



**IKI2035-ohjelman raportti
tammi-kesäkuu 2026**

Sisällysluettelo

1	Tilannekuva 12/2025 peittävyys% yli 80-vuotiaiden osalta	2
2	Tilannekuva 12/2025 asiakasmäärä yli 65-vuotiaiden osalta	3
3	IKI2035-ohjelman yleistilanne (7–12/2025)	5
4	Tarkempi etenemisen seuranta	7
4.1	Neuvonnan, ohjauksen ja ennaltaehkäisevien palvelujen vahvistaminen.	7
4.2	Kotona asumista tukevien palvelujen vahvistaminen	10
4.3	Asumispalveluiden rakenteen keventäminen	13
4.4	Integraation vahvistaminen yhdyspinnoissa	17
4.5	Vaikuttavat teknologiaratkaisut	19

Ydintavoite:

Toiminnallisesti ja taloudellisesti kestävä palvelurakenne

1 Tilannekuva 06/2026 peittävyys% yli 80-vuotiaiden osalta

(poikkileikkauspäivä 30.06.2026 mukaan)

Palvelu	Lähtötilanne 12/23	Toteuma 6/26	Tavoite 2030
Laitoshoito	0,7 %	0,5 %	0,0 %
Ympäri vuorokautinen palveluasuminen	9,8 %	9,6 %	8,0 %
Yhteisöllinen asuminen* ja perhehoito	1,2 %	2,1 %	2,8 %
<i>Yhteisöllinen asuminen</i>	<i>0,72 %</i>	<i>1,54 %</i>	-
<i>Perhehoito</i>	<i>0,43 %</i>	<i>0,57 %</i>	-
Kotihoito**	-	10,2 %	-
<i>Säännöllinen kotihoito</i>	<i>10,7 %</i>	<i>9,85 %</i>	<i>9,1 %</i>
<i>Kotihoidon arviointijakso</i>	-	<i>0,33 %</i>	-
<i>Tilapäinen kotisairaanhoido</i>	-	<i>0,06 %</i>	-
Omaishoito	3,3 %	3,3 %	4,0 %

Palveluiden peittävyydet ovat pysyneet ennallaan tai hieman pienentyneet. Poikkeuksena yhteisöllinen asuminen, jossa lievää kasvua.

Peittävyysprosentin pienentymiseen vaikutti yli 80-vuotiaan väestömäärän lisääntyminen (asiakasmäärä kuitenkin kasvoi asumisen palveluissa myös tässä ikäryhmässä). Vuoteen 2027 mennessä laitoshoidon sosiaalihuollon palveluna tulee lakisääteisesti päättyä. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen määrää on lisätty sairaalapalveluiden osastojen kuormittuneisuuden vuoksi.

* Yhteisöllisen asumisen hoito toteutetaan säännöllisenä kotihoidon palveluna.

** Kotihoidon tilastointiin ei ole valtakunnallisesti yhtenäistä tilastointitapaa (tiedot voidaan tarkastella joko poikkileikkauksena tai pitkittäistarkasteluna).

2 Tilannekuva 06/2026 asiakasmäärä yli 65-vuotiaiden osalta

(poikkileikkauspäivä 30.6.2026 mukaan)

Palvelu	Lähtötilanne 12/2023	Toteuma 6/2026	Tavoite 2030
Laitoshoito	342	281	0
Ympärivuorokautinen palveluasuminen	4399	4591	5173
Yhteisöllinen asuminen ja perhehoito	521	1074	1485
<i>Yhteisöllinen asuminen*</i>	<i>310</i>	<i>729</i>	
<i>Perhehoito</i>	<i>211</i>	<i>345</i>	
Kotihoito**	-	5474	-
<i>Säännöllinen kotihoito</i>	<i>5301</i>	<i>5260</i>	<i>5683</i>
<i>Kotihoidon arviointijakso</i>	-	<i>183</i>	-
<i>Tilapäinen kotisairaanhoido</i>	-	<i>31</i>	-
Omaishoito	2142	2078	2643

