

Strategian toimeenpano-ohjelma 2023–2025, tilinpäätösraportti 2025

1. Tärkeintä ihminen (Jukka Santala ja Teemu-Taavetti Toivonen)

1.1. Asukkaiden ja henkilöstön luottamus vahvistunut (Elina Kinnunen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Strategiakaudella asukasviestintään luotiin yhteiset viestinnän kanavat ja käytännöt ja Pirhassa onnistuttiin kääntämään luottamuksen ja maineen kehitys myönteiseksi. Pirhan mediayhteistyö on vahvistunut, ja median uutisointi vuonna 2025 oli enimmäkseen myönteistä tai neutraalia. Paikallismediat ovat uutisoineet laajasti palveluista ja ammattilaisten työstä, ja keski johdolle järjestetty oma mediavalmennus sai erinomaista palautetta. Osavuosikatsaukseen pohjautuva tilannekuvamateriaali selkeytetty sekä uuden strategian visuaalinen ilme määritelty. Lokakuussa julkaistiin yli 65-vuotiaille osoitteellinen asukaslehti, ja muille asukkaille sitä jaettiin sote-asemilla. Teemoina olivat rokotukset ja kiireellisen hoidon ohjeistus, joista tehtiin myös monikielisiä sisältöjä. Rokotusviestintä lisäsi pirha.fi-sivuston kävijämäärän jälleen lähes puoleen miljoonaan kuukaudessa. Henkilöstölle toteutettiin uusi Pirhan parhaat -kilpailu, joka keräsi yli 500 ehdotusta. Lisäksi jatkettiin teemalähetyksiä Aamulehden kanssa, tuotettiin juttu- ja videotarjonta sekä Puhutaan Pirhasta -haastattelusarja. Ensimmäistä kertaa kokeiltiin myös johdon vuorovaikutteista kyselytuntia intrassa. Hyvin hoidettu -kampanja keräsi noin 160 positiivista palautetta palveluista. Vaikuttamistoimielinten kanssa järjestettiin striimattu asukastilaisuus. Lisäksi toteutettiin monikanavaiset kampanjat kiireellisestä hoidosta ja puolesta asioinnista sekä osallistuttiin Sattuu ja tapahtuu -kampanjalla Hämeenkadun Approon. Taysin uudistamisohjelman viestintä laajeni rakentamisen edetessä.	1. Ymmärrettävien asiakaspäätösten ja selkokielisten häiriötilanneviestien mallit on tehty ja käytössä (K/E) Toteutunut. Saga-järjestelmään tulevat vastausfraasit on käyty läpi ja muutettu selkeäkielisiksi. Häiriötilanteita varten on tehty viestintämalleja ja kuvituskuvia eri tilanteisiin, jotka ovat kaikkien viestinnän asiantuntijoiden käytettävissä ja muokattavissa. 2. Mainetutkimuksessa palvelujen mainetta ja työnantajamainetta koskevat osiot paranevat edellisvuodesta. (K/E) Toteutunut. Hyvinvointialueen maineen kokonaisarvosana parani T-median sote-alan mainetutkimuksessa edellisvuodesta. Myös palveluja koskeva arvio parani hiukan mutta työnantajamaine pysyi edellisvuoden tasolla.	+



Aluevaaliviestintää toteutettiin keväällä paitsi valtakunnallisella aineistolla niin myös omalla some-kampanjalla ja nostamalla esiin onnistumisia vaalikauden ajalta. * Viestintäohjelman toteutumista seurataan osana 1.1. alatavoitetta.		
---	--	--

Toimenpiteet 2023–2025		Tilanne 12/2025
a) Viestimme avoimesti hyvinvointialueesta ja muutoksesta sekä positiivisista saavutuksista kaikki asiakasryhmät huomioiden		+
b) Viestimme avoimesti päätösten perusteluista tunnistuen eri kohderyhmien erilaiset asemat		+
c) Annamme asiakkaille selkeät, kattavat ja realistiset palvelulupaukset ja toimintaohjeet		+
d) Yhtenäistämme verkostojohtamisen eri palveluntuottajien välillä näyttämään asukkaille yhtenäiseltä		+
e) Toteutamme henkilöstöpolitiikkaa avoimesti ja yhdenvertaisesti perustuen johtamisen läsnäoloon ja arjen tekoihin		+

1.2 Asiakaskokemusta mitataan ja hyödynnetään yhtenäisesti ja tavoitteellisesti koko hyvinvointialueella (Marika Järvinen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Asiakaslähtöisen toimintakulttuurin edistäminen on edennyt hyvin. Asiakaslähtöisyyden kaksiosainen valmennus on valmis ja toteutuksessa, ja jatkokehittäminen aloitettu. Asiakaslähtöisyyttä edistävän verkoston toimintamalli on valmis ja toiminnassa. Verkostossa on jäseniä 118, uusien jäsenten rekrytointi jatkuu. Asiakaskohtaamisen malli ja asiakaslähtöisyyden kypsyystasot ja niiden arviointimalli on kuvattu ja pilotoitu. Hoito- ja palvelupolkuohjeistus ja –mallit ovat valmiit. Asiakaslähtöisyyden teemaa on edistetty myös rekrytointi- ja perehdytysprosesseissa. Asiakaspalautteen hallinnan osalta NPS-mittauksen laajentamisen (OMNI360) vaiheittainen käyttöönotto on aloitettu. NPS herätesäännöt keruun laajuudesta määritelty. Asiakaspalautelaitteiden käyttöönotto valmis. Asiakaspalautteen keruuprojekti (RRP-hanke) on päättynyt, ja kehitystyö jatkuu osana normaalia toimintaa. Monikanavaisen asiakaspalautteen toimintamalli valmis. Äänipalaute kokeilu ja palautteen antaminen eng ja ru sekä räätälöidyt kyselyt mahdollistettu. Tekoäly-kilpailutus on valmistunut, sen käyttöönottoa suunnitellaan. Palautetulokset julkaistu pirha.fi-sivuilla ja mallinnettu Pirhassa olevien kyselyiden kartoitus. Tehty ohjeet ja rekisterit intraan. Asiakaskokemustiedon hyödyntämisen malli on kuvattu ja otettu käyttöön. Asiakasprofiilit hyödynnettävissä koko organisaatiossa. Asiakaskokemustiedon hyödyntämisen mallia on edistetty Pirhassa mm. verkostotoiminnan ja valmennusten avulla. Strategiakaudella työ on edennyt erinomaisesti laadullisesti ja suunnitteluajataulullisesti. Haasteita ollut osin työhön liittyviin ICT-liitännät esim. asiakas- ja potilastietojärjestelmiin liittyminen (NPS laajentuminen). * Asiakaskokemuksen ja osallistumisen ohjelman toteutumista seurataan osana 1.2. ja 1.3. alatavoitteita.	1. Automatisoitu NPS-mittaus on käytössä sosiaalipalvelujen ja avoterveydenhuollon asiakkaille (K/E) Ei toteutunut. Avoterveydenhuollon automatisoidun NPS-mittaamiseen laajentamisen työ on aloitettu Omni 360 laajenemisen aikataulun mukaisesti. Ensimmäiset asemat saatu mittaukseen mukaan 11/2025, laajentuminen jatkuu vaiheittain vuoden 2026 aikana. Sosiaalipalveluiden automatisoidun NPS-mittaamisen käyttöönoton aloittaminen edellyttää Saga-järjestelmän käyttöönottoa (mittaus on käytettävissä aikaisintaan vuonna 2026). Suun terveydenhuolto ja digiklinikka NPS-mittauksessa mukana toukokuusta 2025 alkaen. 2. Tekoäly on otettu käyttöön hyvinvointialueen palautteiden analysoinnissa (K/E) Ei toteutunut. Tekoälykilpailutus IsteKin kanssa on valmistunut. Toimittaja on valittu ja Istecki on tehnyt heidän kanssa sopimuksen. Sopimus hyvinvointialueen kanssa ja käyttöönoton aloittaminen odottaa kuitenkin edelleen IsteKin toimenpiteitä.	—

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Luomme asiakaslähtöisen toimintakulttuurin ja sitoudumme sen edistämiseen	+
b) Rakennamme yhtenäisen asiakaspalautejärjestelmän koko hyvinvointialueelle kaikki asiakasryhmät huomioiden	-
c) Hyödynnämme asiakaskokemustietoa käytännössä ja osana kaikkea päätöksentekoa sekä palveluiden kehittämistä	+

1.3. Osallistuminen palveluiden kehittämiseen on helppoa ja osa henkilöstön ja asukkaiden arkea (Marika Järvinen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Työ on edennyt strategiakaudella laadullisesti ja aikataulullisesti erinomaisesti. Yhdenvertaisia osallistumisen mahdollisuuksia on vuonna 2025 edistetty kehittämällä Saavutettavuutta ja esteettömyyttä osallistumisen menetelmissä -ohjeistusta laajan osallistujajoukon (valiokunnat, vaikuttamistoimielimet, järjestöt, henkilöstö) kanssa. Kokemusasiantuntijavalmennus kehitetty, pilotoitu ja arvioitu. Toimintamalli skaalattavissa koko Pirhaan. Kehitetty Mielen ry:n kanssa kokemusasiantuntijoiden välitystyötä. Kokemusasiantuntijatoiminnan tunnettuutta kasvatettu mm. infotilaisuuksilla ja esittelyvideoilla. Asukaspoolissa on jäseniä 1400. Asukaspoolin verkkopalvelu-versio on valmis, ja tietoturva-arviointi tekeillä. Asukkaiden liittyminen Asukaspooliin ollut oletettua haastavampaa. Voxit -osallistumisalustan raportointimallin kuvaus ja testaus on tehty. Asukaspaneeli toteutettu aiheesta "Hoidon jatkuvuusmallin arviointi", ja julkaisu paneelin julkilausuma. Järjestetty "Nuorten osallisuus hyvinvointialueilla" -seminaari, johon osallistui 80 osallisuustyön toimijaa hyvinvointialueilta. Osallistuttu Safe Space -tilaisuuteen, jossa lapsia ja nuoria osallistettu heille sopivien menetelmien kehittämiseen. Kartoitettu asiakasraatitoiminnan kehitystarpeet ja hyvinvointialueen yhteiset teemat. Digiraadin kokeilu käynnistetty nuorisovaltuuston kanssa yhteistyössä. Osallistumisen vaikuttavuuden seurantaohjeistuspilotti tekeillä (asukaspaneeli). Osallistumisen vaikuttavuuden mittarointi käytössä. * Asiakaskokemuksen ja osallistumisen ohjelman toteutumista seurataan osana 1.2. ja 1.3. alatavoitteita.	1. Asukaspoolissa jäseniä vähintään 3000 Ei toteutunut. Jäsenmäärä vuoden lopussa 1 405. Pelkkä orgaaninen kasvu vaikeaa. 2. Osallistumisen vaikuttavuuden arvioinnin pilotointi tehty asiakas- ja asukasmenetelmille (K/E) Toteutunut. Osallistumisen vaikuttavuuden arviointi tehty 2025 asukaspaneelille. Osio 1 (järjestäjät) ja osio 2 (osallistujat) vastanneet. Osio 3 (päättäjät/kehittäjät) voidaan toteuttaa myöhemmin.	+/-

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Luomme yhdenvertaiset osallistumismahdollisuudet	+
b) Otamme käyttöön monipuoliset ja ketterät osallistumisen menetelmät	+
c) Varmistamme osallistumisen vaikuttavuuden ja viestimme osallistumisesta	+

1.4. Aukkailla ja henkilöstöllä vahva turvallisuuden tunne (Pasi Vainio)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Strategiakauden 2023–2025 aikana laadittiin ohjeita ja vahvistettiin turvallisuutta laaja-alaisesti. Hyvinvointialueella toimii 25 turvallisuustyöryhmää. Turvallisuuden Moodle-opintosisällöt ja Intron turvallisuusperehdytys valmistuneet. Alkusammutus- ja evakuointiharjoituksiin osallistui 2897 henkilöä (2024: 1523). Matkustusturvallisuusohje ja Suojelupoliisin henkilöturvallisuus-selvitystapa valmistuneet. Järjestetty Henkilöstön turvallisuus -paneeli. Turvallisuusyhdyshenkilökoulutukset järjestetty. Riskienhallintasovelluksen kilpailutus aloitettu. Pirhan turvallisuusjohtamisen ohjauksesta ja järjestämisestä on laadittu esiselvitys, joka valmistui kesäkuussa 2025. Asiakkaalle tai potilaalle haittaa aiheuttaneiden tapahtumailmoitusten määrä oli 14 700 kpl. Ilmoitusten kokonaismäärä kasvoi 26 %, johon vaikutti tapahtumien ilmoittamisesta ja käsittelystä julkaistut verkkokurssit. Psykososiaalisen tuen valmiussuunnitelma valmis ja testattu. Osallistuttu laajasti paikallispuolustusharjoitukseen syyskuussa. SPR:n ja seurakuntien yhteistyösopimusten myötä hyvinvointialueen varautuminen paranee. Ankkuri-sopimus tehty poliisin kanssa. Rikoksentorjuntaneuvoston tukema asukkaiden turvallisuuskyselyn valmistelu aloitettiin. Järjestetty lasten sairaalan iloinen turvallisuustapahtuma ja Nokialla kaksi koulujen turvallisuustapahtumaa 7. ja 8. luokkalaisille. Kyröskoskella järjestettiin erityistä tukea tarvitseville lapsille ja nuorille kaksipäiväinen turvallisuuskoulutus. Maakunnallinen evakuointisuunnitelma valmistunut. Pirhan ulkoiset turvallisuussivut ”Turvallisuutesi tueksi” julkaistu. * Kokonaisturvallisuusohjelman toteutumista seurataan osana 1.4. alatavoitteita.	1. Pirkanmaalla pidettyjen Ankkuri-puhutusten lukumäärä on kasvanut vuoteen 2024 verrattuna. Toteutunut. Ankkuritoiminta on laajentunut koko Pirkanmaalla. Ankkuritoimintaan on Pirhan resursseihin viime vuonna lisätty kaksi kokoaikaista sosiaalityöntekijää, myös poliisi on lisännyt resursseja. Puhutusten määrän tarkkaa tilastoa ei ole saatavilla, johtuen eri toimijoista ja tietojärjestelmistä johtuen. Kattavampi tilastointi on saatu käyttöön vasta syksyllä. 17.9.–31.12. välisenä aikana puhutuksia on ollut 114 kappaletta. Vastaavalta ajanjaksolta ei ole saatavilla tilastotietoja edelliseltä vuodelta. 2. Asiakkaalle ja potilaalle haittaa aiheuttaneiden tapahtumailmoitusten määrä laskee vuoteen 2024 verrattuna * Ei toteutunut. Asiakkaalle tai potilaalle haittaa aiheuttaneiden tapahtumailmoitusten määrä oli 14 700 kpl (2024: 14 232 kpl). Ilmoitusten kokonaismäärä kasvoi 26 %, johon vaikutti tapahtumien ilmoittamisesta ja käsittelystä julkaistut verkkokurssit.	+/-

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Vahvistamme turvallisuuskulttuuria viestinnän keinoin asukkaille ja henkilöstölle sekä tuomme turvallisuuden vahvemmin osaksi hyvinvointialueen brändiä	+
b) Määrittelemme vaatimukset ja yhteistyötahot tarvittavan tilannekuvan ylläpitoon hyvinvointialueella sekä osallistumme kaupunki- ja kuntaturvallisuustyöhön	+
c) Yhteensovitamme valmiussuunnitelmat ja luomme yhteistyömallit, joiden avulla tuetaan turvallisuus- ja valmiusajattelun sekä riskienhallinnan tuomista koko organisaatioon sekä häiriötilanteisiin – hyödyntäen pelastuslaitoksen osaaminen laaja-alaisesti	+
d) Määritämme ja jalkautamme ennakointi ja -riskienhallintakeinot asiakas- ja potilasturvallisuuden parantamiseksi	+

