

**Pirkanmaan
hyvinvointialue**



**IKI2035-ohjelman raportti
heinä-joulukuu 2025**

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	11
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 12/2025 peittävyys% yli 80-vuotiaiden osalta

(poikkileikkauspäivä 31.12.2025 mukaan)

Palvelu	Lähtötilanne 12/23	Toteuma 12/25	Tavoite 2030
Laitoshoito	0,7 %	0,5 %	0,0 %
Ympäri vuorokautinen palveluasuminen	9,8 %	10,1 %	8,0 %
Yhteisöllinen asuminen* ja perhehoito	1,2 %	2,0 %	2,8 %
<i>Yhteisöllinen asuminen</i>	<i>0,72 %</i>	<i>1,34 %</i>	(määritellään IKI2035 ohjelman päivityksessä)
<i>Perhehoito</i>	<i>0,43 %</i>	<i>0,62 %</i>	(määritellään IKI2035 ohjelman päivityksessä)
Kotihoito**	-	11,5 %	-
<i>Säännöllinen kotihoito</i>	<i>10,7 %</i>	<i>10,7 %</i>	<i>9,1 %</i>
<i>Kotihoidon arviointijakso</i>	-	<i>0,7 %</i>	-
<i>Tilapäinen kotisairaanhoido</i>	-	<i>0,1 %</i>	-
Omaishoito	3,3 %	3,4 %	4,0 %

Kaikkien palveluiden peittävyydet ovat kasvaneet tai pysyneet ennallaan, lukuun ottamatta laitoshoidon peittävyyttä. Vuoteen 2027 mennessä laitoshoido 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 12/2025 asiakasmäärä yli 65-vuotiaiden osalta

(poikkileikkauspäivä 31.12.2025 mukaan)

Palvelu	Lähtötilanne 12/2023	Toteuma 12/2025	Tavoite 2030
Laitoshoido	342	279	0
Ympäri vuorokautinen palveluasuminen	4399	4597	5173
Yhteisöllinen asuminen ja perhehoito	521	990	1485
<i>Yhteisöllinen asuminen*</i>	<i>310</i>	<i>627</i>	
<i>Perhehoito</i>	<i>211</i>	<i>363</i>	
Kotihoito**	-	5526	-
<i>Säännöllinen kotihoito</i>	5301	5277	5683
<i>Kotihoidon arviointijakso</i>	-	209	-
<i>Tilapäinen kotisairaanhoido</i>	-	40	-
Omaishoido	2142	2089	2643

- Laitoshoidon asiakasmäärä laski tavoitteen suuntaisesti
- Ympäri vuorokautisen palveluasumisen asiakasmäärä nousi hieman.
 - Vuonna 2025 ympärivuorokautista palveluasumista järjestettiin **noin 2000 uudelle asiakkaalle**. Kokonaismäärä oli noin 6600 asiakasta.
 - Oman tuotannon ja ostopalvelun suhde oli 35 % omatuotanto ja 65 % ostopalvelu (12/2025).
- Yhteisöllisen asumisen* ja perhehoidon asiakasmäärät nousivat.
 - Vuonna 2025 yhteisöllistä asumista järjestettiin **noin 700 uudelle asiakkaalle**. Kokonaismäärä oli noin 1000 asiakasta (sisältää myös alle 65-vuotiaat).
 - Yhteisöllinen asumisen oman tuotannon ja ostopalvelun suhde oli 14 % omatuotanto ja 86 % ostopalvelu (12/2025).
- Kotihoidon** kokonaisasiakasmäärä nousi, erityisesti yli 80 vuotiaiden osuus asiakasmäärästä kasvoi.
 - Vuonna 2025 kotihoitoa järjestettiin **noin 3300 uudelle asiakkaalle**. Kokonaisasiakasmäärä oli noin 8600 (sisältää myös alle 65-vuotiaat).
- Omaishoidon tuen asiakasmäärä laski jonkin verran yli 65-vuotiaiden osalta, mutta yli 80-vuotiaiden osuus hieman nousi.
 - Vuonna 2025 omaishoidon tuki myönnettiin **noin 560 uudelle asiakkaalle** (sisältää myös alle 65-vuotiaat).