- Laitoshoidon asiakasmäärä pysyi ennallaan
- Ympäri vuorokautisen palveluasumisen asiakasmäärä pysyi lähes ennallaan, yli 80-vuotiaiden määrä lisääntyi hieman.
- 1-6/2026 ympärivuorokautista palveluasumista järjestettiin **noin 1100 uudelle asiakkaalle**.
- Oman tuotannon ja ostopalvelun suhde oli 35 % omatuotanto ja 65 % ostopalvelu (06/2026).
- Yhteisöllisen asumisen* ja perhehoidon asiakasmäärät nousivat.
- 1-6/2026 yhteisöllistä asumista järjestettiin **noin 200 uudelle asiakkaalle**.
- Yhteisöllinen asumisen oman tuotannon ja ostopalvelun suhde oli 14 % omatuotanto ja 86 % ostopalvelu (06/2026).
- Kotihoidon kokonaisasiakasmäärä säilyi ennallaan. 1-6/2026 kotihoitoa järjestettiin **noin 1400 uudelle asiakkaalle**.
- Omaishoidon tuen asiakasmäärä säilyi ennallaan, mutta yli 80-vuotiaiden ikäryhmässä oli lievää kasvua. Aikavälillä 1–6/2026 omaishoitoa järjestettiin **noin 330:lle uudelle yli 65-vuotiaalle asiakkaalle**.

* Yhteisöllisen asumisen hoito toteutetaan säännöllisenä kotihoidon palveluna, jolloin kotihoidon rivillä olevat asiakasmäärät voivat hieman pienentyä yhteisöllisen asumisen asiakasmäärien kasvaessa.

** Kotihoidon asiakasmäärä sisältää säännöllisen kotihoidon, arviointijakson sekä tilapäisen kotisairaanhoidon asiakkaat (luvuissa ei ole mukana tilapäisiä asiakkaita tai asiakkaita, joilla on vain tukipalveluita). Tilastointiin ei ole valtakunnallisesti yhtenäistä tilastointitapaa (tiedot voidaan tarkastella joko poikkileikkauksena tai pitkittäistarkasteluna).

3 IKI2035-ohjelman yleistilanne (1–6/2026)

Pääviesti:

Ohjelman toimeenpano eteni kokonaisuutena pääosin suunnitellusti ja useissa osatavoitteissa saavutettiin konkreettisia tuloksia. Ikääntyneille annettavien palvelujen määrää lisättiin ja monipuolistettiin. Lisäksi otettiin käyttöön lakisääteinen sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä, joka mahdollistaa yhtenäiset toimintamallit sekä asiakkaille tietojen näkyvyyden Kannan kautta. Riskinä on edelleen laitoshoidon purun osalta sopivien ja käyttöön otettavien korvaavien tilojen puute.

Eteneminen / saavutukset (edellinen 6 kk):

- Valmisteltiin IKI2035-kehittämisohjelman päivitystä väestötietojan, taustatietojan ja kustannuskehityksen pohjalta sekä ohjelman tavoitteiden saavuttamiseksi tarvittavien toimenpiteiden osalta myös työpajoissa eri verkostojen kanssa
- Päivitettiin Pirkanmaan hyvinvointialueen ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelmaa vuosille 2026-2029
- Valmisteltiin palveluneuvonnan ja palvelutuottajahaun siirtämistä omaksi toiminnaksi tuotantotapa-analyysin mukaisesti
- Otettiin käyttöön sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä ja kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmä sekä uusi RAI-arviointiväline ikäihmisten palveluiden asiakasohjauksessa, ensiarviointitiimissä ja Lähitoreilla yhdenmukaistamaan palvelutarpeen arviointia. RAI-järjestelmän avulla seurattiin palveluiden vaikuttavuutta ja oikea-aikaisuutta sekä tehtiin jatkuvaa valtakunnallista vertailua.
- Perustettiin Ikääntyneiden hyvinvoinnin edistämisen IkiHyte-verkosto
- Käynnistettiin ja osallistuttiin ikääntyneiden palveluketjun selvityksen pohjalta palvelulinjat ylittäviin yhteistyöryhmiin
- Jatkettiin palveluverkkosuunnitelman toimeenpanoa
- Toimeenpantiin ikäihmisten palveluiden osalta Pohjois-Pirkanmaan alueen palveluhankinta ja purettiin alueen laitoshoidon
- Avattiin lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen yksikkö, joka toimii Voimavarat arjessa (VoiVa) -toimintamallilla sekä aloitettiin toimintamallin konseptointi
- Vakiinnutettiin ja laajennettiin VoiVa Voimavarat arjessa -toimintamallin käyttöä ikäihmisten palveluissa