2. Yhdenvertaiset, ennaltaehkäisevät ja vaikuttavat palvelut (Taru Kuosmanen)

2.1. Vahvat omaehtoiset ja ennaltaehkäisevät palvelut (Mari Lahtinen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä (hyte) on toteutettu Pirkanmaan hyvinvointialueen hyte-tiimin ja kuntien hyte-ammattilaisten kesken. Hyvinvointikoordinaattorit ovat kokoontuneet säännöllisesti, hyte-neuvottelu järjestettiin keväällä 2025. Viestintää ja tiedonjakoa on edistetty virtuaalisilla hyte-aamukahveilla ja uuden uutiskirjeen myötä. Lisäksi osallistuttu kuntien hyte-työryhmiin ja vanhempainiltoihin. On järjestetty tilaisuuksia, kuten Lasten ja nuorten hyvinvointiseminaari ja Nuorten turvallisuustapahtuma Safe Space. Ehkäisevää päihdetyötä, elintapaohjausta ja väkivallan ehkäisyä on toteutettu verkostoyhteistyössä. Paremmen arjen askeleet -ryhmätoiminnan käynnistämisen lisäksi on luotu painonhallinnan digipolku tukemaan yksilö- ja ryhmätoimintaa. Strategiakauden työnä syntynyt hyvinvointia elintavoilla -sivuston sisältöjä on vuonna 2025 lisätty, päivitetty sekä rakennettu sivustolle hyvinvoinnin palveluhaku ja tapahtumakalenteri. Sivusto tarjoaa tutkittua tietoa, palveluja ja tapahtumia asukkaille ja ammattilaisille. Järjestöyhteistyötä tehtiin entistä tiiviimmin yhdessä sote-palvelujen palvelulinjojen kanssa. Lisäksi järjestöavustuksia jaettiin enemmän kuin aikaisemmin. Järjestöyhteistyöryhmä on järjestäytynyt uudelle valtuustokaudelle ja sen kokoonpanoon on lisätty edustajat kaikilta soten palvelulinjoilta sekä hyte-tiimistä. Puolesta asiainnin kokonaisuutta on kehitetty vuoden 2025 aikana, kiinnittäen erityistä huomiota erityisryhmien asiointimahdollisuuksiin. Puolesta asiointi sosiaalipalveluissa on teknisesti valmisteltu. Suomi.fi -valtuutuksista on tuotettu selkokielineen ohje ja koulutettu 21 avustetun valtuutuksen rekisteröijää. Asukasohjaus tapahtuu lähitöireilla.	1. Paremmen arjen askeleet -ryhmätoiminta on vakiinnuttanut paikkansa (K/E) Ei toteutunut. Paremmen arjen askeleet -ryhmätoiminta käynnistyi syyskuussa 2025 kahdella pilottiryhmällä Tampereen Tesomalla ja Hervannassa. Toiminnan vakiinnuttaminen siirtyy vuoteen 2026. 2. Hyvinvointia elintavoilla – sivuston kävijämäärät kaksinkertaistuvat vuoteen 2024 verrattuna. Toteutunut. Hyvinvointia elintavoilla -sivustolla vierailtiin yli 70 000 kertaa, mikä tarkoittaa yli kolminkertaista kasvua edellisvuoteen 2024 verrattuna. Sivustolta löytyy kattavan hyvinvointi tietosisällön lisäksi Hyvinvoinnin palveluhaku sekä Pirhan tapahtumakalenteri, joilla tavoitetaan Pirkanmaan hyvinvointialueen palveluiden ja tapahtumien lisäksi myös Pirkanmaan kunnat ja järjestöt. 3. Pirkanmaa on valtakunnallisessa vertailussa Hyte-kertoimen osalta parhaassa kolmanneksessa (K/E) Ei toteutunut. Pirkanmaan Hyte-kerroin on 39 ja sijoitus 13. kansallisessa vertailussa.	—

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Luomme sisäisesti sekä ulkoisesti kuntien ja järjestöjen kanssa yhteisen kyvyn tunnistaa eriarvoisuuteen, terveyteen ja hyvinvointiin liittyvät riskitekijät ja segmentoida riskiasiakkaat	+
b) Otamme läheiset, omaiset ja kokemusasiantuntijat vahvasti mukaan hoito- ja palvelukokonaisuuksien toteuttamiseen sekä mahdollistamme puolesta asiainnin	+
c) Lisäämme terveysneuvontaa ja elintapaohjausta sekä vaikuttavaa hyvinvointiyhteistyötä yhdessä kuntien ja järjestöjen kanssa	+
d) Vahvistamme mielenterveys-, päihde- ja sosiaalipalveluiden matalankynnyksen tukea, ohjausta ja neuvontaa ja saatamme asiakkaat aktivoiviin palveluihin	+
e) Lisäämme ja vahvistamme omaehtoisia toimintamalleja erityisesti kansansairauksien paremmassa hallinnassa huomioiden sähköisten palvelukanavien mahdollisuudet	+

2.2. Kestävä palvelurakenne vahvalla sosiaali- ja terveydenhuollon integraatiolla sekä hoito- ja palveluketjujen uudistamisella (Taru Kuosmanen)

2.2. A) Ikääntyneet: uudistamme palvelurakenteen vastaamaan kestävästi kasvavaan palvelutarpeeseen (Päivi Tryyki)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Vuonna 2025 ikäihmisten palveluissa yhteisöllistä asumista vahvistettiin organisoimalla henkilöstöä uudelleen, lisäämällä omaa tuotantoa, kasvattamalla paikkamäärää hankinnoilla sekä käynnistämällä uuden yksikön rakentaminen Sastamalassa. Lisäksi yhteisöllisen asumisen käsikirja valmistui ja hankintamenettelyä päivitettiin. Lähitoreilla yli 65-vuotiaiden palveluohjauksista 73 % (n=4 244) ohjautui muihin kuin hyvinvointialueen palveluihin. Rajauksella vain ikäihmisten ja vammaisten palvelut osuus oli 87 % (n=5 068). Yli 65-vuotiaiden palveluohjauksia oli yhteensä 5 829. Perhehoidossa ikääntyneiden asiakkaiden määrä kasvoi. Lisäksi toteutettiin uusien perhehoitajien valmennus 15 valmennettavalle. Strategiakauden vuosien 2023–2025 aikana IKI 2035 -kehittämishjelma valmistui ja toimeenpano käynnistyi. Ohjelman tavoitteena on taloudellisesti ja toiminnallisesti kestävä palvelurakenne. Kotona asumista tukevien palveluiden teknologian käyttö vakiintui ja eteni tavoitteiden mukaan. Laitoshoidon purku eteni tavoitteiden suuntaisesti, etenemistä hidastivat tilaratkaisut. Yhteisöllisen asumisen paikkoja lisättiin omassa tuotannossa ja ostoissa. Perhehoidon asiakasmäärä kasvoi ja toimintamalleja yhdenmukaistettiin. Lähitoreilla yli 65-vuotiaiden palveluohjauksista suurin osa ohjattiin muualle kuin hyvinvointialueen palveluihin. Ikääntyneiden perhehoidon asiakasmäärä kasvoi tavoitteiden suuntaisesti. RAI:n käyttö ikäihmisten palveluissa vakiintui. Arviointi- sekä laatuindikaattoritietoa hyödynnettiin yhteisten prosessien ja toimintamallien mukaisesti toiminnan ohjauksessa ja johtamisessa.	1. Tavoitepeittävydet asumispalveluissa toteutuvat IKI2035 -suunnitelman mukaisesti * Toteutunut. Tavoitepeittävyys oli 1,3 % (yli 80-vuotiaat, poikkileikkauspäivä 31.12.2025. Poikkileikkaus otetaan vain 2 kertaa vuodessa.) 2. Lähitorien ja palveluneuvonnan yli 65-vuotiaiden ohjauksen asiakkaiden lukumäärä ja heistä vähintään 80 % ohjattu muiden palveluiden piiriin Toteutunut. Ajanjaksolla 01-12/2025 lähitorien palveluohjauksen yli 65-vuotiaista asiakkaista n. 87 % (n=5068) ohjattiin muihin, kuin hyvinvointialueen ikäihmisten ja vammaisten palveluihin. Kaikkiaan palveluohjauksessa yli 65-vuotiaita asioi 5829 kertaa. 3. Asiakasmäärät eri perhehoidon muodoissa kasvavat (K/E) Toteutunut. Asiakasmäärä on kasvanut. Asiakkaita eri perhehoidon muodoissa yhteensä 372 (poikkileikkauspäivä 31.12.2025).	+

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
• Vahvistamme moniammatillista* tiimityötä kotihoidossa ja asumispalveluissa	+
• Monipuolistamme kotihoidon asukkaiden palveluita	+
• Laajennamme yhteisöllistä asumista	+
• Yhtenäistämme hoito- ja palvelusuunnitelmien laatimisen käytännöt	-

* sosiaali- ja terveydenhuollon moniammatillinen tiimityö

2.2. B) Lapset, nuoret ja perheet: kohdennamme resursseja varhaisen vaiheen toimintaan ja vahvistamme integraatiota (Titta Peltari)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Kotiin vietävien palvelujen toiminnan yhdenmukaistamiseksi ja tehostamiseksi vuoden 2025 aikana luotiin uudelle toiminnalle rakenteet ja tunnistettiin tavoitteiden kannalta keskeisimmät muutostarpeet. Toimintatapoja tiimien käytännöissä yhtenäistettiin ja luotiin vuorovaikutusmallit sosiaalityön kanssa. Molempiin palvelutehtäviin luotiin palvelupolut. Henkilöstöllä on ollut mahdollisuus eri tavoin osallistua kehittämistyöhön. Oman palvelutuotannon toiminta on tehostunut tehtyjen muutosten myötä. Tammi-joulukuussa 2025 on aloitettu 194 uutta tukiperhe-suhdetta (01–12/2024: 190). Lapsikohtaisia tukiperhetoiminnan sopimuksia oman tuotannon tukiperheissä oli joulukuussa (23.12.2025) voimassa 798 kpl (2024: 953 kpl). Tukihenkilötoiminnan sopimuksia oli joulukuussa 2025 voimassa 167 kpl (2024: 170 kpl). Vuonna 2025 pidettiin seitsemän tukihenkilötoimintaan liittyvää informaatiotilaisuutta ympäri Pirkanmaata sekä etätilaisuuksina. Tukihenkilökoulutuksia pidettiin vuonna 2025 yhteensä kolme, keväällä kaksi ja syksyllä yksi. Niissä koulutettiin 80 uutta tukihenkilöä ja aloitettiin 68 uutta tukihenkilösuhdetta. Neuvolapsykologityö vahvistui ja yhdenmukaistui vuoden 2025 aikana. Palvelua tarjotaan hyvinvointialuetasoisesti vähintäänkin palvelupäiväperiaatteella tarvelähtöisesti. Lisäksi uusia toimintamalleja kehitettiin vastaamaan asiakastarpeita. Yhteistyötä vahvistettiin kuntien varhaiskasvatusten kanssa. Strategiakauden 2023–2025 aikana yhdenmukaistettiin palvelutarjontaa, vahvistettiin varhaisten palvelujen palveluja ja vähennettiin korjaavien palvelujen tarvetta.	1. Kodin ulkopuolelle sijoitettujen 0–17-vuotiaiden määrä vähenee 1,5 %* Ei toteutunut. Vuonna 2025 tehtiin 47 kiireellisesti ja 38 avohuollon tukitoimena tehtyä sijoitusta vähemmän kuin vuonna 2024. Uusien huostaanottojen määrä kasvoi 11 sijoituksella. Kotiutuneiden määrästä johtuen kodin ulkopuolelle sijoitettuna olleiden määrä pysyi samalla tasolla kuin vuonna 2024. 2. Kotiin vietävien palvelujen ostojen osuus vähenee 20 % vuoden 2024 tasosta. Toteutunut. Kotiin vietävien palvelujen ostojen osuus väheni 40 % ja 2 M€ vuodesta 2024. 3. Neuvolapsykologipalveluissa: - toteutuvat digitaaliset ja ryhmämuotoiset etävastaanotot hyvinvointialuetasoisesti. - Yksilötyö kattaa laajemman alueen uusien tehtävien myötä. - Työnjako perheneuvonnan kanssa on selkeä (K/E) Toteutunut. Neuvolapsykologipalveluissa toteutuvat digitaaliset ja ryhmämuotoiset etävastaanotot hyvinvointialuetasoisesti. Yksilötyö kattaa laajemman alueen uusien tehtävien myötä. Työnjako perheneuvonnan kanssa on selkeä.	+/-

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
• Teemme vertaiskehittämistä alueen sisällä ja ulkopuolella sekä skaalaamme alueelliset parhaat käytännöt koko hyvinvointialueelle	+
• Skaalaamme pitkäkestoisen ennaltaehkäisevän kolmannen sektorin toiminnan laajemmin käyttöön hyvinvointialueella	+
• Puramme erityisen vaativien palveluiden väliset raja-aidat ja hyödynnämme moniammatillista tiimityötä valikoiduissa segmenteissä	+
• Lisäämme tiedonkulkua ja moniammatillista* yhteistyötä sekä selkiytämme prosessit ja työnjaon lasten- ja nuorten erityispalveluissa	+

* sosiaali- ja terveydenhuollon moniammatillinen tiimityö

2.2.C) Mielenterveys- ja päihdepalvelut: uudistamme palvelurakenteen vastaamaan kestävästi kasvavaan palvelutarpeeseen

(Sari Mäkinen, Hanna-Mari Alanen, Marja Nurmi-Vuorinen, Hanna Huopio)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Aikuiset: Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut ovat vahvistuneet strategiakauden 2023–2025 aikana. Hoitotakuun ylittäneitä potilaita oli enää noin 1 % kaikista psykiatriseen avohoitoon odottavista eli vuonna 2025 tavoiteltu jononpurku toteutui. Avohoitokäyntien tavoiteltua pienempään määrään vaikutti mm. edelleen jatkunut psykiatrivaje ja uusi hoidon porrastus, jonka myötä potilaita siirtyi miepä-tiimien (mielenterveys- ja päihdehoidon tiimien) hoitovastuulle. Psykiatrian hoitopäivät kasvoivat, mikä osoittaa vakavimpien häiriöiden sairaalahoidon tarpeen kevyemmän hoidon tehostamisesta huolimatta. Perustason miepä-palvelujen kiireellisen hoidon tiimi aloitti yhteistyön kiirevastaanottojen kanssa ja tiimiin varattujen käyntien määrä kasvoi tasaisesti. Kiiretiimiin ohjattiin keskitetyiltä kiirevastaanotoilta ja vastaanottopalveluiden kiireajoilta. Syyskuun alussa alkanutta toimintaa laajennettiin 1.11.2025 kaikkien kiiretoimintaan. Sote-asiemien miepä-tiimien jonoa saatiin purettua ja jonotusaikaa lyhennettyä. Perustasolla potilaiden määrä kasvoi hoidon porrastuksen muutosten vuoksi. Hoitointervention tai arvion alkamista miepä-tiimeissä jonottavia oli vuoden 2025 lopussa noin 1000. Miepä-palveluihin jonottavien hoito on usein jo alkanut muiden ammattilaisten toimesta. Perustettu konsultoitvien psykiatrien tiimi osoittautui tarvittavaksi tueksi yleislääkäreille. Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumisen ja asunnottomuuden palveluiden verkoston suunnitelman mukainen oman palvelutuotannon kehittäminen jatkui. Neljän aiemman yksikön lisäksi vuonna 2025 omaan tuotantoon siirtyi kaksi yksikköä liikkeenluovutuksella ja perustettiin yksi uusi. Pirhan SAS-työryhmässä käsiteltiin palvelupyynnöitä 1–2 viikon välein, millä purettiin alkuvuoden raskaampien palveluiden hakemuskäsittelyjen jonoa. Kevyempiin asumispalveluihin pääsy on ruuhkaisempaa.	Aikuiset 1. Aikuispsykiatrian jonot on purettu, avohoidon määrä kasvaa 10 % ja vuodeosastohoidon hoitopäivien määrä vähenee 5 %* Ei toteutunut. - Aikuispsykiatrian jonot on purettu. Hoitotakuun ylittäneiden (yli 6 kk odottaneet) osuus (vaihtelu 3–6 potilasta) on noin 1 % kaikista hoitotakuun sisällä avohoitoon pääsyä odottavista. - Avohoitokäyntien määrä on kasvanut 3 %. Avohoitokäyntien määrä 2025: 138 017 (2024: 133 995) - Vuodeosastohoitopäivien määrä (netto) on kasvanut 1,5 %. Vuodeosastohoitopäivien määrä 2025: 68653 (2024: 67627) 2. Kiirevastaanotoilta varattujen miepä-käyntien määrä kasvaa vuoden kuluessa uuden toimintamallin myötä (K/E) Toteutunut. 1.9.2025 käynnistyneen kiiretiimin käynnit ovat kasvaneet. (12/2025: 193 kontaktia, 87 eri potilasta ja 10/2025: 112 kontaktia, 47 eri potilasta) 3. Jonottajien määrät vähenevät perustason mielenterveys- ja päihdehoitoon ja mielenterveyskuntoutujien asumispalveluihin (K/E) Toteutunut. - Jonottajien määrät perustason mielenterveys- ja päihdehoidon tiimeihin ovat vähentyneet. Jonottajia oli vuonna 2025 enimmillään 1650 potilasta, 12/2025 1018 potilasta. - Vahvasti tuettuihin mielenterveyskuntoutujien asumispalveluihin jonottajien määrä on vähentynyt merkittävästi 03/2025 tilanteesta. Jonossa oli vuoden 2025 lopulla neljä (4) palvelupyynnöä (03/2025 32 potilasta).	+/-