* 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 (7–12/2025)

Pääviesti:

Ohjelman toimeenpano eteni pääsääntöisesti tavoitteiden mukaisesti. Ikääntyneille annettavien palvelujen määrää lisättiin ja monipuolistettiin samalla kun ennaltaehkäisevien palvelujen merkitys korostui. Haasteena palveluverkkosuunnitelman etenemisessä laitoshoidon osalta oli edelleen sopivien korvaavien tilojen puute. Oman palvelutuotannon vahvistuminen asumisen palveluissa oli suunniteltua hitaampaa sopivien tilaratkaisujen puuttuessa.

Eteneminen / saavutukset (edellinen 6 kk):

- Valmisteltiin ja otettiin käyttöön uusia palvelumuotoja (mm. kuntouttava päivätoiminta toimipisteessä ja etänä, päivystyksellinen perhehoito, siivouspalvelu, ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluseteli)
- Jaettiin järjestöille Vaihtoehtoisia toimintamuotoja ikäihmisten toimintakyvyn tukemiseen ja yksinäisyyden lievittämiseen –kohdeavustus
- Toteutettiin Pirhan sisäinen ikääntyneiden palveluketjun selvitys
- Valmisteltiin ja toimeenpantiin palveluhankinnat hankintasuunnitelman mukaisesti
- Pilotoitiin ympärivuorokautisen palveluasumisen henkilöstömitoituksen ohjaamiseen työkalua, joka pohjautuu RAI-arvioinnin tietoihin asiakkaiden yksilöllisistä palvelutarpeista.
- Tiivistettiin yhdyspintatyöskentelyä ikääntyneiden palveluketjuun liittyvien toimijoiden kanssa (mm. sosiaali- ja terveydenhuollon tilannekeskuksen eli sote tiken ja palvelulinjat ylittävät asiakastyöryhmät)
- Valmisteltiin ikäihmisten hyte-verkoston kuntien ja Pirhan yhteistyönä
- Jatkettiin asiakasprosessien ja toimintamallien yhdenmukaistamista eri palveluissa
- Lisättiin aktiivisesti palvelusetelien käyttöä ympärivuorokautisessa palveluasumisessa yksilöhankintojen sijasta

Toiminnan painopisteet (seuraava 6 kk):


- Päivitetään IKI2035 kehittämisohjelma, Pirkanmaan hyvinvointialueen ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma vuosille 2026-2029 sekä osallistutaan Pirhan strategian 2026-2029 ja sen toimeenpanosuunnitelman päivittämiseen
- Otetaan käyttöön sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä, kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmä ja uusi RAI-arviointiväline ikäihmisten palveluiden asiakasohjauksessa ja ennaltaehkäisevissä palveluissa
- Toimeenpannaan ikääntyneiden palveluketjun selvityksen pohjalta kehittämishanke
- Jatketaan palveluverkkosuunnitelman toimeenpanoa
- Avataan lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen arvioiva yksikkö omaan tuotantoon
- Vakiinnutetaan ja laajennetaan VoiVa –voimavarat arjessa toimintamallin käyttöä
- Valmistellaan palveluneuvonnan siirtämistä omaksi toiminnaksi tuotantotapa-analyysin mukaisesti
- Jatketaan yhdyspintatyöskentelyä ikääntyneiden palveluketjuun liittyvien toimijoiden kanssa
- Toimeenpannaan Pohjois-Pirkanmaan hankinta


Viivästyksset / haasteet:



- Laitoshoidon purku pysähtyi korvaavien tilojen puuttumisen vuoksi
- Asumisen palveluiden oma tuotanto ei vahvistunut riittävästi tilapuutteiden vuoksi
- Useiden eri tietojärjestelmien käyttöönotto viivästyi aiheuttaen ylimääräisiä kustannuksia ja resurssihaasteita

