalaatuisiksi ja ennustettavaksi.
8. Organisaatiovaikutukset (operatiivinen organisaatio ja konserni) • henkilöstön riittävyys ja saatavuus • henkilöstön määrä, asema ja osallisuus	Nykytila Pyynpään hammashoitolan organisaatiovaikutukset kohdistuvat henkilöstön sijoitettavuuteen ja saatavuuteen.	Arvioinnin kohteena oleva muutos Suun terveydenhuollon palvelujen keskittäminen suurempiin yksiköihin vahvistaa toiminnan suunnitelmallisuutta, taloudellista kestävyyttä sekä

• työyhteisö ja johtaminen • raportointi-, tiedottamis- ja selvityselvoitteet	Johtaminen: Haasteet liittyvät henkilöstön työjärjestelyihin ja resurssin hallintaan. Asioista tiedottaminen haastavaa ja tieto saavuttaa henkilökunnan eriaikaisesti. Tämä heikentää työhyvinvointia ja lisää eriarvoisuuden tunnetta henkilöstön keskuudessa.	palvelutuotannon sujuvuutta että henkilöstön työhyvinvointia. Keskitetty toimintaympäristö parantaa rekrytointia ja ammattihenkilöiden saatavuutta. Myös asiakkaiden hyvinvointi edistyy, kun hoidon saatavuus ja vaikuttavuus paranevat ammattihenkilöiden konsultaatiomahdollisuuksien, moniammatillinen yhteistyön ja hoidon suunnittelun parantuessa. 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. Asioista tiedottaminen esihenkilöiden ja työntekijöiden välillä helpottuu, koska tiedotettavien yksiköiden määrä vähenee. Esihenkilöt paremmin läsnä, joten tiedottaminen myös kasvotusten helpottuu merkittävästi. Raportointi, vaatimustenmukaisuus ja dokumentaatio helpottuvat, kun siiloutuminen minimoituu ja palvelu on tasalaatuisempaa. Myös syvä asiantuntemus keskittyy yhteen paikkaan, joka parantaa työyhteisön toimivuutta ja johtamista.
--	--	--