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Lapset, nuoret ja perheet: Lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelujen sekä lasten ja nuorten psykiatrian selvitys toteutui ja kehittämistoimenpiteiden toimeenpano käynnistyi strategiakaudella. Toimenpiteet palveluketjujen sujuvoittamiseksi ovat pääsääntöisesti edenneet suunnitellusti, joitain tarkoituksellisesti siirretty alkamaan vuoden 2026 alussa. Esimerkiksi autismikirjon tutkimusten ja diagnostiikan palveluprosessi valmistui syksyllä 2025 ja useita palveluiden sisältöihin, yhteistyömalleihin ja vanhemmuuden tukeen liittyviä kehittämistoimenpiteitä on saatu valmiiksi ja toimeenpantu. Yhteistyö perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon kesken on tiivistynyt ja yhteinen kehittäminen jatkuu vuonna 2026. Nuoren päihdehäiriön palveluketjun hyvinvointialueen laajuiseen jalkauttamiseen liittyen lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden organisaatiomuutos ja sisällölliset kehittämistoimenpiteet olleet käynnissä kevästä 2025. Päihdetyön kehittäminen painottunut koulutukseen ja alkuvaiheen suunnitteluun vuonna 2025. Vuonna 2026 keskitytään erityisesti päihdetyön järjestämiseen, sisältöihin ja mahdollisten uusien palveluiden suunnitteluun. Toimenpiteet ja niiden toteutus vuodelle 2026 etenee suunnitellusti. Tuloksena kehitetty 17 toimintamallia, joiden käyttöönoton suunnittelu jatkuu vuonna 2026. Lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluissa on odotusaika hoitoon lyhentynyt merkittävästi lääkäriresurssihaasteesta huolimatta. Terapiatakuun toteuttamiseksi uuden hoidon porrastuksen mukaisesti masennusoireisiin tarkoitettujen IPC-jaksojen määrä on lisääntynyt ja kirjaaminen tehostunut vuoteen 2024 verrattuna. Prosessien kehittäminen, menetelmän käytön tehostaminen, yhtenäisen kirjaaminen ja takuun toteutumisen seuranta järjestelmästä mahdollistuvat vuonna 2026.	Lapset, nuoret ja perheet 1. Tays lasten- ja nuorisopsykiatrian osastohoidon hoitopäivien ja avohoitokäyntien suhdeluku pienenee 2,0 % lastenpsykiatrialla ja 5,5 % nuorisopsykiatrialla * Ei toteutunut. - Lastenpsykiatrian osastohoitopäivien ja avohoitokäyntien suhdeluku pieneni 0,5 %. Avokäyntien ja osastohoito-päivien suhdeluku oli ajalla 01–12/2025 6,1 % (vrt. 01–12/2024: 6,6 %). Osastohoitopäivien määrä oli 2 656 kpl ja avohoitokäyntien 43 324 kpl. Vuoden 2025 luvuissa on huomioitu ajalla 04-12/2025 uuden lastenpsykiatrian alueyksikön avohoidon käyntitiedot. - Nuorisopsykiatrian osastohoitopäivien ja avohoitokäyntien suhdeluku pieneni 2,7 %. Nuorisopsykiatrian avokäyntien ja osastohoitopäivien suhdeluku oli ajalla 01–12/2025 6,7 % (01–12/2024: 9,4 %). Osastohoitopäivien määrä oli 3106 kpl (2024: 3244) ja avohoidonkäyntien 46176 (2024: 34250). Vuoden 2025 luvuissa on huomioitu ajalla 04-12/2025 uuden nuorisopsykiatrian aluetyöryhmän avohoidon käyntitiedot. 2. Päihdehäiriöiden tunnistaminen ja hoito on integroitu lasten ja nuorten psykiatriseen ja mielenterveystyöhön (K/E) Toteutunut. Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa on toteutettu päihdekoulutuspäivä koko henkilöstölle mukaan lukien koko Pirhan sote-työntekijät ja yhteistyötahot (osanottajia 900). 3. Otamme käyttöön terapiatakuun toteuttamisen rakenteet (K/E) Toteutunut. Toukokuussa 2025 voimaan astuneen terapiatakuun toteuttamisen rakenteet on otettu käyttöön.	+/-

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
• Parannamme asiakasohjausta sekä panostamme päällekkäisen kysynnän parempaan hallintaan sen vähentämiseksi	+
• Kehitämme aika- ja paikkariippumattomia ratkaisukeinoja vähentämään päivystyspalveluita	+
• Hyödynnämme enemmän kokemusasiantuntijoita ja otamme läheiset vahvemmin mukaan palvelutuotannossa	+
• Lisäämme tiedonkulkua ja moniammatillista* yhteistyötä sekä selkiytämme prosessit ja työnjaon vastaanotto- ja sosiaalipalveluihin	+

* sosiaali- ja terveydenhuollon moniammatillinen tiimityö

2.2. D) Vammaispalvelut: kehitämme palvelurakennetta varhaisemman vaiheen suuntaan (Tuulikki Parikka)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Vuoden 2025 aikana on toimeenpantu uusi vammaispalvelulaki ja sen mukaiset uudet palvelut; erityisen osallisuuden tuki, tuettu päätöksenteko ja valmennus. Työstetty yhdyspintaprosesseja ensisijaisiin palveluihin ja toteutettu VAPA2035 kehittämisohjelmaa. Viestintää on tehostettu monikanavaisesti. Lasten pitkäaikaisen laitoshoidon lakkauttamista on valmisteltu. Vammaisten henkilöiden ohjautumista lähitoreille ja palveluneuvontaan on edistetty. Palveluverkkosuunnitelmaa on tarkennettu ja kehitetty etäpäiväaikaista toimintaa. SAGA-asiakastietojärjestelmän käyttöönottoa on valmistelu vuonna 2025. Strategiakauden vuosien 2023–2025 aikana VAPA2035 kehittämisohjelma valmistui ja etenee suunnitelmallisesti. Vammaissosiaalityö organisoitiin uudelleen ja kuljetuspalveluhakemukset keskitettiin liikkumisen tuen tiimille. Uuden vammaispalvelulain mukaiset muutokset palveluissa valmisteltiin ja toimeenpantiin alueella onnistuneesti. Ensisijaisen lain yhdyspintaprosesseja työstettiin. Lähitoreilla ja palveluneuvonnassa vammaisten henkilöiden asiointimäärät lisääntyivät tehostamalla tiedotusta, koulutusta ja konsultaatiota yhteistyössä vammaissosiaalityön kanssa. Laitoshoidon paikkamäärä laski, tuetun ja yhteisöllisen asumisen asiakasmäärät kasvoivat. Asumisen palveluverkkosuunnitelma laadittiin sekä tarkennettiin asiakkaiden sijoittumista palvelutarvettaan vastaaviin palveluluokkiin ja asumisratkaisuihin. Etäpäivätoiminta ja lasten asumisen ja lyhytaikaisen huolenpidon palvelua omatuotantona käynnistettiin. Tiedolla johtamista on edistetty kartoittamalla priorisoidut toiminnan ja vaikuttavuuden tietotarpeet. SAGA-asiakastietojärjestelmän käyttöönottoon valmistauduttiin. Strategiakauden aikana otettiin käyttöön RAI-toimintakyvyn arviointimittari, asiakaspalautejärjestelmä, asiakaspaikkahallinnan järjestelmä ja henkilöstöresurssien laskentamalli.	1. Asumispalvelujen palvelurakenne keventyy vuoteen 2024 verrattuna: • yhteisöllisen asumisen ja tuetun asumisen asiakasmäärä lisääntyy* Toteutunut. Tuettu asuminen: Tuetun asumisen asiakasmäärä oli ajalla 07-12/2025 omassa palvelutuotannossa 255 ja ostopalveluissa 147. (01–06/2025: oma 245, osto 127 ja 07-12/2024: oma 246, osto 152) Yhteisöllinen asuminen: Yhteisöllisen asumisen asiakasmäärä oli 07-12/2025 omassa palvelutuotannossa 91, ostopalveluissa 175. (01–06/2025: oma 81, osto 178 ja 07-12/2024: oma 110, osto 100) 2. VAPA2035 toimeenpano- ja seurantaohjelma valmis ja säännöllinen seuranta käynnistynyt (K/E) Toteutunut. 3. Vammaisten henkilöiden asiointimäärät kasvavat lähitoreilla ja palveluneuvonnassa vuoteen 2024 verrattuna Toteutunut. Palveluneuvonnassa asioi vuonna 2025 2330 vammaista henkilöä (2024:2246), muutos +3,7 %. (07-12/2025:1126, 01–06/2025:1204, muutos -3,4 %) Lähitoreilla asioi vuonna 2025 yhteensä 1567 vammaista henkilöä. (07-12/2025: 919, 01-6/2025: 648, muutos +17,2 %). Vammaisten henkilöiden asiointimääriä ei ole mahdollista saada vuoden 2024 tilastotiedoista. Lähitoreilla ja palveluneuvonnassa asioi vuoden 2025 aikana yhteensä 3897 vammaista henkilöä. Vuoden 2025 ensimmäisen ja toisen puolikkaan vertailussa vammaisten henkilöiden asiointimäärät kasvoivat 11,9 %. Vuosien 2025 ja 2024 välinen vertailu ei ole luotettavaa tilastointitavan muutoksen johdosta.	+

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
• Monipuolistamme asumisen vaihtoehtoja ja hyödynnämme teknologiaa	+
• Koostamme tarvittavan tietopohjan ja määrittelemme sen perusteella tarkat tavoitetasot toimenpiteille	+

2.2. E) Avo- ja sairaalapalvelut – uudistamme alueelliset hoito- ja palveluketjut (Sari Mäkinen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Hoito- ja palveluketjutyö jatkui suunnitellusti, päivityksiä on valmistunut vuoden 2025 aikana kahdeksan. Hoito- ja palveluketjujen tarkoitus on vahvistaa yhteistyötä ja sujuvoittaa asiakkaan saamaa hoitoa ja palvelua. Niitä kehitetään systemaattisesti vastaamaan käyttäjien tarpeita. Strategiakauden 2023–2025 onnistumisena hoito- ja palveluketjujen uusi julkaisualusta valmistui. Hoito- ja palveluketjujen minisivusto valmistui syksyllä 2024 ja se otettiin kaikkien ketjujen osalta käyttöön 2025. Sivustolla vierailtiin vuoden 2025 aikana kaksi kertaa enemmän kuin aikaisemmilla hoito- ja palveluketjusivuilla (232 233 kertaa). Ketjuja on juurrutettu suunnitelman mukaisesti (tiedotteet, aamukahvitilaisuudet ja erillisjuurrutukset työpajatyöskentelynä sote-asemilla). Erillisjuurrutuksiin osallistui yli 300 ammattilaista / ketju. Omnipohjaisen mittariportaalin rakentaminen on aloitettu sepelvaltimotautipotilaan ja monisairaalan potilaan hoitoketjujen osalta. Diabeteshoitoketjujen ja muistisairaalan potilaan palveluketjun mittarit on määritelty ketjutyöryhmien avainhenkilöiden kanssa ja koottu pohjadataa ketjujen kehittämistyötä varten. Hoito- ja palveluketjumittaristoa työstetään osana vaikuttavuusperusteisen ohjauksen kokonaisuutta. Kuntoutuksen integraatio toteutettiin onnistuneesti strategiakaudella. Kuntoutuksen toimialuetta valmisteltiin 2024 vuoden alusta alkaen, toimialueen aloitus vuoden 2026 alussa. Hallinnollisesti se sijoittuu avopalveluiden palvelulinjan alle. Porrastettu osastokuntoutuksen malli on otettu käyttöön vuoden 2025 aikana. Niska- ja selkäpotilaisiin liittyvä rankakeskusmalli on yhtenäistetty ja otettu käyttöön, myös avokuntoutuksen puolella. Apuvälinepalveluista on tehty tuotantotapa-analyysi. Apuvälinepalveluiden keskitetyn mallin kehittäminen jatkuu edelleen.	1. Vältettävissä olevat sairaalahoitojaksot (VOS) vähenevät * Toteutunut. VOS-jaksojen tausta on monitekijäinen ja vain osa niistä on ehkäistävissä avohoidon keinoin. VOS-jaksojen ilmaantuvuudelle ei ole yhtä oikeaa tavoitearvoa, joten aluekohtaista ilmaantuvuutta suositellaan verrattavaksi koko maan keskiarvoon. VOS-jaksot ovat vähentyneet hieman sekä Pirhassa, että koko maassa. Pirhassa on VOS-jaksoja enemmän kuin koko maassa. Pirhan datassa on mukana myös ei-kiireellisiä jaksoja, mikä vaikuttaa tulokseen etenkin, jos tehdään valtakunnallista vertailua. 2. Hoito- ja palveluketjujen mittariportaali on luotu (K/E) Toteutunut. Mittarit on valmisteltu viiteen hoito- tai palveluketjuun tavoiteaikataulun mukaisesti. Mittareiden tekninen toteutus on aloitettu kahden ketjun osalta, mutta niitä ei ole voitu julkaista, koska vasta 11/2025 tuli tekniset mahdollisuudet sen toteutukselle. Ensimmäiset mittarit saadaan julkaistua alkuvuonna 2026, jonka myötä mittariportaali rakentuu Tableau-ympäristöön. Mittareiden juurrutus on jo suunniteltu. 3. Kuntoutuksen selvitystyön pohjalta on rakennettu yhtenäinen kuntoutuspalveluiden kokonaisuus avopalveluiden ja sairaalapalveluiden välille (K/E) Toteutunut. Valmistelutyön pohjalta kuntoutuksen integroitu toimialue (sairaalapalveluiden ja avopalveluiden kuntoutus) on aloittanut toimintansa 1.1.2026.	+

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
Lisäämme tiedonkulkua ja moniammatillista* yhteistyötä sekä selkiyttämme prosessit ja työnjaon eri palveluketjuissa sekä avokuntoutuksen, sairaalapalveluiden kuntoutuksen ja terapioiden välillä *sosiaali- ja terveydenhuollon moniammatillinen tiimityö	+