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	<ul style="list-style-type: none">• Uudet hankintapäätöksen mukaiset ostopalvelulähtöreitit liikkuvine lähitoreineen aloittivat toimintansa syyskuun alussa• Jatkettiin oman tuotannon osalta palveluverkkosuunnitelman mukaista toimeenpanoa ja valmisteltiin mm. Pohjois-Pirkanmaan lähitorien siirtymistä omaksi toiminnaksi.• Päivitettiin lähitorien kuvaukset ja aloitettiin esteettömyystietojen (palvelutietovaranto-pohjainen) koonti nettisivuille• Tehtiin päätös palveluneuvonnan ja Kotitori-sopimuksen kokonaisuuden siirtymisestä omaksi toiminnaksi	<ul style="list-style-type: none">• Pohjois-Pirkanmaan lähitorien käynnistyminen omana toimintana• Palveluneuvonnan ja Kotitorisopimus - kokonaisuuden omaan tuotantoon siirtymisen valmistelu• Vammaispalvelulain muutoksen aiheuttaman liikkumisen tuen ruuhkatilanteen purun jatkaminen	-	<p>Etenee suunnitellusti</p> 



<p>1.2 Ennaltaehkäisevän toiminnan vahvistaminen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Otettiin käyttöön liikkumisen tuen uuden vammaispalvelulain mukainen hakemusten käsittelyprosessi ja yhteistyöklintika-toiminta vammaissosiaalityön kanssa • Päivitettiin liikkumisen tuen myöntämisperusteet • Vahvistettiin palveluohjaajien osaamista erilaisilla koulutuksilla ja päivitettiin lähitorikäsikirjaa • Laajennettiin avustetun valtuutuksen – rekisteröintiä useille lähitoreille • Aloitettiin Palveluntuottajahaku-hankkeen (DH3) myötä alustaratkaisun (palvelutietovaranto-pohjainen) kehittäminen Pirhan omalle alustalle • Määriteltiin huoli-ilmoitusten vaikuttavuusmittarit. Huoli-ilmoitusten käsittelyssä päästiin lakisääteisiin määräaikoihin. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sagan käyttöönotto ja kirjaamiskäytäntöjen luominen oman tuotannon lähitoreille • iRAI-CHA osittaisarviointin käyttöönoton valmistelu • Palvelutuottajahaun käyttöönotto PTV-pohjaisella alustalla • Omaehtoisten palvelujen käytön vahvistaminen paikallisella Yritysten lähitori –yhteistyömallilla. • Ensiarvointitiimin ja Sosiaali- ja terveydenhuollon tilannekeskus (sote-tiken) yhteistyön tiivistäminen 	<p>-</p>	<p>Etenee suunnitellusti</p> 
--	---	--	----------	--