- Vahvistettiin asiakasosallisuutta palveluissa mm. toteuttamalla Lähitorilla kysely, järjestämällä useita lähitoripaneeleja sekä käynnistämällä asumisen palveluiden asukas- ja yhteisökokousten mallin kehittämisen valmistelu

Toiminnan painopisteet (seuraava 6 kk):

- Viimeistellään IKI2035 - kehittämisohjelman päivityksen sisältö ja valmistellaan ohjelma päätöksentekoon hyväksyttäväksi
- Vakiinnutetaan sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmän (Saga) ja kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmän käyttöä
- Vahvistetaan edelleen Lähitorin tunnettavuutta ja ohjautumista Lähitorille hyvinvointilähetteen ja Ikääntyneiden hyvinvointiverkoston (IkiHyte) avulla
- Otetaan käyttöön Lähitoripuhelin ikäihmisten ja vammaisten neuvontaan ja ohjaukseen.
- Kehitetään Voimavarat arjessa (VoiVa) – toimintamallilla toimivan lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen yksikön toimintaa ja konseptia
- Tarkennetaan yhteisöllisen asumisen myöntämisperusteita ja hakeutumisprosessia
- Käynnistetään uudet yhteisöllisen asumisen yksiköt
- Edistetään laitoshoidon purkua osallistumalla tilahankintojen ja investointien valmisteluun asiakkuuksien ja substanssin näkökulmasta
- Jatketaan asiakasosallisuuden vahvistamista, mm. selkiyttämällä asiakaspalautekäytäntöjä ja jatkamalla asukas- ja yhteisökokousten käyttöönottoa

Viivästyksset / haasteet:

- Jäljellä olevien laitoshoidon yksiköiden purku odottaa sopivia toimitiloja, jotka mahdollistaisivat palvelun muutoksen ympärivuorokautiseksi palveluasumiseksi.
- Useiden eri tietojärjestelmien käyttöönotto viivästyi aiheuttaen ylimääräisiä kustannuksia ja resurssihaasteita sekä aiheuttaa osalle asiakkaita laskutusviiveitä

4 Tarkempi etenemisen seuranta

4.1 Neuvonnan, ohjauksen ja ennaltaehkäisevien palvelujen vahvistaminen

Osatavoitteet	Eteneminen / saavutukset (viimeinen 6 kk)	Toiminnan painopisteet (tuleva 6 kk)	Haasteet, riskit	Eteneminen
1.1 Ammatillisen neuvonnan ja ohjauksen tarjoaman ja saatavuuden vahvistaminen	- Kuvattiin Lähitorien tilojen esteettömyysarvioinnit pirha.fi-verkkosivulle - Käynnistettiin Pohjois-Pirkanmaan Lähitorit omana toimintana	- Aloitetaan palveluneuvonnan ja Tammelan Lähitorin toiminta omana tuotantona ja otetaan käyttöön uusi Lähitoripuhelin - Kampanjoidaan Lähitorin tunnettavuuden lisäämiseksi	-	Etenee suunnitellusti 
1.2 Ennaltaehkäisevän toiminnan vahvistaminen	- Otettiin sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä (Saga) käyttöön - Pilotoitiin iRAI CHA arviointivälinettä Lähitoreilla ja ensiarviointiimissä - Purettiin kuljetuspalveluhakemusten käsittelyn ruuhkautunut tilanne	- Vahvistetaan tutkittuun tietoon perustuvien hyvinvointia lisäävien mallien käyttöä Lähitorien palveluohjauksessa - Varmistetaan liikkumisen tuen päätösprosessien sujuminen jatkossa myös uuden vammaispalvelulain mukaisten liikkumisen tuen päätösten päivitysprosessin osalta.	-	Etenee suunnitellusti 