2.2. F) Vahvistamme kotona hoitamista ja kotiin vietäviä palveluita (Sanna Mäki, Mari Ollinpoika)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Kotisairaalapalvelutoimintaa on kehitetty ja tunnettavuutta lisätty strategiakaudella 2023–2025. Avattu uusia toimipisteitä. Myös potilasmäärien 10 %:n vuosittainen kasvutavoite on saavutettu (hoidetut potilaat vuonna 2023: 5797, 2024: 6384 ja 2025: 7025). Vuonna 2025 käyntejä tehtiin yhteensä 39 376 kappaletta. Kotisairaalan koordinaattori aloitti vuonna 2025, mikä tukee potilaiden ohjautumista. Kotisairaalan palliatiivisten potilaiden hoitoa on kehitetty mm. käynnistämällä palliatiivinen puhelinpäivystys sekä yhteistyö ensihoidon kanssa hyvinvointialueen reuna-alueilla. Lääkäripalvelumallien peittävyys on parantunut, ollen yli 90 %. Poliklinisten ja asumisen lääkäripalveluiden lääkärit ja ostopalvelulääkärit ovat työskennelleet lääkäripalvelumallien mukaisesti. Kaikki avopalveluiden lääkärit eivät vielä toimi mallien mukaan ja Keiturin sotessa mallit eivät ole kattavasti käytössä. Terveys- ja hoitosuunnitelmien (tehosu) tekemistä on edistetty aktiivisesti johdon toimesta. Uusien ja päivitettyjen tehosujen määrä on noussut merkittävästi. Kantaan meneviä tehosuja tai niiden päivityksiä tehtiin kotihoidon ja ympärivuorokautisten asumispalveluiden asukkailla 1439. Todellinen määrä on suurempi. Lähisairaalat toimialueen osastot ovat osa Sairaalapalveluiden jatkohoitotiimin (JAHO) toiminta-alueita. JAHOn toimintaa ohjataan päivystyksen vastuualueelta; toiminnan kehittämisessä Kärki 2 alatavoitteen 2.2.f -työryhmällä on ollut aktiivinen rooli kohdentuen potilasvirran hallinnan ja sujuvuuden lisäämiseen. Kotiutuskoordinaattoritoiminta on vakiintunutta päivittäistoimintaa Lähisairaalat toimialueen osastoilla; toimintaa toteutetaan hoidon tasoon (perusterveydenhuolto, erikoissairaanhoido) sovittaen. Kotiutuksen koordinaatiomalli on käytössä Lähisairaalat toimialueella, mutta ei kaikkialla Sairaalapalveluissa.	1. ESH vuodeosastojaksot lyhenevät 3 % ja PTH vuodeosastojaksot lyhenevät 4 % kotiutuvien osalta vuoteen 2024 verrattuna * Ei voida arvioida. ESH hoitojaksojen keskimääräinen pituus on lyhentynyt 2,2 %. (1.1.-31.12.2025 esh hoitojaksojen pituuden keskiarvo 4,6 vrk, 1.1.-31.12.2024: keskiarvo 4,7 vrk) PTH hoitojaksojen keston vertaaminen edelliseen vuoteen ei ole luotettavaa. PTH kotiutuvien osalta tietoja ei saada luotettavasti, koska osastojen profiileissa on tapahtunut muutoksia, potilaspaikkoja on siirtynyt eri kustannuspaikoille, tietovarannoissa on tapahtunut muutoksia ja osa yksiköistä on siirtynyt kokonaan uuteen potilastietojärjestelmään. 2. Lääkäripalvelumallin peittävyys 100 % Ei toteutunut. Lääkäripalvelumallien peittävyys on arviolta yli 90 %, mutta ei 100 %. Lääkäripalvelumallit toimivat alueilla, joissa lääkäripalvelut tuotetaan kotihoitoon ja asumispalveluihin Poliklinisten ja asumisen lääkäripalveluiden (POAS) omana tuotantona, ostopalveluna tai avopalveluista. Mallit toimivat osittain alueilla, joille lääkäripalvelut tuotetaan avopalveluista ja Keiturin sotesta. 3. Terveys- ja hoitosuunnitelma on tehty 80 %:lle kotihoidon ja ympärivuorokautisten asumispalveluiden asukkaista Ei voida arvioida. Terveys- ja hoitosuunnitelmien peittävyydestä ei ole vielä saatavissa riittävän kattavaa tietoa arviointiin. Terveys- ja hoitosuunnitelmien käyttö on kuitenkin lisääntynyt tavoitteiden suuntaisesti ollen Pirhassa vuonna 2025 kaksinkertainen vuoteen 2024 verrattuna.	—

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
• Uudistamme ja laajennamme kotisairaalan koko hyvinvointialueelle	-
• Perustamme koordinoivan johtotiimin resurssien ohjaukseen	+
• Luomme hyvinvointialueen laajuisen konsultaatituen hoivaan, liikkuviin palveluihin ja sote-keskuksiin	-
• Lisäämme sairaalapalveluiden kotiutustiimin toimintaa kattamaan kaikki kotiin palaavat	+

2.2. G) Yhtenäistämme asiakasohjauksen monipalveluasiakkaiden määrän kasvun ja palvelukäytön hallitsemiseksi (Maria Päivänen, Tuula Jutila, Mari Järvensivu ja Elina Mattila)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Toistuvasti päivystyksessä asioivien asiakkaiden tunnistamiseen robotiikan avulla ja ohjaamiseen peruspalveluiden piiriin tarkoitettuun Koppa-toimintamalliin liittyen päivystyksen monikävijärobotin yhteydenottopyyntöjä on välitetty 3.2.-30.11.2025 välillä 228 kappaletta. Nykyinen toimintamalli päättyi 16.12.2025. Palvelu siirtyy OMNi:in, kun edellytykset automaatiolle ovat kunnossa. Toimintamallin aikana päivystyskävijöistä 4,9 % tunnistettiin monikävijöiksi. Acutasta ja Valkeakosken päivystyksestä jatko-ohjattuja asiakkaita oli 183, sairaalaosastoilta 2 ja sote-tilannekeskuksesta 43. Suurin osa jatko-ohjattiin sote-asemille. Toimintamallin jatkokehityksessä pitää huomioida jatko-ohjattujen asiakkaiden pieni määrä suhteessa päivystyskäyntien määrään. Strategiakauden 2023–2025 aikana lisättiin yhteistyötä linjojen välillä sekä asiakaskohtaisesti ja parannettiin näin asiakkaiden palveluprosessien oikea-aikaisuutta ja sujuvuutta. Asiakasohjausta on kehitetty palvelulinjoittain ja asiakasryhmittäin. On perustettu useita palvelulinjat ylittäviä asiakasryhmäkohtaisia yhteistyöryhmiä. Tunnistettu linjarajat ylittävät asiakasryhmät, jotka käyttävät myös ostopalveluita ja joita koskevaa päätöksentekoa on tarpeen sujuvoittaa. Yhteistyöryhmän vastuutahot on nimetty. Ikääntyneiden asiakkaiden ja potilaiden palveluketjujen selvitystyöryhmän työskentely jatkuu. Kiireelliseen hoitoon hakeutuvien potilaiden ohjautumista oikeaan hoitopaikkaan on kehitetty kouluttamalla päivystysavun henkilökuntaa sekä yhdenmukaistamalla kiirevastaanottojen hoidontarpeen arviota. Acutan kävijämäärä on vähentynyt 3,1 % ja hoitajakäynnit/hoitoonohjaukset -9,3 % edelliseen vuoteen verrattuna. Hoitajakäynnit ja hoitoonohjaukset ovat pääosin kiirevastaanotolle soveltuvia potilaita. Saga-asiakastietojärjestelmän käyttöönottoa edistettiin palvelulinjoilla ja aloitettiin tiedonsiirto lähdejärjestelmistä.	1. Sosiaalipalveluiden tietoperusta vahvistuu ja palvelukohtaiset asiakasmäärät saatavissa (K/E) Ei toteutunut. Sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä Sagan käyttöönotto on siirtynyt vuoden 2026 alkuun. Tiedonsiirto lähdejärjestelmistä on aloitettu. 2. Päihde - ja mielenterveysasiakkaiden asumisen asiakasohjauksen ja SAS-toiminnan toimintamalli on käytössä (K/E) Toteutunut. Päihde- ja mielenterveysasiakkaiden asumisen asiakasohjauksen ja SAS-toiminnan (SAS: selvitä, arvioi-sijoita) toimintamalli on käytössä. 3. Monipalveluasiakkuuden ennakointimallin ensimmäinen versio on valmis ja pilotoinnissa (K/E) Toteutunut. Kohdennetut polut palveluihin (KOPPA) -toimintamallin päivystyksen monikävijärobotin yhteydenottopyyntöjä on välitetty 3.2.-30.11.2025 välillä 228 kappaletta. Nykyinen toimintamalli päättyi 16.12.2025. Palvelu siirtyy OMNi:in, kun edellytykset automaatiolle ovat kunnossa. Toimintamallin aikana päivystyskävijöistä 4,9 % tunnistettiin monikävijöiksi. Acutasta ja Valkeakosken päivystyksestä jatko-ohjattuja asiakkaita oli 183, sairaalaosastoilta 2 ja sote-tikestä 43. Suurin osa jatko-ohjattiin sote-asemille. Toimintamallin jatkokehityksessä pitää huomioida jatko-ohjattujen asiakkaiden pieni määrä suhteessa päivystyskäyntien määrään.	+/-

2.2. H) Ratkaisemme päivystyksen ruuhkautumisen haasteet ja käynnistämme selvityksen (Markus Paananen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Päivystyspalveluiden kehittämisen reformi päättyi 31.12.2025. Istekin ja Tampereen yliopiston kanssa toteutettu Tulva-tutkimus-hanke on saatu päätökseen. Tavoitteena oli kehittää potilasmäärien ennustejärjestelmä, jonka avulla päivystykseen saapuvien potilaiden määrää voidaan arvioida 24 tunnin aikajänteellä. Tulvan käyttö loppui 12/2025, jatkossa tarvittavat raportit kerätään raportointityökalu Tabun kautta. Hankkeen tulokset tarjoavat tietoa päivystyksen kuormituksen hallinnasta. Järjestelmän mahdollinen jatkohyödyntäminen arvioidaan erikseen. Jatkohoidon koordinoinnin selkeyttäminen on edennyt suunnitellusti. Keskeisiä toimenpiteitä ovat somaattisen osastohoidon ohjausryhmän käynnistyminen (tukee jatkohoidon kokonaisuuden hallintaa), potilaslogistiikkajärjestelmä Uoman yhteisten toimintatapojen päivittäminen sekä oman teknisen ohjausryhmän ja pää-käyttäjätapaamisten käynnistyminen uudelleen. Tiedolla johtaminen vahvistui, kun Uoman tiedot tuotiin osaksi Tabu-raporttia. Kiireelliseen hoitoon hakeutuvien potilaiden ohjautumista oikeaan hoitopaikkaan on kehitetty vahvistamalla päivystysavun henkilöstön koulutusta ja yhdenmukaistamalla kiirevastaanottojen hoidontarpeen arviointia. Päivystysreformin toimenpiteet toteutettiin suunnitellusti strategiakaudella 2023–2025. Potilaat ohjautuvat paremmin tarkoituksenmukaisiin hoitopaikkoihin ja jatkohoidon koordinointi on parantunut, vaikka jatkohoitopaikoista on edelleen pulaa. Seuranta-aikana Pirkanmaan väkiluku on kasvanut ja yli 75-vuotiaiden asukkaiden määrä lisääntynyt. Päivystyskäynnit ovat siitä huolimatta kääntyneet laskusuuntaan ja läpimenoaikoja on saatu lyhennettyä. Väestönkasvu ja ikääntyminen edellyttävät jatkuvaa palveluiden kehittämistä, jotta palvelutarpeiden kasvuun pystytään vastaamaan nykyisillä resursseilla. Kehitetyt toimintamallit luovat perustan päivystyspalveluiden jatkuvalla parantamiselle.	1. Päivystyksen ja ensihoidon toimintaa seurataan ja toiminta on asettunut tarkoituksenmukaisemmaksi * Käynnit/tehtävät vähentyneet 5 %: Ei toteutunut. Käynnit/tehtävät ovat vähentyneet 2,9 %. Kävijämäärät 01–11/2025: 81365 (01–11/2024: 83821). Acutaan ohjautuu vielä potilaita, joiden ohjautumista suoraan osastoille ei ole saatu järjestymään mm. paikkapulan takia. Hoitoonohjaukset vähentyneet 25 %: Ei toteutunut. Acutan hoitajakäynnit ja hoitoonohjaukset ovat laskeneet -9,53 %. Käynnit 01–12/2025 8311 (01–12/2024: 9186). Hoitajakäynnit ja hoitoonohjaukset ovat pääosin kiirevastaanotolle soveltuvia potilaita. Potilaiden ohjautuminen oikeaan hoitopaikkaan on parantunut, mutta ei vielä toteudu toivotulla tavalla. Mittarin tavoite oli asetettu liian korkealle. Läpimenoajat lyhentyneet 10 %: Ei toteutunut. Läpimenoaika on lyhentynyt 2 %. Kaikkien prosessien läpimenoajan mediaani 01–11/2025 oli 235 min (01–11/2024: 241 min). Päivystyksen sisällä tehdyistä kehittämistoimista huolimatta jatkohoitopaikkaan pääsyn viive hidastaa potilaiden läpimenoaikaa. Jatkohoitoon ohjautuminen on helpottunut ja sitä koordinoidaan kokonaisuutena (K/E) Ei toteutunut. Vaikka jatkohoidon koordinointi kokonaisuutena on parantunut, jatkohoitopaikoista on edelleen pulaa. Kokonaisuus Pirhan alueella on laaja, minkä vuoksi kokonaisuuden kehittäminen vie aikaa.	—

2.3. Yhdenvertainen tarpeeseen perustuva palveluihin pääsy ja yhtenäiset toimintamallit sote- ja perhekeskuksissa (Eeva Torppa-Saarinen, Titta Peltari)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Avopalvelut: Vastaanottopalveluissa oman tuotannon asemat siirtyivät hoidonjatkuvuusmalliin ja marraskuussa 2025 kaikki sote-asemat (pl. ulkoistukset) olivat mallin piirissä. Asukaspaneeli antoi julkilausuman mallista. Terveys- ja hoitosuunnitelman sekä pitkäaikaissairauksien seurantaohjeen käyttö vakiinnutettiin. Resurssien kohdentamiseksi valmisteltiin sote-asemaindeksi. Mielenterveys- ja päihdepalvelujen uudelleen organisoituminen aloitettiin ja palveluita kehitettiin tarvetta vastaaviksi. Psykiatrien konsultaatiokanavat otettiin käyttöön. Kuntoutuksen integraatiosuunnitelma valmistui ja hoidon jatkuvuutta tukevia malleja otettiin käyttöön. Omni360-järjestelmä otettiin käyttöön onnistuneesti. Suun terveydenhuollossa pilotoitu joustava vastaanottomalli otettiin käyttöön useissa hoitoloissa. Aikuisten monihuonemallin pilotti käynnistyi Nokialla. Lasten suun terveystarkastuksia yhdenmukaistettiin ja monihuonemalli aloitettiin 8-luokkalaisilla. Hoito- ja urapolkujen kehittäminen eteni ja parodontitiitin digipolkua pilotoitiin. Erikoishoidon ja erikoissairaanhoidon yhteistyötä tiivistettiin. Oikomishoidossa potilasohjausta toteutettiin osin hyvinvointialuelaaajuisesti ja ostopalvelutoiminta siirrettiin omaksi toiminnaksi. Yhteisen potilastietojärjestelmän kilpailutus käynnistyi. Työikäisten sosiaalipalvelujen tiimit toimivat soteasema-mallin mukaisesti. Monialainen asumispalvelujen SAS-työryhmä (SAS: selvitä-arvioi-sijoita) kokoontui säännöllisesti. Sosiaalisen kuntoutuksen kehittäminen jatkui. Työllistymistä edistävän monialaisen tuen (TYM) alueelliset johtoryhmät asettivat toiminnan tavoitteet. Saga-asiakastietojärjestelmän käyttöönottoa valmisteltiin ja henkilökunta koulutettiin. Ajanvarausintegraatio otettiin käyttöön kolmessa palvelussa. Yhtenäinen hoidon ja palvelun tarpeen arvio otettiin onnistuneesti käyttöön strategiakaudella 2023–2025.	Avopalvelut 1. Perusterveydenhuollon avohoidon käynnit vähenevät 0,8 % * Toteutunut. Avopalvelujen vastaanottopalveluissa läsnäkäyntien määrä hoitajilla ja lääkäreillä väheni 01–12/2025 yli 5 prosenttia koko edeltävään vuoteen nähden. Tieto kattaa Omni- ja Lifecare-järjestelmät. Yksiköt, joista ei ole vertailutietoa vuodelta 2024, on jätetty laskennasta pois. 2. Suun terveydenhuollon 0–17 –vuotiaiden tarkastuksista 80 % ja 18–74-vuotiaiden tarkastuksista 50 % tekee hoitohenkilökunta Ei toteutunut. Lasten 0–17 v osalta tavoitteenmukainen työnjako ja vastaanottomalli on toteutettu syksyllä 2025, joten koko vuoden osalta tavoite ei toteudu. Syksyn osalta tavoite on toteutunut. Aikuisten 18–74 v tarkastusten osalta prosessien uusiminen on vielä kesken, joten tavoite ei toteudu. Dataa prosenttiosuuksista ei ole vielä saatavissa 3. Työikäisten sosiaalipalvelut: palvelutarpeen arviointien määrä kasvaa (K/E) Ei voida arvioida. Tietoa ei edelleenkään saada tietojärjestelmistä luotettavasti ja kattavasti. Työikäisten sosiaalipalvelujen soteasematiimeille teetetyn erilliskyselyn mukaan syyskuussa 2025 aloitettiin 540 palvelutarpeen arviointiprosessia. Vertailutietoa edelliseltä vuodelta ei ole käytettävissä. Arvio on, että palvelutarpeen arviointien määrä on noussut edellisestä vuodesta.	+/-