1.3 Asiakas-ohjauksen toimintamallien ja prosessien yhtenäistäminen	<ul style="list-style-type: none"> • Kuvattiin uuden tukipalvelun (siivouspalvelu) palvelusetelin myöntämisen prosessi. • Käynnistettiin Saga-tietojensiirto ja tietohuolto sekä kirjaamisen prosessin suunnittelu • Otettiin käyttöön Pirha Paikkahallinta (lyhyt- ja pitkäaikaishoito) ja niiden raportointi • Toteutettiin asumisen yksilöhankinta-asiakkaiden jatkoasioiden selvittäminen • Käynnistettiin itsemääräämisoikeuden arviointi –toimintamalli gerontologisen sosiaalityön ja perusterveydenhuollon yhteistyönä • Kuvattiin omatyöntekijyyden määritelmä ja roolit eri tehtävissä 	<ul style="list-style-type: none"> • Palvelusetelien hinnankorotusten ja indeksien muutosten myötä uusien palvelusetelipäätösten tekeminen • Kotona asumista tukevien tukipalveluiden myöntämisen perusteiden päätöksentekoon vienti • Gerontologisen sosiaalityön asiakasprosessien yhtenäistäminen ja ohjeiden valmistelu • Sagan käyttöönotto ja toimintatapojen yhtenäistäminen sen myötä. • iRAI-CHA-arviointivälineen käyttöönotto asiakasohjauksessa 	<ul style="list-style-type: none"> • Mahdollisesti tarvittavat muutokset liittyen uuteen vammaispalvelulakiin ja ensisijaiseen lainsäädäntöön • Sagan jatkuva viivästyminen, sieltä nousevat haasteet, työmäärä ja kustannukset 	Etenee suunnitellusti 
1.4 RAI-osaamisen vahvistaminen ja tiedon systemaattinen ja yhdenmukainen	<ul style="list-style-type: none"> • Linkitettiin RAI-arviointi ”Toimintaohje väkivallan kohtaamiseen ikäihmisten palveluissa” -ohjeeseen • Käynnistettiin pilotti RAI-mittaritietojen hyödyntämiseen ympärivuorokautisen 	<ul style="list-style-type: none"> • Vakiinnutetaan RAI –terveys- ja hoitosuunnitelma (tehosu) raporttien käyttö • Vakiinnutetaan ikäihmisten palveluiden laatutavoitteiden ja RAI-toimintamallien 	-	Etenee suunnitellusti 

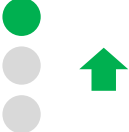

<p>n hyödyntämine n</p>	<p>palveluasumisen henkilöstömitoituksen määrittelyssä</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otettiin käyttöön RAI terveyst- ja hoitosuunnitelma (tehosu) raportti asumisen palveluissa • Tuotiin tietoa taaseen RAI-tiedot (n. 38 milj. riviä, määrä kasvaa). • Tehtiin RAI arviointivälineen välineen käyttöönottosuunnitelma sairaalapalveluihin 	<p>seuranta ja käyttö osana päivittäisjohtamista</p> <ul style="list-style-type: none"> • RAI-aineiston käsittely ennen Tableau-raportointia • Otetaan käyttöön iRAI-CHA osittaisarviointi sairaalapalveluissa 		
--	---	--	--	--

4.2 Kotona asumista tukevien palvelujen vahvistaminen



Osatavoitteet	Eteneminen / saavutukset (viimeinen 6 kk)	Toiminnan painopisteet (tuleva 6 kk)	Haasteet, riskit	Eteneminen
2.1 Kotihoidon kestävyuden varmistaminen	<ul style="list-style-type: none"> Kotihoidon yhtenäisen toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönottoa valmisteltiin, vaikka eteneminen viivästyi johtuen järjestelmäintegraatioiden viivästyisestä. Käytiin toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönottoon liittyvät yt-neuvottelut Suunniteltiin varahenkilöstön organisoitumisen ja esihenkilötyön sekä varahenkilötyön käytön toimintamallit. 	<ul style="list-style-type: none"> Kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönotto 5/2026 ja kotihoidon asiakaskäyntien ja työntekijöiden työpäivien suunnittelun toimintakäytäntöjen yhdenmukaistaminen Toiminnanohjauksen yksiköiden käynnistäminen Yt-neuvotteluiden käyminen kotona asumista tukevien palvelujen varahenkilöstön vahvistamisesta ja varahenkilöstön käytön toimintamallien yhdenmukaistamisesta 	Toiminnanohjausjärjestelmän sidonnaisuus Saga-projektiin ja käyttöönottoon, integraatioiden viivästyminen riski	Etenee suunnitellusti ● ● ●
2.2 Lyhytaikaisen hoidon vahvistaminen	<ul style="list-style-type: none"> Aloitettiin uuden lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen yksikön (VoiVa) valmistelu. Lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen lääkäripalveluiden vahvistamisen toimintamalli tehtiin yhdessä polikliiniset ja asumisen lääkäripalvelut (POAS) kanssa 	<ul style="list-style-type: none"> Valmistellaan uuden lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen yksikön (VoiVa) käynnistymistä niin, että se avautuu huhtikuun aikana. Laajennetaan Pirha Paikkahallinta järjestelmän lyhytaikaisen asumisen (Lappi) -osion käyttöä ostopalvelupaikkoihin ja perhehoitoon 	Uuden yksikön remontin viivästyminen	Etenee suunnitellusti ● ● ●