1.3 Asiakasohjauksen toimintamallien ja prosessien yhtenäistäminen	• Otettiin käyttöön sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä (Saga) • Otettiin käyttöön asiakasohjauksessa valtakunnallinen, THL:n suosittelema iRAI CHA arviointiväline aikaisemmin käytössä olleen RAI osittaisarviointi Pirkanmaan tilalle • Otettiin käyttöön siivouspalvelun palveluseteli 3/2026, laadittiin prosessi huomioiden Lähitorit ja palveluseteli tuottamisen tapana • Tarkennettiin sairaalapalveluiden kanssa asumispalveluihin hakeutumisen ohjetta ja prosessia. • Tehtiin uusi määräaikainen toimintamalli kotihoidon asiakasmaksuihin poikkeustilanteissa yhdessä vammaispalveluiden kanssa huomioiden vammaispalvelulain muutos • Suunniteltiin ja käynnistettiin asiakasohjauksessa sairaalapalveluille tarkoitettu keskitetty kotiutuspuhelin kokeilujakso	• Sagan käytön vahvistaminen ja toimintatapojen yhtenäistäminen asiakasohjauksen eri yksiköissä • Yhteisöllisen asumisen myöntämisen perusteiden ja hakeutumisprosessin uudelleen arviointi • Toimintamallin kehittäminen, missä tunnistetaan kuntouttavaan VoiVa-yksikköön soveltuvat asiakkaat kotoa ja sairaalasta. • Jatkokehitetään pysyvää toimintamallia kotiutuspuhelimeen kesän pilotissa saatujen raportointitietojen avulla.	Asiakaslaskutus viivästyy osalla asiakkaista Sagan toiminnallisuus haasteiden vuoksi	Etenee suunnitellusti 
---	---	--	--	---

1.4 RAI-osaamisen vahvistaminen ja tiedon systemaattinen ja yhdenmukainen hyödyntäminen	• RAI Aktiviteetti-seurantalomakkeen pilotointi asumisen etelän ja lännen alueen asumisyksiköissä päättyi hyvin tuloksin • Otettiin käyttöön RAI-henkilöstömitoitustyökalu (1. vaihe) • Käynnistettiin VoiVa-yksikön vaikuttavuusmittarien luominen • iRAI CHA arviointiväline otettiin käyttöön asiakasohjauksessa ja käyttöönottoa laajennettiin sairaalapalveluihin, ensiarviointitiimiin sekä lähitoreille yhdenmukaistamaan palvelutarpeen arviointia. • Vahvistettiin edelleen RAI:n käyttöä laadun, vaikuttavuuden ja asiakasosallisuuden seurannassa kehittämällä raportointia ja järjestämällä koulutuksia • Järjestettiin 18 erilaista RAI koulutusta, joissa n. 860 osallistujaa ostopalveluista ja omasta tuotannosta	• Otetaan käyttöön RAI Aktiviteetti-seurantalomake tukea tarvitseviin asumisyksiköihin • Otetaan käyttöön RAI-henkilöstömitoitustyökalu (2.vaihe) lopuissa asumisyksiköissä käyttöönottosuunnitelman mukaisesti. • Testataan ja otetaan käyttöön VoiVa-yksikön vaikuttavuusmittarit yksikön toiminnan toisen vaiheen käynnistyttyä • Otetaan käyttöön raportointiportaali (Tabu) valtakunnallisen RAI vertailutiedon esittämiseen. • RAI-koulutuksia jatketaan laatutavoitteiden, toimintamallien ja arviointien luotettavuuden teemoilla, suunniteltu 18 koulutusta, jotka ovat avoimia myös ostopalveluille	-	Etenee suunnitellusti 
--	--	---	----------	--

4.2 Kotona asumista tukevien palvelujen vahvistaminen

Osatavoitteet	Eteneminen / saavutukset (viimeinen 6 kk)	Toiminnan painopisteet (tuleva 6 kk)	Haasteet, riskit	Eteneminen
2.1 Kotihoidon kestävyys- ja varmistaminen	- Otettiin käyttöön kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmä, järjestettiin loppukäyttäjäkoulutukset sekä valmisteltiin käyttöönottovaiheen ohjeistukset. - Kotihoidon toiminnanohjauksen yksiköt käynnistyivät.	Jatketaan kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmän käytön vahvistamista ja toimintatapojen yhtenäistämistä kotihoidon eri yksiköissä		Etenee suunnitellusti 
2.2 Lyhytaikaisen hoidon vahvistaminen	- Avattiin lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen yksikkö, joka toimii Voimavarat arjessa (VoiVa) -toimintamallilla - Käynnistettiin VoiVa-yksiköiden konseptointi mm. moniammatillisen ohjausryhmän työskentelyllä - Luotiin kiireellisten lyhytaikaispaikkojen (KILY) käyttöasteen raportointi ja tunnistettiin tarve raportoinnin jatkokehittämiseen - Toteutettiin lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen	- Jatketaan VoiVa-yksiköiden konseptointia - Jatketaan KILY-paikkojen tarpeenmukaisen käytön arviointia ja päivitetään ohjeistuksia - Seurataan lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen paikkojen käyttötarvetta ja arvioidaan kapasiteetin riittävyyttä		Etenee suunnitellusti 