Lapset, nuoret ja perheet:	Lapset, nuoret ja perheet	+/-
Laajempien aukioloaikojen pilotti päättyi joulukuussa 2025. Työntekijä- ja asiakaspalaute laajempien aukiolojen tarjonnasta oli pääsääntöisesti positiivista. Joulukuussa 2025 toteutetun asukaskyselyn perusteella noin puolet vastaajista toivoi iltatäi lauantaiasiointimahdollisuutta. Laajempia asiointiaikoja toivotaan vanhempien työaikojen, lasten aikataulujen sekä viikonloppujen joustavuuden vuoksi. Vapaaehtoisuuteen perustuen aukioloaikoja ei saada laajennettua koko hyvinvointialuetasoisesti kaikissa palvelulinjan palveluissa. Laajoja aukioloaikoja ei ole tulevaisuudessakaan tarkoituksenmukaista tarjota kaikissa yli 400:ssä palvelulinjan toimipisteessä, vaan laajemmilla aukioloajoilla asiakkaita palvellaan laajemmissa palvelukeskityksissä. Asiakslähtöisten aukioloaikojen ja tilankäytön tehostamiseksi vastuuyksiköt tekevät suunnitelman aukioloaikojen laajentamiseksi ja uusissa rekrytoinneissa otetaan huomioon työntekijän halukkuus työskennellä myös iltaisin ja lauantaisin. Kotiin vietävissä palveluissa käynnistyy iltä- ja lauantaitiimi. Laajempien aukioloaikojen osalta tehdään sote-keskustasoista tarkastelutyötä alkuvuonna 2026. Kaksitoista paikallista perhekeskusta on tarkastellut yhteistä johtamista ja lähtenyt edistämään ja muokkaamaan sitä yhteisövaikuttavuustyön elementtien mukaisesti. Tampereella paikallisia perhekeskuksia on viisi (5), koska asukaslukumäärät vastaavat yksittäisten kuntien asukaslukuja. Strategiakaudella 2023–2025 lasten, nuorten ja perheiden palvelujen saannin kriteerit ja toimintatavat yhdenmukaistettiin.	1. Lasten, nuorten ja perheiden palvelulinjan virka-ajan ulkopuoliset asiointimahdollisuudet laajenevat koko hyvinvointialueella (K/E) Ei toteutunut. Laajempien aukioloaikojen pilotti päättyi joulukuussa 2025. Laajempia aukioloaikoja tarjottiin 11 eri palvelussa. Erityisesti sosiaalihuollon palveluissa eri puolilla Pirkanmaata asuvien asiakkaiden oli mahdollista asioida virka-ajan ulkopuolella. Työ aukioloaikojen laajentamiseksi jatkuu vuonna 2026. 2. Vähintään 80 %:ssa perhekeskuksista aloitetaan paikalliseen tilannekuvaan ja tarpeeseen vastaava yhteinen kehittämistyö, toiminta tai palvelu (K/E) Ei toteutunut. Kaksitoista paikallista perhekeskusta on tarkastellut yhteistä johtamista ja lähtenyt edistämään ja muokkaamaan sitä yhteisövaikuttavuustyön elementtien mukaisesti. Tampereella paikallisia perhekeskuksia on viisi (5), koska asukaslukumäärät vastaavat yksittäisten kuntien asukaslukuja. Tampereen lisäksi työhön liittyivät vuoden 2025 aikana Vesilahti, Pirkkala ja Akaa aiemmin mukana olleiden Sastamalan, Valkeakosken, Ikaalisen ja Lempäälän lisäksi. Johtamisen rakenteiden lisäksi yhteisövaikuttavuustyöhön keskeinen käytännön työn rakenne (Pirhassa Minun tiimini) on vahvistunut koulutusten, työryhmien ja yhteisen sanottamisen/kehittämisen kautta eritoten Urjalassa, Kangasalla, Ylöjärvellä sekä Nokiällä. Aiemmin mainittujen kuntien lisäksi.	

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Perustamme laaja-alaisen ja vahvan digitaalisen sote-aseman koko hyvinvointialueelle	+
b) Perustamme laaja-alaisen ja vahvan digitaalisen perhekeskuksen koko hyvinvointialueelle	+
c) Luomme yhtenäisen asiakasohjauksen sote-asemilla ja perhekeskuksissa ja panostamme palvelutarpeen ratkaisemiseksi ensikontaktissa	+
d) Laajennamme etsivää työtä asiakkaiden luokse ja kohtamme valitut asiakasryhmät jalkautuvasti	+
e) Tunnistamme alueelliset erityispiirteet ja palvelutarpeet sekä yhdenmukaistamme palveluiden saatavuuden, huomioiden palveluiden saavutettavuuden ja esteettömyyden	+

2.4. Eheä ja monikanavainen palveluiden verkosto (Taru Kuosmanen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Erityisryhmien asumisen alueellinen kehityssuunnitelma 2025–2035 (2040) on hyväksytty vuoden 2025 alussa. Suunnitelma osoittaa, että Pirkanmaalla on kasvava lisäkapasiteetin tarve palvelutarpeiden pohjalta. Asumisen hankekannan määrittelyssä on huomioitu ikääntyvien, vammaisten, mielenterveys ja päihdeasumisen sekä lasten ja nuorten sijaishuollon tarpeet. Asumisen uudishankkeiden asemointi- ja valmistelu kuntien kanssa on aloitettu. Sote-asema verkoston sekä sote-kampusten kehityssuunnitelmien valmistelut vuosille 2026–2040 on aloitettu, arvio suunnitelmien valmistumiselle Q2/2026. Käynnissä olevista sote-aseman hankeaihoista Kaupin sote-aseman hankesuunnitelma on hyväksytty ja toteutus suunnittelussa. Rakentaminen on suunniteltu alkavaksi syksyllä 2026 ja valmistuminen on arvioitu vuodenvaihteeseen 2028–2029. Hanke kokoa yhteensä sosiaali- ja terveyspalveluita Kaupin alueelle. Kangasalan ja Hatanpään sote-asemien kehitystyö on aloitettu. Sote-asema verkoston ja kampusalueiden muutoksien toimeenpanon tueksi on laadittu palvelu- ja tilakonsepteja ohjaamaan ja nopeuttamaan erityisesti uusien palveluiden verkoston hankkeiden suunnittelua ja läpimenoaikaa. Oppilashuollon ja erityisryhmien asumisen konseptit on hyväksytty. Vuoden 2026 alussa valmistuvat sote- asemien palvelu- ja tilakonsepti. Nokian sote-asemalla käynnistettiin testauspilotti, jossa arvioidaan konseptin toimivuus ja monistettavuus. Strategiakaudella 2023–2025 toimitilakustannukset pienenevät, palveluverkkosuunnitelmat valmistuivat ja niiden toimeenpano käynnistyi. Toimitilakustannuksia on pystytty karsimaan jonkin verran vuoden 2024 tasosta erityisesti sote-asemien tiivistämisellä ja tilankäytön tehostamisella vuoden 2025 aikana.	1. Toimitilakustannukset (vuokrakustannukset) palvelutuotannon toimitiloissa laskevat vuoteen 2024 verrattuna * Toteutunut. Sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastus- ja ensihoitopalveluiden palvelutuotannon toimitilakustannukset ovat laskeneet ajanjaksolla 01–12/2025 vuoden 2024 vastaavaan ajanjaksoon nähden. Kustannukset 01–12/2025 olivat 169,5 M€ (01–12/2024: 174,6 M€). Palvelujen verkoston suunnitelmat ja niistä esiin nousseet keskittämisen mahdollisuudet erityisesti avo- ja sairaalapalveluissa sekä hallinnon tiloissa ovat mahdollistaneet eheämmän verkoston rakentamisen ja osasta tiloista luopumisen. Linjaukset ovat mahdollistaneet myös uudet vuokraneuvottelut kuntien kanssa. Erityisryhmien asumisen laaja kapasiteetin kasvattamisen tarve haastaa vuokrakustannusten laskua sekä tilakapasiteetin vähentämistä, koska palveluiden verkoston suunnitelmien mukaisesti erityisryhmien asumisen verkostoa tulee kasvattaa merkittävästi.	+



Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Toteutamme kampussairaaloiden toimintojen kokonaisarvioinnin sekä sairaansijareformin	+
b) Siirrämme painopistettä toimipisteissä asioinnista sähköisiin ja liikkuviin palvelukanaviin	+
c) Uudistamme nykyisen toimipisteverkon tavoitetilan mukaiseksi	+
d) Teemme tarvittavat analyysit ja selkeyttävät linjaukset kiinteistöjen omistajuuteen, vuokratäytäntöihin, siirtorakennuksiin ja investointeihin liittyen	+
e) Uudelleen arvioimme sairaalan uudistamisohjelman vaikutukset hyvinvointialueella	+

2.5. Aika- ja paikkariippumattomat digitaaliset palvelut (Eeva Torppa-Saarinen, Sari Numminen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Avopalvelut: Suun terveydenhuollon digiklinikan käyttöä pilotoitiin Tampereella ja Orivedellä, laajempi käyttöönotto odottaa yhtenäistä potilastietojärjestelmää. SuomiSote-etäasiointialustalla toimivaa ammattilaisten ja asiakkaan välistä viestiyhteyttä pilotoitiin ja käytössä todettiin haasteita. Viestiyhteyden toteuttamiseen kehitettiin uusi vaihtoehto, jonka pilotointi aloitettiin. Digikonsultaatiot (sisätaudit, ihosairaudet ja ortopedia, sote-asemien haavahoitajat, mielenterveys- ja päihdepalveluiden psykiatrit, fysiatria, pediatrianyleispoliklinikka) ovat käytössä. Seksitautien ja raskauden ehkäisyn digiasiointi rakennettiin digiklinikkapalveluun. Mielenterveys- ja päihdepalveluissa opioidikorvaushoitoa saavien digihoitopolun käyttöä laajennettiin. Tuki- ja liikuntaelinoireisten asiakkaiden ohjaus avokuntoutukseen käynnistyi digiklinikalla. Toistuvasti päivystyksessä asioivien asiakkaiden tunnistaminen robotiikan avulla ja ohjaaminen peruspalveluiden piiriin (Koppa-toimintamalli) käynnistettiin ja mallin toiminnan jatkokehittäminen aloitettiin. Perusterveydenhuollon hoitohenkilöstön mm. perehdytys ja ohjelmamateriaalia sisältävän sähköisen Hoitue-järjestelmän käytön systematisointia edistettiin ja ohjeiden sekä vastuiden sisältöä yhdenmukaistettiin. Yhteydenottokartoituksessa arviointiin Hoituen käyttöä sote-asemilla. Sosiaalipalvelujen asiakkaita ohjataan verkkosivuilla ja yhteistyökumppaneiden toimesta ensisijaisesti digiasiointiin. Sarviksen lähitorilla toimi alkuvuodesta sosiaalipalvelujen ohjaaja asiakkaiden digiasioinnin tukena. Orchidea-työkalu otettiin käyttöön ammattilaisten kehittämisaloitteiden käsittelyssä. Digitaalisia palveluita yhdenmukaistettiin ja digipalveluiden saatavuutta lisättiin strategiakauden vuosien 2023–2025 aikana.	Avopalvelut 1. Digiklinikan käyntimäärä 300 000* Ei toteutunut. Keskitetyllä digiklinikalla kertyi ajalla 01–12/2025 yhteensä yli 256 000 kontaktia. Nämä kattavat sairaanhoitajan tekemät hoidon tarpeen arvioinnit sekä hoitajien ja lääkäreiden etävastaanotot. 2. Työikäisten sosiaalipalvelujen chatin käyttö kasvaa 20 %. Ei toteutunut. Chatin käyttö kasvoi 12,6 %. Käyttömäärä vuonna 2025: 5409 (2024: 4805). 3. Suun terveydenhuollon digiklinikka on käytössä (K/E) Toteutunut. Suun terveydenhuollon digiklinikka on käytössä Tampereella ja Orivedellä.	+/-

Sairaalapalvelut: OmaTaysin toiminnallisuudet ovat laajasti käytössä. Potilaiden lähettämien viestien määrä kasvoi edelliseen vuoteen verrattuna, mutta viestien vaikutusta puheluiden määrään ei pystytty luotettavasti vielä osoittamaan. Digitaalisten hoitopolkujen määrä kasvoi, ja uudet erikoisalajat ottivat polkuja käyttöönsä. Sekä potilaat että ammattilaiset ovat tyytyväisiä digitaalisiin hoitopolkuihin. Etävastaanotot lisääntyivät, ne painottuivat hoitopuheluihin. Puheentunnistusta käyttävien henkilöiden määrä vakiintui ja perinteisten saneluiden määrä väheni, osa kirjoittaa tekstinsä itse. Sanelun purkua ei juurikaan enää osteta. Nykyisessä potilastietojärjestelmässä ohjelmistorobotiikka on laajasti käytössä. Uuteen potilastietojärjestelmään siirtymistä valmisteltiin. Digikonsultaatiot laajenivat uusille erikoisaloille.	Sairaalapalvelut 1. OmaTays-tapahtumat lisääntyvät 10 % edelliseen vuoteen verrattuna Toteutunut. OmaTays tapahtumat ovat lisääntyneet 20 % edellisvuoteen verrattuna. Tapahtumat 2025: 923 551 (2024: 769 504). 2. Ohjelmistorobotiikan käyttö laajenee kaikkiin klinisiin vastuuyksiköihin Toteutunut. Ohjelmistorobotiikkaa on käytössä kaikissa soveltuviin yksiköissä	+/-
--	---	------------

Toimenpiteet 2023–2025		Tilanne 12/2025
a) Otamme käyttöön digitaalisen sote-keskuksen sisältäen digi-palvelukokonaisuuden ja digiklinikan*		+
b) Laajennamme kotiin vietävät digitaaliset palvelut ml. digitaalisen kotisairaalan koko hyvinvointialueen laajuiseksi		-
c) Yhdenmukaistamme olemassa olevat digitaaliset palvelut ja lisäämme digipalveluiden saatavuutta hyvinvointialuetasoisesti		+
d) Kehitämme toimintatapoja ja sisäisiä prosesseja. Kehitämme asiakasohjausta niin, että sähköiset palvelukanavat ovat ensisijainen yhteydenottokanava		-
e) Viestimme henkilöstölle ja asukkaille digitaalisten palveluiden mahdollisuuksista, luomme digipalveluille saavutettavat ohjeet ja kuvaukset sekä vahvistamme henkilöstön digikyvykkyyttä		+

* Digiklinikka on digitaalisen sotekeskuksen palvelu, joka sisältää perustason neuvontaa ja vastaanottotoimintaa. Palvelua tarjotaan tyypillisesti sekä ajanvarauksella että ilman ajanvarausta. Digiklinikalla hoidetaan palveluita, jotka eivät vaadi fyysistä tutkimusta; tarvittaessa asiakas ohjataan fyysiselle vastaanotolle.