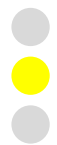
<p>2.3 Kuntouttavan työn vahvistaminen ja päivätoiminnan kehittäminen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kuntouttavan päivätoiminnan palvelukuvaus valmistui ja uuden palvelukuvauksen mukainen toiminta aloitettiin oman palvelutuotannon toimipisteissä ja etäpäivätoiminnassa • Kuntouttavan päivätoiminnan hankinta toteutettiin syksyllä 2025 • Jatkettiin VoiVa - voimavarat arjessa toimintamallin käyttöönoton laajentamista. 	<ul style="list-style-type: none"> • Kuntouttava päivätoiminta ostopalveluyksikössä käynnistyy tammikuussa 2026 • Tehdään uusi päivätoiminnan hankinta uuden toimintayksikön saamiseksi palveluverkkoon. • VoiVa- voimavarat arjessa toimintamallin käyttöönoton vakiinnuttaminen jatkuu 		<p>Etenee suunnitellusti</p> 
<p>2.4 Uusien kotona asumista tukevien toimintamallien ja palvelumuotojen käyttöönotto</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Valmisteltiin uuden tukipalvelu siivouspalvelun lisääminen palveluvalikkoon laatimalla palvelusetelin sääntökirja ja palvelukuvaus • Jatkettiin kotihoidon ja sote-tiken yhteistyötä ja järjestettiin kotihoidon perehdytys sote-tiken koordinaattoreille. 	<ul style="list-style-type: none"> • Uuden tukipalvelu siivouspalvelun jalkauttaminen ja palvelusetelin käyttöönotto. • Sote-tiken toimintakäytäntöjen arviointi ja kehittäminen yhteistyössä sote-tiken ja ikäihmisten palvelujen kanssa 		<p>Etenee suunnitellusti</p> 

4.3 Asumispalveluiden rakenteen keventäminen


Osatavoitteet	Eteneminen / saavutukset (viimeinen 6 kk)	Toiminnan painopisteet (tuleva 6 kk)	Haasteet, riskit	Eteneminen
3.1 Yhteisöllisen asumisen laajentaminen	<ul style="list-style-type: none"> • Yhteisöllisen asumisen käsikirja valmistui • Uusia yhteisöllisen asumisen ostopalveluyksiköitä aloitti toimintansa. • Yhteisöllisen asumisen yksikkö lähti rakentumaan omaan tuotantoon Sastamalaan 	<ul style="list-style-type: none"> • Julkaistaan ja käyttöön otetaan yhteisöllisen asumisen käsikirja • Oman palvelutuotannon yhteisöllisen asumisen yksikön käyttöönottoa valmistellaan Sastamalaan (käyttöönotto 9/2026) 	Tilaratkaisuja ei ole riittävästi oman palvelutuotannon vahvistamiseksi	Etenee suunnitellusti, muutos edellisestä raportoinnista 
3.2 Ympäri vuorokautisen palveluasumisen sovittaminen asiakastarpeisiin, henkilöstöön ja talouteen	<ul style="list-style-type: none"> • Vastattiin asiakkaiden ympärivuorokautisen palveluasumisen tarpeeseen (keskimääräinen odotusaika 58 vrk). Vuonna 2025 ympärivuorokautisen palveluasumisen paikan sai lähes 2000 asiakasta. • Toteutettiin ympärivuorokautisen palveluasumisen 3. kilpailutus. Kaikki ympärivuorokautisen palveluasumisen 	<ul style="list-style-type: none"> • Käynnistetään ympärivuorokautisen palveluasumisen 3. kilpailutuksen sopimuskausi 1.1.2026 alkaen. • Toimeenpannaan suunnitelma pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen yksiköissä hajallaan olevien lyhytaikaispaikkojen muuttamisesta pitkäaikaisiksi paikoiksi. • Arvioidaan ja otetaan suunnitellusti käyttöön RAI- arviointien tietoihin 	Tilaratkaisuja ei ole riittävästi oman palvelutuotannon vahvistamiseksi	Etenee suunnitellusti 