	hankinta täydentämään oman tuotannon palveluverkkoa			
2.3 Kuntouttavan työn vahvistaminen ja päivätoiminnan kehittäminen	- Jatkettiin kuntouttavan päivätoiminnan henkilöstöä ohjaavan käsikirjan työstämistä - Toteutettiin kuntouttavan päivätoiminnan hankinta yhdelle alueelle, hankinta keskeytettiin tarjousten puuttuessa. - Pohjois-Pirkanmaan alueelle on toteutettu kuntouttavan päivätoiminnan ja etäpäivätoiminnan hankinta.	- Viimeistellään kuntouttavan päivätoiminnan käsikirja yhteistyössä henkilöstön kanssa - Lisätään kuntouttavan etäpäivätoiminnan ryhmiä asiakastarpeen mukaan - Pohjois-Pirkanmaalla käynnistyy syksyllä etäpäivätoiminta. - Otetaan käyttöön ikäihmisten palveluiden yhteiset somekanavat vahvistamaan viestinnän yhtenäisyyttä ja tuomaan esiin voimavaralähtöistä, kuntouttavaa arkea.		Etenee suunnitellusti 
2.4 Uusien kotona asumista tukevien toimintamallien ja palvelumuotojen käyttöönotto	- Otettiin uuden hankinnan myötä Pohjois-Pirkanmaalla osalla alueesta käyttöön lääkeautomaattipalvelu ja kotihoidon etähoiva. - Osallistuttiin Sosiaali- ja terveydenhuollon tilannekeskuksen (Sote-tiken) kehittämiseen sidosryhmäyhteistyössä mm. osallistumalla ohjausryhmään, vastaamalla kyselyyn sote-tike toiminnan kehittämisestä ja mahdollistamalla sote-	- Otetaan loppuilla Pohjois-Pirkanmaan alueilla lääkeautomaattipalvelu ja kotihoidon etähoiva käyttöön 10/26. - Osallistutaan edelleen Sote-tilannekeskuksen toiminnan kehittämiseen		Etenee suunnitellusti 

	tikellet vapaiden kiireellisten lyhytaikaispaikkojen (KILY-paikkojen) näkyvyys paikkahallintajärjestelmässä.			
--	--	--	--	--

4.3 Asumispalveluiden rakenteen keventäminen

Osatavoitteet	Eteneminen / saavutukset (viimeinen 6 kk)	Toiminnan painopisteet (tuleva 6 kk)	Haasteet, riskit	Eteneminen
3.1 Yhteisöllisen asumisen laajentaminen	- Valmisteltiin uusien yhteisöllisen asumisen yksiköiden käyttöönottoa omaan palvelutuotantoon Sastamalaan - Käynnistettiin yhteisöllisen asumisen palvelujen myöntämisen perusteiden ja palveluun hakeutumisprosessin uudelleen arviointi	- Käynnistetään lisää yhteisöllistä asumista omassa palvelutuotannossa - Pilotoidaan tarkempien RAI-mittaritulosten hyödyntäminen palvelujen myöntämisen perusteina ja valmistellaan palvelujen myöntämisen perusteet päätöksentekoon sekä pilotoidaan moniammatillisten tiimien rooli palveluun hakeutumisprosessissa		Etenee suunnitellusti 
3.2 Ympäri vuorokautisen palveluasumisen sovittaminen asiakastarpeisiin, henkilöstöön ja talouteen	- Muutettiin 31 hajallaan ollutta lyhytaikaisen asumisen paikkaa pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen paikoiksi vastaamaan kasvavaan palvelutarpeeseen - Suunniteltiin käyttöönotto haastavaksi koetun käyttäytymisen havainnoinnin ja arvioinnin kirjaamisohjeelle ja tarkistuslistalle	Otetaan käyttöön haastavaksi koetun käyttäytymisen havainnointi ja arviointi - kirjaamisohje ja tarkistuslista suunnitelman mukaisesti		Etenee suunnitellusti 