2.6. Strategisesti hyödynnetty ja arvoperusteinen monituottajuus (Anniina Tirronen, Päivi Tryyki)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Strategiakauden aikana vuonna 2024 aloitettiin Pirkanmaan hyvinvointialueen ostopalvelukokonaisuuden tarkempi tarkastelu. Vuoden 2024 aikana valmisteltiin strateginen monituottajuusohjelma vastaamaan tunnistettuihin haasteisiin sekä muuttuviin ja kasvaviin palvelutarpeisiin. Aluevaltuusto päätti strategisesta monituottajuusohjelmasta 25.11.2024, ja ohjelman toimeenpano käynnistyi alkuvuonna 2025. Strategisen monituottajuusohjelman toimeenpano etenee suunnitellusti. Hankintojen toiminnanohjausjärjestelmän hankinnan edistymisestä raportoidaan osana Strategisen monituottajuusohjelman raportointia. Oman tuotannon ja ostopalvelujen kriteerien yhtenäistämisen osalta vuonna 2024 projektimaisesti edistetty palvelukuvaustyöskentely on vuoden 2025 alusta siirtynyt soten palvelulinjoille toimeenpanoon. Palvelukuvauksen toimintamallin toteutus etenee, ja soten palvelulinjoilla on nimetty linjatason koordinoivat henkilöt työn edistämiseen.	1. Asiakaspalveluiden ostojen kustannukset laskevat suhteessa asukasmäärään verrattuna vuoteen 2024* Ei toteutunut. Asiakaspalveluiden ostojen kustannukset asukasmäärään suhteutettuna ovat kasvaneet 1,6 % verrattuna vuoteen 2024. Asiakaspalveluiden ostot tilinpäätös 2025: 1 533 euroa per asukas (842 078 000 / 549 125). Vuosi 2024: 1 509 euroa per asukas (823 144 000 / 545 406). 2. Strategisen monituottajuusohjelman toimeenpano on käynnissä Toteutunut. Strategisen monituottajuusohjelman toimeenpano on käynnissä ja etenee suunnitellusti.	+/-

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Rakennamme sisäistä osaamista tuotantotapa-analyysien tekemiseen sekä lisäämme kustannustietoisuutta päätöksenteon eri tasoilla	+
b) Yhtenäistämme hankintakriteeristöt sekä kategorisoimme ja priorisoimme nykyiset ja tulevat hankinnat hyödyntäen hyvinvointialueen mittakaavaetuja	+
c) Luomme omalle tuotannolle ja ostopalveluille yhteiset läpinäkyvät mittarit, kriteerit, tuotteistukset ja palvelukuvaukset sekä rakennamme kannustinmallit eri tuottajien väliseen vertaiskehittämiseen	+
d) Kehitämme tulospäätöksiä hankintaa ja rakennamme kumppanuuksia yritysten ja järjestöjen kanssa sekä laajennamme järjestöjen osaamista koko hyvinvointialueelle	+
e) Luomme tietojohdantamisen mallin, jonka pohjalta tehdään päätöksiä ostoista ja johdetaan järjestämistä	+

3. Hyvinvoivat työntekijät (Aija Tuimala)

3.1. Yhteinen hyvinvointialueen kulttuuri on rakentunut ja muutosjohtamisessa on onnistuttu

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Pirhan henkilöstön työntekijäkokemus sekä työnantajamielikuvaan liittyvien kartoitusten tulokset vaihtelivat vuoden 2025 aikana. Alkuvuonna tehty Innoduel-kysely osoitti, että monissa asioissa koetaan edistymistä. Työkulttuuriteemoihin on tärkeä kiinnittää huomiota jatkossakin. Pirhan henkilöstön määrittelemä eNPS-arvo* oli kesän ja syksyn 2025 ajan positiivinen, mutta kääntyi loppuvuonna negatiiviseksi. Todennäköisiä syitä olivat mm. talouden ja yt-tilanteesta johtuvat haasteet ja kuormitus. Ilmiö näkyi myös loppuvuonna tehdyssä Barrett-tutkimuksessa, jossa tarkastellaan työkulttuurin tilaa ja verrataan vuoteen 2023. Työkulttuuriteemoihin on tärkeä kiinnittää huomiota, jotta arvojen mukainen tavoitetilä saavutettaisiin. Kulttuurin juurruttamiseen liittyvä viestintä ja koulutukset etenivät vuonna 2025 suunnitellusti. Strategiakauden aikana on onnistuttu merkittävästi nostamaan työkulttuuria esiin. Pirha-akatemia, työyhteisöpalvelut ja viestintäpalvelut ovat tuottaneet säännöllisesti työkulttuuriin liittyviä uutisia. Viestinnässä on hyödynnetty myös julkisessa jaossa olevaa podcastia. Koulutusten osalta toteutettiin strategiakauden aikana yhteensä 33 esihenkilökoulutusta, jotka oli integroitu valmentavan johtamisen valmennusprosessiin. Tilaisuuksissa esihenkilöt saavat eväät keskustella henkilöstönsä kanssa työyhteisön kulttuurista ja toimintatavoista yhteisen keskustelukartan avulla. Käytyjä keskusteluita on raportoitu 683 ja ne jakautuvat 91 % Pirhan toimialueista (ml. lanupen vastuualueet). Työkulttuuriasioiden edistämisestä Pirhassa on sovittu työyhteisöpalveluiden ja Pirha-akatemian osalta ja kokonaisuus on integroitu työhyvinvointia ja -kykyä sekä osallisuutta koskevien asioiden kanssa. *eNPS = Employee Net Promoter Score, on työntekijöiden sitoutumista ja tyytyväisyyttä mittaava tunnusluku ** Henkilöstöohjelman toteutumista seurataan osana kärkeä 3 alatavoitteiden työtä.	1. Kulttuuritutkimuksen tavoitetilan ja nykytilan välinen kuilu kaventuu syksyllä 2025 toteutettavan uusintatutkimuksen tulosten perusteella. (K/E) Ei voida arvioida. Kulttuuritutkimukseen liittyvää tavoitetta ei voida yksiselitteisesti arvioida tehtyjen Innoduel- ja Barrett - tutkimusten perusteella. Vastaajien työkulttuurille asettama tavoitetila ja nykytila eivät vielä kohtaa johtuen muun muassa yt-tilanteen aiheuttamasta epävarmuudesta. 2. Valmentavan johtajuuden koulutukseen osallistuneista 80 % osallistuu työkulttuurikoulutukseen Toteutunut. Yli 80 % valmentavan johtajuuden koulutukseen osallistuneista on osallistunut työkulttuurikoulutukseen. 3. 90 %:lla toimialueista on käyty työkulttuuriaiheisia karttakeskusteluja Toteutunut. Toimialueista noin 91 %:ssa on käyty työkulttuuriaiheisia karttakeskusteluita (vähintään yhdessä toimialueen yksikössä). Keskusteluita raportoitu tähän mennessä 683.	+/-

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Luomme matalankynnyksen palauteväyliä ja keskusteluareenoita sekä vahvistamme vuoropuhelua henkilöstöedustajien ja johtoryhmätyöskentelyn kautta	+
b) Jaamme ajantasaista ja reaaliaikaisesta tietoa koko henkilöstölle, jotta syntyy jaettu ymmärrys toimintaympäristöstä ja yhteisistä tavoitteista	+
c) Viestimme ja toteutamme positiivista yhdessä tekemisen kulttuuria sekä tuemme olemassa olevia hyviä toimintakulttuureita	+

3.2. Työntekijät valitsevat Pirkanmaan hyvinvointialueen ja suosittelevat sitä (Teija Liimatainen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Strategiankauden aikana henkilöstön saatavuus parani ja henkilöstövuokrauksen käyttö väheni. Henkilöstön suositteluindeksi parani vuodesta 2024. Rekrytointien toteuttamiseen ja toiminnan kehittämiseen vaikuttavat useat YT-neuvottelut ja niiden toimeenpano. Rekrytointihaasteita on edelleen esim. lääkärihenkilöstössä. Vuoden 2025 aikana lääkärirekrytointien tehostamiseksi toteutettiin pilotti lähisairaaloissa, joka on vakiintunut osaksi toimintaa. Vastaava toimintamalli otettiin käyttöön avopalveluissa. Mallia on mahdollista hyödyntää myös muilla aloilla. Rekrytoivan oppisopimuksen toimintamalli kuvattiin ja toteutettiin vammaistyön osaamisalan opintokokonaisuutena vammaispalveluihin. Malli on hyödynnettävissä myös muissa oppisopimuskoulutuksissa. Lisäksi hakeutumisen kanavia kehitettiin ja yhdenmukaistettiin. Tietoa niistä löytyy ”Töihin meille” sivustolta. Ennakoivan rekrytointin näkökulmasta opiskelijat ovat hakukanavien keskeinen kohderyhmä. Ensimmäinen kansainvälisen rekrytointiprojekti valmistui strategiakauden aikana, ja työntekijät ovat integroituneet osaksi Pirhaa ja Pirkanmaata. Oppilaitosten kanssa yhteistyössä valmisteltu kotoutumisen tuen materiaali on hyödynnettävissä. Henkilöstölle on tarjolla monikulttuurisuuteen ja monikulttuurisessa ympäristössä työskentelyyn liittyvää koulutusta. Hyvin hoidettu -konsepti toteutettiin kaksi kertaa. Kampanjassa tehtiin näkyväksi asiakkaiden antamaa positiivista palautetta. Henkilöstölle se oli tunnustus hyvin tehdystä työstä ja suurelle yleisölle se antoi uskoa palveluiden toimivuudesta ja luotettavuudesta. * Henkilöstöohjelman toteutumista seurataan osana kärki 3 alatavoitteiden työtä.	1. Henkilöstövuokrauksen kustannukset eivät ylitä v. 2025 talousarviota Ei toteutunut. Vuokratyön kustannukset ovat ajanjaksolla 16,2 M€ kun ne talousarvion mukaisesti olisivat saaneet olla 9,8 M€. Vuokratyön kustannukset ylittävät talousarvion 6,4 M€, toteumaprosentin ollessa 165,7 %. Kustannusten kehittymisen suunta on kuitenkin laskeva. Vuokratyön kustannukset ovat vähentyneet vertailuajanjaksosta 01–12/2024 yhteensä 11,4 M€ ja 41 %. 2. Kuntarekryn kautta ilmoitetuista avoimista tehtävistä saadaan 80 % täytettyä Toteutunut. Kuntarekryssä oli ajanjaksolla 01–12/2025 avoinna yhteensä 1488 tehtävää ja virkaa, joihin haki yhteensä 31518 henkilöä. Ulkoiseen hakuun ilmoitettujen tehtävien täyttöaste oli 88,9 % tavoitteen ollessa 80 % 3. Henkilöstön suositteluindeksi (eNPS) on positiivinen ja myös useampi tehtäväalue / palvelulinja on saavuttanut positiivisen tuloksen Ei toteutunut. Työntekijäkokemuksen (Fiilismittari) eNPS koko vuoden arvoksi muodostui -1. Positiivista tulosta ei saavutettu. Arvo kehittyi tehtäväalueilla ja palvelulinjoilla seuraavasti (suluissa mittaus 07-09/2025): Tehtäväalueet: Sosiaali- ja terveystalvet - 7 (-1), Strateginen ohjaus ja järjestäminen 19 (24), Tukipalvelut 6 (9), Pelastus- ja ensihoitopalvelut -34 (-12). Palvelulinjat: Avopalvelut -9 (-2), Sairaalapalvelut -3 (7), Lasten, nuorten ja perheiden palvelut -20 (-15), Ikäihmisten ja vammaisten palvelut -6 (-7), SOTE-johto 42 (31)	■

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Selvitämme alat/alueet, joilla suurin henkilöstöpula ja teemme kohdennettuja suunnitelmia henkilöstön pysyvyyden ja saatavuuden parantamiseksi	+
b) Tehostamme rekrytointia ja syvennämme yhteistyötä koulutusorganisaatioiden ja opiskelijoiden kanssa sekä osallistumme kansallisiin vertailuihin	+
c) Hyödynnämme hyviä asiakaskokemuksia työnantajamaineen rakentamisessa	+

3.3. Saatavilla olevat henkilöstöresurssit ja -voimavarat on kohdistettu siten, että työntekijöillä on edellytykset onnistua työssään (Minna Kuusela, Kaija Leino, Sirpa Rainesalo)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Ammattilaisten työnjaon ja tehtävien osalta sote-palvelulinjoilla on hyödynnetty teknologiaa rutiinitehtävien siirrossa. Hämeenkyrön sote-aseamalla on pilotoitu ammattiryhmien välistä työnjakoa. Työnjakomallinnuksen laajennus on aloitettu muille sote-asemille. Työvoimanhallintajärjestelmä Numeron-projekti edennyt aikataulussa. Järjestelmä on otettu käyttöön vuoden 2025 aikana tukipalveluissa ja käyttöönotto soten tehtäväalueella käynnistynyt. Varahenkilötyön kehittäminen ja organisoituminen etenee. Varahenkilöstöt huomioidaan ensisijaisena vaihtoehtona äkillisten poissaolojen sijaistamisessa. Varahenkilöstön käyttö ja määrän kehitys huomioidaan osana HR-raportointia. Strategiakaudella HR-raportointia on kehitetty johdon ja esihenkilöiden tarpeiden mukaisesti. HR-raportoinnin kehittämissuunnitelma valmistunut ja toimenpiteet aikataulutettu. Kehittämisen painopiste on tiedon saatavuutta tukevien teknisten edellytysten parantamisessa ja johdon HR-raportointimallin valmistelussa. Työn alla on esihenkilöalaistiedon hyödyntämistä sisältäviä raportteja Pirha-tabuun. Koulutussuunnitelma vuodelle 2026 valmistunut. Numeronin datamallinnus käynnistynyt, samoin HRM tietojen saattaminen tietoaalalle. Systeeminen toimintamalli käytössä lapsiperheiden sosiaalityön tiimeissä. Minun tiimini –mallia on jalkautettu palvelulinjoille. Työvoimanhallintajärjestelmän ensimmäinen käyttöönotto toteutunut ja seuraavat aikataulutettu. Työtehtävät ja työnjako on arvioitu palvelulinjoittain hyödyntäen Hämeenkyrön soteaseman pilottia ja tukipalveluiden sekä muiden ammattilaisten työtä. Poissaolot sijaistetaan ensisijaisesti varahenkilöstöllä. Tämä toteutuu ensisijaisesti alueilla, joissa on varahenkilöstöä.	1. Uuden työvoimahallinnan järjestelmän ensimmäinen käyttöönotto toteutunut ja seuraavat käyttöönottolinjat suunniteltu ja aikataulutettu (K/E) Toteutunut. Uuden työvoimahallinnan ensimmäinen käyttöönottolinja on käynnissä ja seuraava on aikataulutettu. 2. Työtehtävät ja työnjaot on arvioitu palvelulinjoittain sekä hyödynnetty tukipalveluiden ja muiden ammattilaisten työtä (K/E) Toteutunut. Palvelulinjat etenevät epätahtisesti. 3. Poissaolot sijaistetaan ensisijaisesti varahenkilöstöllä (K/E) Ei toteutunut. Varahenkilötoiminnan kehittäminen palvelulinjoilla jatkuu. Varahenkilöstön hyödyntäminen poissaoloissa on ensisijaista alueilla, joissa varahenkilöstöä on käytössä. Toiminnan saavutettavaa volyymia on vielä aikaista arvioida vuoden 2025 osalta.	+/-

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Huomioimme henkilöstön saatavuuden palveluiden verkoston suunnittelussa ja priorisoimme toimipisteet/palvelut, joihin riittää henkilöstöä	+
b) Uudistamme ammattilaisten työnjaon ja tehtävät vastaamaan heidän osaamistaan ja asiakastarpeita yhdessä henkilöstön kanssa	-
c) Tunnistamme työtehtävät ja työvaiheet, joissa ammattiryhmien välistä työnjakoa voidaan uudistaa, esim. selkiytämme tukipalveluiden ja terveydenhuollon työntekijöiden toimet ja vastuut	+
d) Uudistamme palvelutarvelähtöistä työvuorosuunnittelua yhdessä henkilöstön kanssa ja hyödynnämme sähköisiä työvälineitä	+
e) Luomme hyvinvointialueen laajuisen vakituisen varahenkilöstönkäytön ”johtamismallin” ja kehitämme sijais- ja vuokratyökäytäntöjä	-
f) Asetamme selkeät, ajantasaiseen tilannekuvaan perustuvat henkilöstötavoitteet	-
g) Kehitämme monialaista ja moniammatillista työskentelyä valikoiduissa segmenteissä sujuvan asiakaskokemuksen luomiseksi	+