	<p>ostopalvelu yksiköt ovat palvelusetelin ja/tai puitesopimuksen piirissä.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Palvelusetelien käyttöä vahvistettiin pitämällä infotilaisuuksia asiakkaille/läheisille • Laadittiin suunnitelma pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen yksiköissä hajallaan olevien lyhytaikaispaikkojen muuttamisesta pitkäaikaisiksi paikoiksi. • Aloitettiin pilottien suunnittelu erilaisista teknologista ratkaisuista koskien henkilöstöressurssien kohdentamista. • Pilotoitiin ympärivuorokautisen palveluasumisen henkilöstömitoituksen ohjaamiseen työkalua, joka pohjautuu RAI-arvioinnin tietoihin asiakkaiden yksilöllisistä palvelutarpeista. 	<p>pohjautuva henkilöstömitoituksen ohjaustyökalu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Käynnistetään pilotit teknologian hyödyntämisestä henkilöstöressurssoinnin kohdentamisessa. 		
<p>3.3 Laitoshoidon purku</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Jatkettiin laitoshoidon purun suunnittelua ja tilojen käytön suunnittelua Tilapalveluiden kanssa (ks. kohta 3.5). 	<ul style="list-style-type: none"> • Laitoshoidon purun suunnittelua jatketaan yhteistyössä tilapalveluiden kanssa (ks. kohta 3.5). 	<p>Tilaratkaisuja ei ole riittävästi laitoshoidon korvaavalle ympärivuoro-</p>	<p>Merkittäviä haasteita / riskejä</p>

			kautiselle palveluasumiselle	
3.4 Omais- ja perhehoidon vahvistaminen	<ul style="list-style-type: none"> Selkiytettiin omaishoidon tuen myöntämisen perusteita, päivitettiin toimintaohjeet ja käsikirja Valittiin omaishoidon tuen vapaiden hankinnan uudet palvelutuottajat Toteutettiin uusien perhehoitajien ennakoivalmennus (15 uutta perhehoitajaa) Pilotoitiin Oima -resurssointi työkalua perhehoitoyksikössä Tehtiin geriatrisen poliklinikan kanssa yhteistyötä yli 65-v palkkioluokka 2 olevien omaishoidettavien osalta, tavoitteena hoidon jatkuvuusmallin kehittäminen omaishoidon tuen asiakkaille Aloitettiin chat- palvelu omaishoidon tuen asiakkaille 	<ul style="list-style-type: none"> Perhehoidon palkkiot päätöksenteossa Sagan käyttöönotto ja sen myötä käytäntöjen yhtenäistäminen sekä omaishoidon tuen laskutuksen siirtyminen Oimasta Sagaan Laaditaan yhdessä Pirkko-hankkeen kanssa omaishoidon ja perhehoidon palvelukuvaukset 	<ul style="list-style-type: none"> Omaishoidon tuen alimman palkkioluokan ennakoimattoman suurta nousua (laki) ei ehditty huomioida vuoden 2026 talousarviossa Perhehoidon Oima -resurssointi työkalun käyttöönotton liittyvät selvitykset eivät ole edenneet (mm. tietoturva-arviointi ja 	<p>Etenee suunnitellusti</p> 