3.3 Laitoshoidon purku	- Jatkettiin laitoshoidon purun suunnittelua ja mahdollisten korvaavien toimitilojen käyttöönoton suunnittelua Tilapalveluiden kanssa (ks. kohta 3.5). - Purettiin laitoshoidon Pohjois-Pirkanmaalla	Laitoshoidon purun suunnittelua jatketaan yhteistyössä tilapalveluiden kanssa (ks. kohta 3.5).	Ei ole varmuutta siitä, että sopivia toimitiloja on riittävästi laitoshoidon korvaavalle ympärivuorokautiselle palveluasumiselle lain edellyttämässä aikataulussa	Merkittäviä haasteita / riskejä 
---	---	--	---	--

3.4 Omais- ja perhehoidon vahvistaminen	• Otettiin käyttöön sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä (Saga). Asiakkaiden laskutus siirtyi Oima-järjestelmästä Sagaan. • Päivitettiin omaishoitajien tueksi omaishoidon toimintaohje ja kuvattiin verkkosivuille omaishoidon palvelupolku • Hyväksyttiin aluehallituksessa perhehoidon eri järjestämisentavat ja palkkiot • Vahvistettiin omaishoidontuen asiakasohjaajien osaamista kustannusten vertailussa ja laatimalla käsikirja työn tueksi • Tehtiin avustushakemus terveyden edistämisen määrärahan 2027 hankehakuun omaishoitajien tukimallista kuormittaviin tilanteisiin (PIRKKO 2.0)	• Päivitetään perhehoidon toimintaohje • Julkaistaan perhehoidon koulutuskalenteri • Jatketaan omaishoitajien hyvinvointi- ja terveystarkastusten kehittämistä avopalveluiden kanssa • Jatketaan omaishoidettavien lääkäripalveluiden suunnittelua yhdessä sairaalapalveluiden kanssa • Laaditaan yhdessä Pirkko-hankkeen kanssa perhehoidon palvelukuvaus • Tehostetaan omais- ja perhehoidon viestintää mm. päivittämällä verkkosivuja, jatkamalla Pirkko-podcasteja sekä omaishoidon ja perhehoidon uutiskirjeiden julkaisemista/lähettemistä.	Asiakaslaskutus viivästyy Sagan toiminnallisuus haasteiden vuoksi	Etenee suunnitellusti 
--	--	--	---	--

3.5 Kiinteistötarpeiden arviointi ja kiinteistöjen käytön sovittaminen rakennemuutokseen	• Suunniteltiin Sastamalassa sijaitsevan yhteisöllisen asumisen yksikön Niittyvillan sulkemista alueelle valmistuvan uuden yksikön, Hopunhelmen, käyttöönoton myötä • Osallistuttiin uusien yhteisöllisen asumisen yksiköiden toimitilojen hankintojen valmisteluun asiakkuuksien ja palvelutuotannon näkökulmasta • Osallistuttiin laitoshoidon korvaavien toimitilojen hankintojen ja investointien valmisteluun asiakkuuksien ja palvelutuotannon näkökulmasta	• Otetaan käyttöön uusia yhteisöllisen asumisen paikkoja omaan palvelutuotantoon ja samalla luovutaan Niittyvillan yksiköstä • Jatketaan tiivistä osallistumista laitoshoidon korvaavien toimitilojen hankintojen ja investointien valmisteluun asiakkuuksien ja palvelutuotannon näkökulmasta	• Palveluverkollinen muutos koskien Niittyvillasta luopumista Hopunhelmen valmistumisen myötä edellyttää aluehallituksen päätöstä • Osa laitoshoidon korvaavien tilojen käyttöönotosta edellyttää Pirhan investointisuunnitelman muutosta ja lainanottovaltuuden lisäämistä, joka edellyttää	Lieviä haasteita / riskejä 
--	---	---	---	--