3.4. Työntekijät ovat tyytyväisiä työhönsä, työyhteisöön ja mahdollisuuksiinsa (Katja Vihusaari)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Henkilöstön vaihtuvuusprosentti säilyi maltillisella tasolla koko strategiakaudella ja henkilöstön suositteluindeksi kehittyi positiiviseen suuntaan. Osaamisen johtamiseen ja kehittämiseen liittyvät rakenteet valmistuivat: urapolkutyö ja perehdytyksen kehittäminen etenivät suunnitelmallisesti, osaamisen johtamisen viitekehys kuvattiin ja Pirhan laadulliseen henkilöstösuunnitteluun liittyvä kehitystyö eteni suunnitellusti. Mahdollisuudet osaamisen kehittämiseen ovat Pirhassa laajat ja täydennyskoulutus on jakautunut aiempaa tasaisemmin kaikille henkilöstöryhmille vuoden 2025 aikana. Perehdytyksen työkalu Intro ja sähköinen kehityskeskustelulomake saatiin käyttöön kaikkiin yksiköihin. Työkykyjohtamisen koulutus valmistui vuonna 2025 ja sen suoritti 223 esihenkilöä / johtajaa. HR-työpöydän Työhyvinvointi-välilehti käyttöön otettiin vuonna 2025. Työterveyshuollon kustannukset alittuivat vuonna 2025, tähän vaikutti kesellä vuotta tehty Pirha-tason toimintasuunnitelman muutos. Sairauspoissaolopäivät työssä käyvää henkilöä kohden on 21 päivää. Luku on säilynyt entisellään. Työ- ja työmatkatapaturmakustannukset olivat noin miljoona euroa alhaisemmat kuin ennakoitiin. Laadulliset tavoitteet työhyvinvoinnin ja työkyvyn osalta täyttyivät. Palkkaharmonisoinnin toteutus viivästyi kansallisten SOTen ja HYVTES palkkausjärjestelmien neuvottelutulosten viivästyessä. Vuoden 2025 kuluessa ei em. palkkausjärjestelmiä saatu käyttöön. LS osalta hammaslääkäreiden palkat saatiin harmonisoidua 2025. Palkkaharmonisoinnin toteuttaminen ja henkilöstöetuuksien säilyttäminen on ollut haastavaa hyvinvointialueen taloudellisessa tilanteessa. Vuonna 2025 tehtiin päätös leikata vuoden 2026 henkilöstöetuuksia sekä ePassi Flex-etuudesta, että Virva ry:n tuesta. Muutoin tyytyväisyys henkilöstöetuuksiin on ollut hyvää. * Henkilöstöohjelman toteutumista seurataan osana kärki 3 alatavoitteiden työtä.	1. Sairauspoissaolojen määrä vähentynyt 3 % verrattuna vuoteen 2024 Ei toteutunut. Sairauspoissaolopäivien määrä työssä olevaa henkilöä kohden oli 21 pv ajanjaksolla 01–12/2025 Pirha-tasolla. Arvo on pysynyt samana verrattuna 01–12/2024 ajanjaksoon, eikä asetettu 3 % vähennystavoite toteutunut 2. Lähtövaihtuvuus pysyy 5–7 %:ssa tehtäväalue/palvelulinjakohtaisesti tarkasteltuna Ei toteutunut. Lähtövaihtuvuus ajanjaksolla 01–12/2025 Pirha-tasolla oli tavoitteen mukainen, 5,3 % (01–12/2024 oli 6,2 %). Tehtäväalueetasolla lähtövaihtuvuus vaihteli 5,2–6,7 % välillä ja asetettu tavoite toteutui. (Suluissa vertailuajanjakso 01–12/2024): SOTE-palvelut 5,2 % (6,2 %), Pelastus- ja ensihoitopalvelut 5,6 % (4,5 %), Strateginen ohjaus ja järjestäminen 6,7 % (5,9 %), Tukipalvelut 5,4 % (6,7 %). Palvelulinjatasolla lähtövaihtuvuus vaihteli 4,0–6,8 % välillä ja asetettu tavoite ei toteutunut: Avopalvelut 5 % (6,7 %), Sairaalapalvelut 4 % (4,9 %), Lasten, nuorten ja perheiden palvelut 6,8 % (6 %), Ikäihmisten ja vammaisten palvelut 6,1 % (7,6 %). 3. Hyvinvointialue- ja sosiaalialue-kohtaiset sopimus- ja palvelukohtaiset palkkausjärjestelmät on otettu käyttöön (K/E) Ei toteutunut. Lääkäreiden palkkausjärjestelmä on otettu käyttöön. HYVTES ja SOTE odottavat kansallista sopimista ja ohjeistusta palkkausjärjestelmien rakentamiseen. Toteutuu vuonna 2026.	■

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Luomme selkeitä urapolkuja, mahdollistamme osaamisen kehittämisen ja tarjoamme hyvät koulutusmahdollisuudet ml. muuntokoulutuksen mahdollisuudet	+
b) Luomme joustavia ratkaisuja työntekijöille kuten työnkierron ja tuemme henkilöstön työssä jaksamista ja työkykyä	-
c) Luomme käytännöt perehdytykselle, palautteenannolle sekä kehitys- ja tavoitekeskusteluille sekä korostamme positiivisen palautteen tärkeyttä	+
d) Toteutamme palkkaharmonisaation ja kehitämme kannustavan palkkausjärjestelmän ja henkilöstöedut	-

3.5. Johtajakoulutukset ja Pirha-akatemia aloitettu (Kati Kivistö, Katja Luojus, Kati Kristiansson)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Pirhan osaamisen kehittämisen toimintojen keskittäminen Pirha-akatemiaan on onnistunut strategiakauden aikana. Pirhan osaaminen Pirha-akatemian toiminta on vakiinnutettu vuoden 2025 aikana. Akatemian palvelutarjonta on kuvattu ja viestitty koko organisaatiolle. Tietopohjaisen toimintakulttuurin edistäminen on yhdistetty laadulliseen henkilöstösuunnitteluun sekä osaamisen kehittämisen tarpeiden vuositason arviointiin, johon Pirha-akatemian toiminta perustuu. Pirha-akatemian tuottamiin osaamisen kehittämisen toimenpiteisiin on osallistunut yhteensä 20 236 henkilöä. Kun koulutuksiin osallistumisessa huomioidaan myös ulkopuoliset ja omaehtoiset koulutukset, koulutuksiin on osallistunut 22 461 henkilöä, ml. opiskelijat. Merkittävä osa pirhalaisista on osallistunut koulutuksiin useita kertoja vuoden 2025 aikana osallistumiskertojen määrän ollessa 167 000 vuonna 2025. Koulutus on myös jakautunut tasaisemmin eri ammattiryhmien ja henkilöiden kesken. Pirha-akatemian johtamisen ja esihenkilötyön konsepti on luotu strategiakauden aikana ja sen osioiden osalta toiminta etenee suunnitelmallisesti: uusien esihenkilöiden perehdytyspolku käynnistyy kuukausittain, coaching-palvelu on rakennettu, esihenkilöille suunnattu verkkokoulutuskokonaisuus saatiin valmiiksi ja se koostuu 13 verkkokoulutusteemasta, joihin kohdistui vuonna 2025 yhteensä 14091 suorituskertaa; valmennustarjonnan osalta painopistealueena olivat valmentavan johtajuuden ja työkultuurin valmennukset. Lisäksi esihenkilöille toteutettiin useita muita valmennusteemoja esiin nousseiden tarpeiden mukaisesti (mm. keskijohdon valmennus, työsuojelua koskeva kokonaisuus, monipaikkaista johtamista koskeva valmennusprosessi sekä esihenkilötyöhön liittyviä, vuosikelloon kuuluvia tilaisuuksia). Akatemian podcast-tuotannot ovat saaneet yli 1800 kuuntelukertaa. * Henkilöstöohjelman toteutumista seurataan osana kärki 3 alatavoitteiden työtä.	1. Pirha-akatemia 2.0 osaamisen kehittämisen palvelut on muotoiltu ja viestitty Pirhan johdolle ja henkilöstölle (K/E) Toteutunut. Pirha-akatemian toiminta uuden organisaatiomallin mukaisesti on käynnistetty ja kattaa Pirhan keskitetyt osaamisen johtamisen ja kehittämisen toiminnot. Pirhan osaamisen kehittämisen palvelut on muotoiltu ja viestitty Pirhan johdolle ja henkilöstölle. Tunnettuuden eteen on tehty töitä systemaattisesti. Osaamisen kehittämistä koskevan viestinnän parantamiseen on nimetty vastuuhenkilöt Pirha-akatemiasa. 2. Pirha-akatemia tukee tehtäväalueita keskitetyillä osaamisen kehittämisen menetelmillä sekä 24/7-digioppimisen ja valmennusten keinoin. Pirhan henkilöstöstä 80 % on osallistunut akatemian toimintaan. Toteutunut. Pirha-tasoinen vuosittaisten osaamisen kehittämistarpeiden tiedonkeruun malli on rakennettu ja integroitu osaksi laadullista henkilöstösuunnitteluprosessia. Osaamisen johtamisen viitekehys ja vastuut on määritetty. Vastuualueille on pidetty 4 osaamisen johtamiseen liittyvää tukiklinikkaa. Pirha-akatemian toimenpiteisiin on osallistunut vuonna 2025 yhteensä 20 236 henkilöä, 80 375 kertaa. Pirhan koulutuksissa on ollut noin 24 000 henkilöä. 3. 90 % esihenkilöistä on suorittanut valmentavan johtamisen valmennusprosessin ja valmentavan johtajuuden kehittymistä seurataan säännöllisesti. Toteutunut. Pirhan esihenkilöt osallistuivat vuonna 2025 yhteensä 15 354 kertaa johtamista ja esihenkilötyötä koskeviin koulutuksiin. Valmentavaa johtajuutta koskevan valmennuksen on suorittanut noin 900 henkilöä, 100 % Pirhan esihenkilöistä, joilla on suoraa alaisia (890 hlöä).	+

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Rakennamme yhdessä tietoperusteista toimintakulttuuria sekä valmentavan johtamisen kulttuuria	+
b) Konseptoimme ja aloitamme Pirha-akatemia koulutukset kaikille esihenkilöille	+

4. Yhdessä yhteentoimiva hyvinvointialue (Mika Kontio)

4.1. Poliittisen päätöksenteon malli on selkeä ja hallintomalli on tehokasta päätöksentekoa palvelutuotannossa tukeva (Miia Luukko)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Viranhaltijakyselyn tulosten muutos: Edelliseen kyselyyn verrattuna päätöksenteon sujuvuus ja ohjeistusten selkeys ovat parantuneet, mutta prosessit koetaan yhä hierarkkisiksi ja hitaiksi. Suurimmat haasteet ovat epäselvät säännöt, tiedon ja ajan puute sekä järjestelmäongelmat. Päätösvaikutusten ennakoarvioinnin vakiinnuttaminen vaatii vielä työtä. Yhteistyö viranhaltijoiden ja luottamushenkilöiden välillä toimii hyvin ja on parantunut. Valmistelun sujuvuus ja ohjeiden käytännönläheisyys vaativat kehittämistä. Osallistamista ja sääntöjen selkeyttämistyötä tulee jatkaa. Henkilöstökyselyn tulosten muutos: Henkilöstön mahdollisuudet vaikuttaa omaan työhönsä ja tiimiinsä ovat lisääntyneet. Hyvinvointialueen päätöksentekoon vaikuttaminen koetaan edelleen heikoksi. Vaikuttamisen kanavia on, ja henkilöstön toiveet kohtaavat tarjottujen kanavien suhteen. Henkilöstö haluaa nähdä, että palautteista seuraa konkreettisia päätöksiä tai, että niillä on aidosti vaikutusta. Osallistumisen esteiksi henkilöstö kokee erityisesti ajan puutteen ja saavutettavuuden. Vuoden 2025 aikana demokratiarakenteen kehittämisprojektin tulokset on toimeenpantu ja vaikuttamistoimielinten toiminnalle on luotu kehittämissuunnitelma. Strategiakaudella henkilöstön vaikutusmahdollisuuksia päätöksenteossa on laaja-alaisesti tarkasteltu ja kehitetty. Päätöksenteon ennakoarvioinnin toimintamalli on otettu käyttöön ja aluehallitukselle on luotu näkymää ajantasaiseen tietopohjaan. * Uudistuvan hallinnon ja päätöksenteon ohjelman toteutumista seurataan osana 4.1 alatavoitteen työtä.	1. Lähtötilanteessa tehtyjen kyselyjen uudistaminen (luottamushenkilöt, viranhaltijaorganisaatio) (K/E) Toteutunut. Luottamushenkilökysely uudistettu toimielinten itsearviointeina 1–2/2025. Päättäjäkokemus parantunut 6,75 (2023) → 7,39 (2025). Viranhaltijaorganisaatiokyselyn tulos: päätöksenteon sujuvuus ja ohjeistusten selkeys ovat parantuneet, vaikka monessa asiassa tunnistetaan edelleen parannettavaa. 2. Lähtötilanteessa henkilöstölle tehdyn kyselyn uudistaminen (K/E) Toteutunut. Seurantakyselyn perusteella henkilöstön mahdollisuudet vaikuttaa omaan työhönsä ja tiimiinsä ovat lisääntyneet. Hyvinvointialueen päätöksentekoon vaikuttaminen koetaan edelleen heikoksi. Vaikuttamisen kanavia on, ja henkilöstön toiveet kohtaavat tarjottujen kanavien suhteen.	+

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Selkeytämme tehtävänjaon ja vastuut sekä delegoimme päätösvaltaa organisaation ja tiimien oikeille tasoille	+
b) Lisäämme henkilöstöedustusta päätöksenteon eri tasoille, jotta palvelutuotannon ja henkilöstön näkökulma tulee vahvasti esiin	+
c) Teemme päätöksenteon ennakkoarviointia kaksisuuntaisesti: miten vaikuttaa i) ennalta ja ii) jälkeen eri asiakasryhmiin	+
d) Avaamme tietoa päätöksenteon taustalla laajemmin ja ennakoivammin päätöksentekijöille luomalla yhteiseen tietopohjan	+
e) Selkiytämme valiokuntien työskentelytavat sekä tiedonsaannin ja –annon suhteessa päätöksentekoon sekä selkiytämme roolitukset hallitus- ja jaostoasioissa sekä valiokuntien roolin suhteessa valtuustoon	+

4.2. Tiedolla johtamisen rakenteet on kehitetty ja tieto on päätöksentekoa tukevaa (Emil Ackerman)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Tiedon laadun arviointi kohdistettu erityisesti hyvinvointialueen rahoitukseen vaikuttaviin tietoihin. Diagnoositietojen laatua arvioitu ja kehittämistoimenpiteitä tehty vastaanottotoiminnassa. Kirjaamiskäytäntöjen johtamisen tueksi tehty henkilötasolle porautuva raportti. Hyte-kerroin tietojen laatua arvioitu ja tunnistettu kirjaamisen laatu poikkeamia. Kehittämistoimia kohdistettu esihenkilöille: mm. hyte-klinikat ja hyte-työnyrkki. Tietotuotantomalli otettu käyttöön. Toimintaa vakioitu: datalähteitä julkaistaan Tabu-kehittäjille ja tarjotaan säännöllisesti koulutusta. Erikoissairaanhoidon OMNI360-siirtymän tietojohdamisen projekti käynnissä. Saga-asiakastietojärjestelmän projektiin osallistuttu aktiivisesti raportoinnin varmistamiseksi. Raportoinnin väliaikaisratkaisut käytössä sosiaalihuollon palveluissa ko. projektin viivästymisen vuoksi. Vuoden aikana julkaistu useita raportteja mm. perusterveydenhuollosta, syövänhoidosta, hoidon jatkuvuudesta ja Pirha lukuina-raportti. Tietojohdamisen itsearviointikyselyn vuoden 2025 tulokset paranivat tietyillä osa-alueilla vuoteen 2024 verrattuna. Tulosten perusteella laadittu toimenpidesuunnitelma ja käynnistetty toteutus. Tiedon hyödyntämisen palveluiden käyttöä laajennettu ja valmennusta toteutettu mm. ikäihmisten palveluissa sekä lähisairaaloissa. Vuonna 2025 Pirhalle myönnettiin Kunta- ja hyvinvointialue-työnantajien (KT) Tekojen tori –palkinto tiedolla johtamisen vahvistamisesta lähisairaaloiden päivittäisjohtamisessa. Strategiakauden aikana Pirhan tietojohdamisen rakenteet ja prosessit on määritetty ja käyttöön otettu. * Tieto- ja tiedolla johtamisen ohjelman toteutumista seurataan osana 4.2. alataavoitteen työtä.	1. Tuotetun tiedon laatu on parantunut (rahoitukseen vaikuttavien indikaattorien kirjausten laatu) (K/E) Toteutunut. Pirkanmaan hyvinvointialueen perusterveydenhuollon avosairaanhoidon lääkäreiden käyntisyiden diagnoosien kokonaiskirjausaste on parantunut tarkastelujaksolla (v. 2024 93 %, v. 2025 94 %). 2. Tietojohdamisen itsearvioinnin seurantakyselyn tulokset parantuneet palvelutuotannossa. (K/E) Toteutunut. Vuoden 2025 itsearvioinnin seurantakyselyn tulokset palvelutuotannossa ovat parantuneet vuoteen 2024 verrattuna.	+

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Aloitamme potilastietojärjestelmien ja asiakastietojärjestelmien yhtenäistämisen	+
b) Tunnistamme tarvittavan tiedon ja sen käyttökohteet sekä suunnittelemme ja priorisoimme millä raporteilla tullaan toimeen lyhyellä aikavälillä ennen pidemmän aikavälin tietohallinnon kehittämistä; valmistaudumme pidemmän aikavälin kehittämisen suunnitteluun	+
c) Tuemme johtamista digitaalisten ratkaisujen ja automatisoinnin avulla, siten että henkilöstö voi käyttää tietoa työssään systemaattisesti	+
d) Tunnistamme tiedolla johtamisen kehittämisessä tarvittavien eri sidosryhmien tietotarpeet ja yhdyspinnat sekä parhaat käytännöt	+
e) Yhtenäiset kirjaamiskäytännöt hyvinvointialueen laajuisesti ja varmistamme datan laadun raportointiin	+