			tietohallinnon käyttötuki)	
3.5 Kiinteistötarpeiden arviointi ja kiinteistöjen käytön sovittaminen rakennemuutokseen	<ul style="list-style-type: none"> Toteutettiin päivätoiminnan palveluverkkomuutokset. Osallistuttiin tiiviisti kiinteistötarpeiden ja soveltuvien tilojen arviointiin sekä tulevaisuuden suunnitteluun tilahallinnan ja muiden palvelulinjojen kanssa 	<ul style="list-style-type: none"> Jatketaan palveluverkkosuunnitelman toimeenpanoa ja tulevaisuuden kiinteistötarpeiden suunnittelua yhteistyötahojen kanssa 	Oman palvelutuotannon soveltuvien toimitilojen puute hidastaa palveluverkko-päätösten toimeenpanoa ja oman palvelutuotannon lisäämistä/vahvistamista	Lieviä haasteita / riskejä 


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	<ul style="list-style-type: none"> Toteutettiin Pirhan sisäinen ikääntyneiden palveluketjun selvitys 	<ul style="list-style-type: none"> UOMA järjestelmän käyttöönoton laajentamisen valmistelu/edistäminen Hyvinvointilähetteen käyttöönotto erityisesti terveydenhuollon ja lähitorien yhteistyön vahvistamiseksi (Tosikuva-hanke). Terveys- ja hoitosuunnitelman (tehosun) avuksi laaditun RAI-raportin koulutukset lääkäreille Ikääntyneiden palveluketjun selvityksen pohjalta toimenpiteiden suunnittelu ja toimeenpanon aloittaminen Kuvataan saattohoidon toteuttaminen kotona ja asumisen palveluissa sekä käynnistetään käsikirjan laatiminen yhteistyössä ikäihmisten ja vammaisten palveluiden, lääkäripalvelujen, kotisairaalan ja ensihoidon kanssa 	UOMA järjestelmän käyttö ei laajennu ohjelman kehittämisestä johtuvista syistä	Etenee suunnitellusti 

<p>4.2 Monituottajuuden hyödyntämisen tarkoituksenmukaisesti ja kustannustehokkaasti</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toteutettiin Pohjois-Pirkanmaan hankinta. • Laadittiin vuorovaikutussuunnitelma vuodelle 2026 • Tavattiin palveluntuottajia noin 40-50 kertaa vuonna 2025 	<ul style="list-style-type: none"> • Pohjois-Pirkanmaan hankinnan sopimuskauden aloituksen valmisteluun liittyvät tehtävät. • Palveluntuottajatapaamiset vuorovaikutussuunnitelman mukaisesti. 	<p>-</p>	<p>Lieviä haasteita / riskejä</p> 
<p>4.3 Kumppanuuksien vahvistaminen (kolmas sektori, HYTE, yhdyspintatyö)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Käynnistettiin Hyte-verkoston ja järjestöyhteistyöryhmän kanssa ikihyte-verkoston suunnittelu • Aloitettiin Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman (ikihyte suunnitelma) päivittäminen. Yhteistyötä tehtiin mm. vanhusneuvoston ja ikääntyneiden ja vammaisten valiokunnan kanssa • Kartoitettiin ikivapa linjan musiikin kuuntelun / suoratoistopalvelun tilanne ja valmisteltiin mahdollista hankintaa • Vaihtoehtoisia toimintamuotoja ikäihmisten toimintakyvyn tukemiseen ja yksinäisyyden lievittämiseen –kohdeavustuksen saaneiden yhdistysten kanssa tehtiin yhteistyötä lähitoreilla ja toteutettiin asiakaskokemuskysely ja väliraportointi 	<ul style="list-style-type: none"> • Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma 2026-2029 valmistuu • Käynnistetään IkiHyte-verkosto ikihyte suunnitelman ohjausryhmänä • Päätetään vuoden 2026 järjestöavustukset • Aloitetaan terveyden edistämisen (STM) määrärahalla toteutettava Tosikuva –hanke 4/26, jossa Pirha osatoteuttajana 	<p>-</p>	<p>Etenee suunnitellusti</p> 