			ministeriön hyväksyntää	
--	--	--	----------------------------	--

4.4 Integraation vahvistaminen yhdyspinnoissa

Osatavoitteet	Eteneminen / saavutukset (viimeinen 6kk)	Toiminnan painopisteet (tuleva 6 kk)	Haasteet, riskit	Eteneminen
4.1 Integraation vahvistaminen ikäntyneiden sote-palvelujen yhdyspinnoissa	- Käynnistettiin Toimintakykyä ja osallisuutta etsivällä kulttuurisella vanhustyöllä -hanke (Tosikuva) - Pidettiin Meidän työ -hankkeen (ESR) aloitustilaisuus sidosryhmille 4/2026. - Vahvistettiin yhteistyötä lääkäripalvelujen kanssa mm. lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen yksilöiden toiminnassa - Käynnistettiin ikäntyneiden ja vammaisten palveluiden kotihoidon ja asumispalveluiden	- Otetaan käyttöön hyvinvointilähetee oman hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tukemiseksi. - Jatkotyöstetään kirjaamisen ohjeita ja toimintamalleja yhteistyössä lääkäripalvelujen kanssa osana valmistautumista		Etenee suunnitellusti 

	saattohoitokäsikirjan laadinta yhteistyössä lääkäripalvelujen ja kotisairaalan kanssa. • Käynnistettiin terveys- ja hoitosuunnitelman (tehosu) työkalun kehittäminen yhteistyössä lääkäripalvelujen ja digitiimin kanssa päällekkäisen kirjaamisen vähentämiseksi • Laadittiin ja otettiin käyttöön uudet kirjaamisen ohjeet asiakas- ja potilastietojen näkyvyyden varmistamiseksi kaikille asiakkaan hoitoon osallistuville ammattilaisille • Laadittiin yhteistyössä terveystietopalvelujen kanssa ohjeet hoidonjatkuvuusmallin mukaisen omalääkäri ja omahoitaja tiedon kirjaamiseen ikäihmisten palvelujen asiakkaille	ristiinkatselumahdollisuuteen Kannan kautta • Käynnistetään IKI-verkoston (ikäihmisten palveluiden moniammatillisen ajankohtais- ja osaamisverkoston) kehittämistyö yhdessä lääkäripalveluiden ja henkilöstön kanssa.		
4.2 Monituottajuuden hyödyntäminen tarkoituksenmukaisesti ja kustannustehokkaasti	• Toteutettiin lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen, apteekin annosjakelun ja kuntouttavan päivätoiminnan hankinnat • Käynnistettiin uusi sopimuskausi Pohjois-Pirkanmaalla • Toteutettiin palveluntuottajatapaamiset ympäri Pirkanmaata ja yhteistyötilaisuudet strategian vuorovaikutussuunnitelman mukaisesti • Osallistettiin palveluntuottajat IKI2035 kehittämisohjelman päivittämiseen työpajatyöskentelyllä	• Jatketaan palveluntuottajatapaamisia vuorovaikutusmallin mukaisesti • Kehitetään ostopalveluiden tiedolla johtamisen edellytyksiä ja raportointia • Suunnitellaan keinoja osallistaa palveluntuottajia hankintojen valmisteluun entistä vahvemmin	-	Lieviä haasteita / riskejä 

4.3 Kumppanuuk- sen vahvistaminen (kolmas sektori, HYTE, yhdyspintatyö)	• Perustettiin Ikääntyneiden hyvinvoinnin edistämisen (IkiHyte) -verkosto. • Uudistettiin asiakkaiden tueksi omaehtoisten yksityisten palvelujen palveluntuottajahakua osana Digilähitorin kokonaisuutta. • Osallistuttiin järjestöavustusten jakamiseen (3,85 miljoonaa), joista erityisesti ikääntyneille kohdistettiin 0,8 miljoonaa euroa. • Järjestettiin Asumisen palvelujen kulttuurisen vanhustyön verkoston ja Pirkamaan kuntien kulttuuripalvelujen edustajien yhteistyötapaaminen	• Muodostetaan alueelliset ikääntyneiden hyvinvoinnin edistämisen (IkiHyte) -verkostot ja sovitaan yhteisistä tavoitteista sekä mittareista. Alueellisten verkostojen työskentelyyn osallistuu laajasti alueen toimijoita kunnista, järjestöistä, seurakunnista ja paikallisista yrityksistä.	-	Etenee suunnitellusti 
--	---	---	---	--

4.5 Vaikuttavat teknologiaratkaisut

Osatavoitteet	Eteneminen / saavutukset (viimeinen 6kk)	Toiminnan painopisteet (tuleva 6 kk)	Haasteet, riskit	Eteneminen
---------------	--	--------------------------------------	------------------	------------