4.3. Vuorovaikutus ohjaavien ministeriöiden kanssa on selkiytetty ja tavoitteellista (Jenni Ruukonen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Pirkanmaan hyvinvointialueen ja kolmen ohjaavan ministeriön väliset ohjausneuvottelut pidettiin marraskuussa 2025. Neuvotteluissa käsiteltiin muuan muassa ikääntyvän väestön toimintakyyn edistämistä, lasten ja nuorten perustason mielenterveys- ja päihdepalveluja sekä Tays uudistamisohjelman toiminnallista muutosta. Ministeriöiden, THL:n ja AVIn edustajille laadittiin kysely, jolla arvioitiin Pirhan onnistumista toiminnassaan ja ohjausneuvotteluissa. Pirha sai hyvää palautetta vastauksissa. YTA-sopimus perustuu lakiin ja laaditaan valtuustokaudeksi. Sisä-Suomessa ennakoitiin sopimuksen päivitystä kevään aikana, ja YTAn teemakohtaisia alatyöryhmiä pyydettiin kokoamaan päivitystarpeita. Sisä-Suomen YTA:n johtoryhmä käynnisti sopimuksen päivitystyön elokuussa perustamalla työryhkin, joka ohjaa ja yhteenvetää päivitystä. Pirkanmaa vastaa työryhkin toiminnasta.	1. Pirha saa vuorovaikutuksesta ohjaavien ministeriöiden kanssa hyvän arvion vuorovaikutuksen tilaa kartoittavasta kyselystä. (esim. asteikolla 1–5 yli 3) Toteutunut. Kysely toteutettu loppuvuodesta 2025 ohjausneuvottelujen jälkeen. Pirhalle annettu yleisarvosana oli 4,17. 2. YTA-sopimuksen mukainen yhteistyö on käynnistynyt kaikilla sopimuksen mukaisilla osa-alueilla. (K/E) Toteutunut. Yhteistyö on käynnistynyt. Kaikki teemakohtaiset alatyöryhmät ovat toiminnassa. STM julkaisi kesäkuussa ohjeen YTA-sopimuksen päivittämiseksi ja Sisä-Suomi käynnisti oman päivitysprosessinsa elokuussa. Päivitystä työstetään myös kevään 2026 aikana.	+

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Määritämme virkavastuut STM/SM/VM kanssa käytävissä keskusteluissa ja sovimme roolituksista ohjausmekanismeissa	+
b) Tuomme ohjausneuvotteluihin aktiivisesti Pirkanmaan omia tärkeitä asioita ja varmistamme aktiivisen tiedonkulun ministeriöistä omaan organisaatioon	+
c) Rakennamme Pirkanmaan aktiivista roolia kansallisena edelläkävijänä ja suunnannäyttäjänä	+

4.4. Hyvinvointialueen laajuisia kehittämiskokonaisuuksia johdetaan kokonaisvaltaisesti ja ne tukevat strategian toteutumista (Kati Kristiansson)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Pirhan projekti- ja kehittämistoiminnan strategisen ja projektikohtaisen johtamisen edellytykset on luotu tavoitteiden mukaisesti strategiakauden aikana. Vuonna 2025 projektijohtamisen malli on hyväksytty, ja sitä täydentävät projektinhallinnan käsikirja sekä projektien talousohje on julkaistu. Mallin käyttöönotto etenee tehtäväalueilla ja palvelulinjoilla eri tahdissa. Projektisalkkujärjestelmä on käytössä ja sen raportointi johtoryhmille etenee osavuositarkastusten rytmissä. Projektitoimiston palvelut ja työkalut ovat käytössä. Toimisto tiedottaa rahoitushauista, koordinoi Pirha-tasoisia hakuprosesseja ja tukee hakemusten valmistelua. Koulutuksia projektimallista ja salkkujärjestelmästä on järjestetty ja projektiosaamisen kehittämisen suunnittelu on käynnissä. Ennakoiva tarve- ja ideaprosessi pilotoidaan Avopalveluissa sekä Tomorrows Sports and Health Campus -projektissa yritys yhteistyön osalta. Projektitoimisto osallistuu aktiivisesti hyvinvointialueiden kehittäjäverkostoihin ja hyvien käytäntöjen jakamiseen. Hyvinvointialueen innovaatio- ja yritys yhteistyö on edistynyt kaudella muun muassa erilaisten yhteistyöhankkeiden kautta. Kokeiluluontoinen yhteistyö Demola-innovaatioverkoston kanssa eteni hyvin. Pirha on ollut vahvasti mukana kansallisissa työryhmissä, joissa koordinoitaan ja suunnitellaan tutkimus-, kehittämis- ja innovaatiotoiminnan edellytyksiä hyvinvointialueilla. YTA:n strateginen TKKIO-ohjelma on luonnosteltu kumppanien kanssa. Työ jatkuu tarkennuksilla vielä alkuvuonna 2026.	1. Salkkujohtoryhmien toiminta on säännöllistä ja uudet 2024–2025 lähtien alkavat projektit löytyvät salkkujärjestelmästä projektitoimiston tuella projektimallin mukaisesti johdettuina (K/E) Toteutunut. Projektimallin ja projektisalkkujärjestelmän käytäntöön vieminen on tehtäväalueilla ja palvelulinjoilla käynnissä, mutta etenee eri tahtisesti. Projektimallia vahvistavat projektitoimiston palvelut ovat käytössä ja projektiosaamisen valmennukset käynnistyneet. 2. Yhteistyöalueen TKKI-strategia on laadittu ja YTA-alueen yhteistyössä on tunnistettu yhteisiä kehittämiskohtia tuottavuuden parantamiseksi (K/E) Toteutunut. YTA-alueen strateginen TKKIO-ohjelma on laadittu yhteistyössä alueiden edustajien kesken. Ohjelman päätöksenteko vuoden 2026 alkupuoliskolla.	+

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Linjaamme kaiken kehittämistyön, mukaan lukien valtion hallinnon kehittämishankkeet, strategian mukaisiksi ja toimeenpanemme ne osana toimeenpano-ohjelmaa	+
b) Kiinnitämme kehittämistyön vahvasti osaksi palvelutuotantoa; selvitämme ja otamme käyttöön keskitetyn hankejohtamisen mallin ja sitä tukevat työkalut	+
c) Tunnistamme keskeisimmät yhteiset kehittämiskohdat muun muassa YTA-alueen yhteistyössä tuottavuuden parantamiseksi sekä edistämme innovointia yhdessä yritysten kanssa	-

4.5. Pirkanmaan hyvinvointialue on johtava vaikuttavuustoimija ja toiminnan edelläkävijä yhdessä korkeakouluyhteisön ja oppilaitosten kanssa (Katja Luojus)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Vaikuttavuuskeskuspilotti päättyy ja valmistelu siirtyy STM:lle. Vaikuttavuuden johtamisen rakenteet ovat toiminnassa. Vaikuttavuustyöpajat ja vaikuttavuustyö aktiivista. Vaikuttavuuden tietojohdamisen tiekartan mukainen eteneminen ohjausmallin rakentamisessa eteni aikataulussa. Strategiakaudella hyvinvointialueen ja Tampereen korkeakouluyhteisön välille solmittiin strateginen TKIO-yhteistyön puitesopimus ja yhteistyöohjelma. Korkeakouluyhteisön ja Pirhan johto- ja ohjausryhmät toimivat suunnitellusti. Perustetut työryhmät tukevat yhteistyölle asetettujen tavoitteiden saavuttamista. Yhteistyöohjelman päivitykseen liittyvä lähetekeskustelu jatkuu eri johtoryhmissä. Pirhan tutkimustoiminnan edellytyksiä vahvistettiin eri toimenpiteillä laajassa yhteistyössä asiantuntijoiden ja tutkijoiden kanssa. Toimenpiteiden toteuttaminen jatkuu tulevana vuosina. Suomen Kestävän kasvun (RRP3) SULAVA -tutkimushankkeessa tutkittiin sosiaalityön laatua ja vaikuttavuutta Sisä-Suomen yhteistyöalueella (2024–2025) osana Euroopan unionin rahoittamaa Vaikuttavuuden tietojohdaminen Sisä-Suomenyhteistyöalueella hanketta. Vuoden 2025 aikana Pirha ja korkeakouluyhteisö haki aktiivisesti ja sai rahoitusta yhteisiin strategisesti tärkeisiin hankkeisiin. Yliopiston ja ammattikorkeakoulun kanssa on toteutettu laaja-alaista yhteistyötä, käynnistetty projekteja (MedMentor, Pro-Harkka) ja kehitetty erityisesti harjoittelumahdollisuuksia hyvinvointialueella. Yhteistyö on ollut tiivistä myös alueen ammatillisten oppilaitosten kanssa.	1. Vaikuttavuuden kansallinen ja hyvinvointialueen oma rakenne ovat toiminnassa (K/E) Toteutunut. Vaikuttavuuden johtamisen rakenteet ovat toiminnassa. 2. Pirhan ja korkeakoulujen yhteistyöohjelma toteutuu suunnitellusti (arviointi yhteistyön johtoryhmässä) (K/E) Toteutunut. Yhteistyö on arvioitu toteutuneeksi yhteistyön johtoryhmässä.	+

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Aloitamme kansallisen vaikuttavuuskeskuksen toiminnan Pirkanmaalla ja viestimme aktiivisesti Pirkanmaalla tehtävästä vaikuttavuustyöstä	+
b) Huolehdimme vaikuttavuusperusteisen ohjauksen toteutumisesta Pirkanmaalla	+
c) Perustamme selkeät yhteistyöryhmät ja foorumit hyvinvointialueen ja korkeakouluyhteisön sekä oppilaitosten välille	+
d) Laajennamme nykyistä tutkimustyötä uusiin osa-alueisiin ja vahvemmin perustasolle kuten sosiaaliaan ja perusterveydenhuoltoon	+
e) Laajennamme sairaalan ja yliopiston välistä koulutusyhteistyötä muualle hyvinvointialueelle ja muihin oppilaitoksiin sekä kehitämme yhdessä opetusta palvelemaan työelämää	+

4.6. Kuntayhteistyö on toimivaa ja luottamukseen perustuvaa, onnistumme yhdyspinnoilla
(Tuukka Salkoaho)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Kysely kunnille yhteistyössä onnistumisesta toteutettiin syys-lokakuussa 2025. Lähes kaikilla osa-alueilla yhteistyö oli kehittynyt huomattavalla tavalla positiiviseen suuntaan verrattuna vuoteen 2024. Yhteistyön on koettu kehittyvät positiiviseen suuntaan strategiakauden jokaisena vuonna. Paras kokonaisarvio annettiin opiskeluhuollosta, varautumisesta ja valmiussuunnittelusta, järjestöyhteistyöstä sekä perhekeskusten toiminnasta. Heikoin kokonaisarvio annettiin työllisyyden edistämisestä. Strategiakaudella yhteistyö kuntien suuntaan saatiin vakiintumaan kaikissa teemoissa ja arjen tekemisessä. Ylimmän johdon foorumi ja Pirkanmaan johtajakokoukset loivat pohjan strategiselle yhteistyölle. Käsiteltävinä aiheina ovat olleet työllisyyden yhdyspinta, erityisryhmien asuminen, toimitilaneuvottelut, kuntouttavan päivätoiminnan vaihtoehtoiset mallit, kuntien häiriötilannejohtaminen, vammaisten lasten ap/ip-toiminta sekä talous. Vuokraneuvottelut ovat edenneet konserni- ja toimitilajaoston uuden linjauksen myötä. Sopimukset työllistymistä edistävän monialaisen tuen yhteistoimintamallista on hyväksytty aluehallituksessa kevään aikana. Pirhan ja Tampereen kaupungin pitkäaikaisasunnottomuuden toimenpideohjelma valmistui ja on tavoitteiden osalta edennyt toimeenpanoon. Operatiivinen yhteinen työ on edennyt suunnitelmana mukaisesti kaikissa yhdyspintarakenteissa. Hyvinvointialueen, Pirkanmaan kuntien ja järjestökentän lakisääteinen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen yhteistyöneuvottelu käytiin 16.5. Neuvottelulla rakennettiin erityisesti pohjaa hyvinvointisuunnitelman päivitykselle.	1. Hyvinvointialue ja kunnat kokevat yhdyspintatyön entistä onnistuneemmaksi vuotuisen kyselyyn perustuen Toteutunut. Kysely yhteistyössä onnistumisesta toteutettiin syys-lokakuussa. Lähes kaikilla osa-alueilla yhteistyö oli kehittynyt huomattavalla tavalla positiiviseen suuntaan verrattuna vuoteen 2024. Paras kokonaisarvio annettiin opiskeluhuollosta, varautumisesta ja valmiussuunnittelusta, järjestöyhteistyöstä sekä perhekeskusten toiminnasta. Heikoin kokonaisarvio annettiin työllisyyden edistämisestä. 2. Yhdyspintapalveluiden prosessinomistajat ovat integroineet yhdyspintatyön toimintaansa (K/E) Toteutunut. Hyvinvointialueen ja kuntien kumppanuussopimuksessa määritellyille yhteistyökohteille on prosessinomistajat Pirhassa. Yhteistyö kuntien suuntaan on käytännössä vakiintunutta tai vakiintumassa kaikissa teemoissa.	+

Toimenpiteet 2023–2025	Tilanne 12/2025
a) Tunnistamme keskeiset yhteistyökohteet sekä luomme yhteiset toimintamallit ja foorumit strategiselle yhteistyölle kuntien kanssa	+
b) Luomme yhteiset tavoitteet Pirkanmaan alueen vetovoimaisuuden lisäämiselle kuntien kanssa	+
c) Luomme selkeän yhdyspintarakenteen, joissa eri toimijoiden vastuut ja toimenkuvat ovat määritelty	+

4.7. Erilaiset omistajamallit ja strategiset yhteistyön kumppanuudet kartoitettu (Timo Tiainen)

Tilannekatsaus	Mittarit 2025	Arvio
Vuonna 2025 on valmistauduttu in house -toiminnan todennäköisiin muutoksiin eri skenaarioissa. Lainsäädäntöprosessin odotettua hitaampi eteneminen hidastaa myös Pirhan tarkentuvien linjausten muotoutumista. Strategiakauden aikana on arvioitu todennäköisiä in house -toiminnan muutoksia myös strategisten kumppanuuksien näkökulmasta. Tarkentuvat linjaukset odottavat lainsäädäntöprosessin etenemistä. Pirhan konsernirakennetta arvioitu ja kehitetty Pirhan toiminnallisten tarpeiden ja omistajapoliittisten periaatteiden mukaisesti strategiakaudella	1. Toiminnan jatkuvuuden turvaavia toimintamalleja on käytettävissä (K/E) Toteutunut. Vaihtoehtoisia toiminnan jatkuvuuden turvaavia toimintamalleja on käytettävissä. 2. Strategisten kumppanuuksien kartoitustyö on toteutettu (K/E) Toteutunut. Kumppanuuksien kartoitus on luonut pohjaa mahdollisille in house – toiminnan uudelleenjärjestelyille.	+
Toimenpiteet 2023–2025		Tilanne 12/2025
a) Varmistamme omistajapoliittisten periaatteiden ja konserniohjeen toteutumisen hyvinvointialueella		+
b) Kartoitamme erilaisia uusia strategisia kumppanuuksia hyvinvointialueen sisällä ja ulkoisesti (esimerkiksi apteekkien kanssa)		+
c) Otamme käyttöön taloudellisesti tehokkaat omistajamallit		+

Tavoitteiden arviointikriteerit (Arvio)

- + Tavoite toteutunut: työ edennyt suunnitellusti ja mittarit toteutuneet.
- +/- Poikkeamia: mittarit toteutuneet vain osittain tai mittaritietoja ei ollut saatavilla.
- Ongelmia etenemisessä: mittari tiedot eivät suurimmalta osalta toteutuneet tai edistymisessä suuria poikkeamia.

Toimenpiteet 2023–2025 arviointikriteerit (Tilanne 12/2025):

- + Toimenpide on toteutunut ja todennettavissa. Esim. tavoiteltu tuotos on valmis.
- Toimenpide ei ole toteutunut tai se on toteutunut vain osittain.