4.5 Vaikuttavat teknologiaratkaisut

Osatavoitteet	Eteneminen / saavutukset (viimeinen 6kk)	Toiminnan painopisteet (tuleva 6 kk)	Haasteet, riskit	Eteneminen
5.1 Aukkaille tarjottavien digitaalisten ratkaisujen ja käyttäjien tuen vahvistaminen	<ul style="list-style-type: none"> • Otettiin lähitorien käyttöön sähköinen tapahtumakalenteri • Tehtiin Tampereen lähitorien esteettömyysarviointit (palvelutietovarantoon) • Aloitettiin palveluneuvonnan palveluhaun ns. pirhaistaminen DH3-hankkeen myötä • Laajennettiin avustetun valtuutuksen rekisteröintipisteet useille lähitoreille • Otettiin käyttöön Omaishoidon neuvonta chat • Käynnistettiin etäPirkko pilotti 	<ul style="list-style-type: none"> • Sähköisen tapahtumakalenterin käyttö vakiinnutetaan osaksi toimintaa • Lähitorien esteettömyysarviointit valmistuvat palvelutietovarantoon • Palveluntuottajahaun oman alustan käyttöönotto • Sagan käyttöönoton myötä sähköisten hakemusten lähettäminen yhdenmukaistuu Oma Pirhan kautta • Omaishoidon tuen palvelukeskustelu (ns. OmaPirha posti) käynnistyy ja digipolun käyttöönoton suunnittelu alkaa 	-	Etenee suunnitellusti 

<p>5.2 Tuottavuutta ja palveluiden saatavuutta parantavien teknologioiden käytön laajentaminen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Etäpäivätoiminnan palvelukuvaus ja toimintamalli valmistui ja etäpäivätoiminta käynnistyi (ks. kohta 2.3) • Lääkeautomaattipalvelun ja etähoivan käyttö vakiintui, peittävyudet olivat tavoitetasolla • Yhteiskäyttöiset Mobi-laitteet otettiin käyttöön kotihoidossa kaikilla alueilla 	<ul style="list-style-type: none"> • Etäpäivätoiminnan käyttöä lisätään. • Lääkeautomaattipalvelun ja etähoivan palveluiden käyttöä jatketaan vähintään tavoitetasolla. 	<p>Yhtäaikainen eri tietojärjestelmien (OMNI360, Saga, Kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmä) käyttöönotto</p>	<p>Etenee suunnitellusti</p> 
<p>5.3 Tiedolla johtamisen kehittäminen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Jatkettiin Saga asiakastietojärjestelmän käyttöönoton valmistelua, testaukset jatkuivat ja aloitettu tietojen siirto • Järjestettiin Saga koulutukset asiakasohjauksen ja ennaltaehkäisevien palvelujen henkilöstölle • Jatkettiin ohjeiden valmistelua sosiaalihuollon rakenteisesta kirjaamisesta • Sovittiin asiakaspalautelaitteiden (Roidu) käytön jatkamisesta asiakasohjauksessa ja lähitoreilla vuodelle 2026, tavoitteena palautteiden määrän kasvu • Omni potilastietojärjestelmän käyttöönoton laajentaminen koko Pirhaan toteutui suunnitellusti 	<ul style="list-style-type: none"> • Sagan käyttöönotot 2/26 ja 5/26. • Saga koulutukset jatkuvat erityisesti ikäihmisten palveluissa • Sosiaalihuollon rakenteisen kirjaamisen ohjeiden viimeistely ja kouluttaminen • Potilastiedon kirjaamisen ohjeiden laatiminen • Vaikuttavuusmittaristojen valmistelu Tabuun jatkuu 	<p>Tiedonsiirto Sagaan edennyt hitaasti ja teknisiä haasteita paljon, testaukset käynnissä lähes koko ajan, haastaa resursseja.</p>	<p>Lieviä haasteita, riskejä</p> 