5.1 Asukkaille tarjottavien digitaalisten ratkaisujen ja käyttäjien tuen vahvistaminen	• Laajennettiin avustetun valtuutuksen rekisteröintipisteet kaikille Pirkanmaan Lähitoreille • Otettiin käyttöön Lähitoreilla sähköinen tapahtumakalenteri • Otettiin käyttöön omaishoidon tukeen ja liikkumisen tukeen OmaPirhan kiireetön viestipalvelu sekä sähköiset hakemukset • Toteutettiin etäPIRKKO-pilotti; kokemusten pohjalta päätettiin, ettei toiminta jatku pysyvään käyttöön • Siirryttiin kansallisen muutoksen mukaisesti lähettämään asiakkaiden viranomaispostit (esim. palvelupäätökset) pääosin Suomi.fi viesteinä (asiakas tekee itse valinnan siitä vastaanottaako viestit digitaalisesti vai postitse).	• Uudistetaan ja nivotaan Digilähitorin kokonaisuus vahvemmin osaksi neuvonta ja ohjaustyötä. • Otetaan käyttöön Lähitori- chat ja kiireettömään viestintään viestipalvelu (OmaPirha) • Valmistellaan Liikkumisen tuen tiimin tekoälypohjaisen asiakirja-avustajan käyttöönottoa.	-	Etenee suunnitellusti 
5.2 Tuottavuutta ja palveluiden saatavuutta parantavien teknologioiden	• Pidettiin VoiVa-yksikön teknologisesta ratkaisusta aloitustapaaminen palveluntuottajan kanssa • Asumisen palveluissa käynnistyi työvoimahallinnan järjestelmä Numeronin käyttöönotto • Osallistuttiin hoitajakutsu- ja henkilöturvajärjestelmien kilpailutukseen asiakkuuksien ja substanssin näkökulmasta	• Valmistellaan suunnitelma VoiVa-yksikön teknologisen ratkaisun käyttöönotosta yksikön toiminnan toisen vaiheen käynnistyessä • Otetaan käyttöön Numeron asumisen palveluissa		Etenee suunnitellusti 

käytön laajentaminen				
5.3 Tiedolla johtamisen kehittäminen	- Otettiin käyttöön iRAI CHA arviointiväline asiakasohjauksessa, sairaalapalveluissa, ensiarviointitiimissä ja aloitettu Lähitoreilla. - Koulutettiin henkilöstöä, laadittiin ohjeista ja otettiin käyttöön sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä (Saga) - Viimeisteltiin sosiaalihuollon rakenteisen kirjaamisen ohjeet ja koulutettiin henkilöstöä - Toteutettiin Lähitorien asiakaskokemuskysely. Vastaajia oli noin 800 henkilöä, suosittelemalukkuutta kuvaava NPS-luku oli 75 eli korkea ja järjestettiin Lähitoritoiminnan kehittämiseksi 35 Lähitoripaneelia, joissa oli osallistujia yhteensä 471. - Laajennettiin asiakaskokemuksen keräys painalluslaitteilla omaishoidon tuen asiakasohjaukseen - Laadittiin asumisen palveluihin asukas- ja yhteisökokousten mallin läpivientisuunnitelma pilotti-yksiköille.	- Lisätään iRAI CHA arviointivälineen käyttöä Lähitoreilla - Tunnistetaan ja jatkotyöstetään sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmän käyttöönotosta nousseita kehittämistarpeita - Käsitellään Terveystien ja hyvinvointilaitoksen Parasta palvelua kyselyn vastaukset ja laaditaan mahdolliset toimenpiteet - Pilotoidaan asukas- ja yhteisökokousten malli - Otetaan käyttöön VoiVa-yksikköön asiakaspalauteseinä - Tarkastellaan Roidu-laitteiden kautta saatuja asiakaskokemustuloksia asiakasohjauksessa ja Lähitoreilla. - Jatketaan vaikuttavuusmittaristojen valmistelua (edellyttää Saga-Tietoallas-integraation valmistumista)	Sagasta ei viedä saada raportointitietoa, Saga-Tietoallas-integraatio ei ole edennyt toivotusti	Lieviä haasteita, riskejä 



Seuraa meitä somessa.