

# Osavuosisikatsaus 1-9/2025

Järjestämisen tavoitteet  
Toiminnalliset tavoitteet





# Järjestämisen tavoitteet

# 1. Parannamme saatavuutta ja yhdenvertaisuutta palveluissa

Tavoite	Tavoitetaso	Toteuma 01-09/2025	Arvio
1.1 Perusterveydenhuollon kiireettömään hoitoon pääsy säilyy hyvällä tasolla	Digiklinikan vasteaika on keskimäärin enintään 10 minuuttia	<b>Digiklinikan vasteajan mediaani oli 15 min 57 s.</b>	-
	Perusterveydenhuollon avosairaanhoidon kiireettömään hoitoon pääsee 14 vrk:ssa	<b>Perusterveydenhuollon avosairaanhoidon kiireettömään hoitoon pääsi 14 vrk: ssa 88%</b> Alle 23-vuotiaiden hoitoon pääsy avosairaanhoidossa (14 vrk) toteutui 96%. Yli 23-vuotiaiden hoitoon pääsy avosairaanhoidossa (3 kk) toteutui 99,9%.	-
	Suun terveydenhuollossa hoitoon pääsee 75%:sti 4 kk:ssa	<b>Suun terveydenhuollon hoitoon pääsi 4 kk:ssa 82%</b> Terveydenhuoltolain määräaikojen osalta alle 23-vuotiaiden hoitoon pääsy 3 kk:ssa toteutui 79% ja yli 23-vuotiaiden 6 kk:ssa 93%. Tietojen kattavuudessa ollut huomattavia ongelmia, joiden syyt on selvitetty ja kirjaamisohjeet päivitetty. Tietojen kattavuuden pitäisi parantua jatkossa kuukausi kuukaudelta.	+
	Mielenterveys- ja päihdepalveluiden hoidon saatavuus perusterveydenhuollon palveluissa toteutuu 65%:sti 14 vrk:ssa	<b>Mielenterveys- ja päihdepalveluiden hoidon saatavuus perusterveydenhuollon palveluissa toteutui 84%:sti 14 vrk:ssa.</b>	+
1.2 Erikoissairaanhoidon kiireettömään hoitoon pääsy toteutuu hyvällä tasolla	Erikoissairaanhoitoon pääsee 75%:sti 3 kk:ssa	<b>Hoitoon pääsyn toteuma erikoissairaanhoitoon 3 kk:ssa oli 75%</b> Hoitoon pääsyä yli 3 kk odotti 10 644 potilasta. Hoitotakuu toteutui määräajassa (6 kk) 95%.	+
	Lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa yli 90 vrk odottaneiden määrä (%) laskee (psykiatrian erikoisalajat yhteensä).	<b>Lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa yli 90 vrk odottaneiden määrä on laskenut.</b> Yli 90 vrk odottaneita oli 7%. Määrä on laskenut vuoteen 2024 nähden (01-09/2024 23%).	+
1.3 Sosiaalipalveluiden saatavuus toteutuu asiakkaiden tarpeen mukaisesti	Odotusaika ikääntyneiden ympärivuorokautiseen palveluasumiseen on alle 3 kk	<b>Odotusaika ikääntyneiden ympärivuorokautiseen palveluasumiseen oli alle 3 kk 96 %</b> Odotusaika yli 3 kk syynä asiakkaan toive tiettyyn asumispalveluyksikköön. Odotusaikana palvelut toteutetaan kotihoidon ja sitä tukevien palveluiden avulla. Sairaalassa odottavien osalta odotusaika ympärivuorokautiseen palveluasumiseen alle 3 kk 100 %.	+
	Vammaispalveluille otetaan käyttöön RAI toimintakyky mittari asiakkaiden asumisen palvelutarpeiden arvioimiseen	RAI:n käyttöönotto ei ole edennyt suunnitelman mukaisesti, koska ohjelman kilpailutuksen eteneminen on viivästynyt. Käyttöönoton arvioidaan kuitenkin toteutuvan loppuvuoden 2025 aikana.	+
	Lastensuojelun palvelutarpeen arviointi alkaa 7 arkipäivän kuluessa asian vireille tulosta ja saatettu loppuun 3 kk:n määräajassa (%)	<b>Lastensuojelun palvelutarpeen arviointi alkoi 7 arkipäivän kuluessa asian vireille tulosta ja saatettiin loppuun 3 kk:n määräajassa 97 %</b> Lastensuojeluilmoituksia 01-09/2025 13728 kappaletta, joista 360 ilmoitusta ylitti 3 kk:n määräajan.	-
	Työikäisten sosiaalipalveluissa keskimääräinen odotusaika sosiaalityöntekijän vastaanotolle lyhenee verrattuna vuoteen 2024	<b>Tietoa ei tällä hetkellä saada luotettavasti ja kattavasti asiakastietojärjestelmistä.</b> Sosiaali- ja terveysasematiimien ammattilaisilta on kerätty tietoa erillisellä kyselyllä, mutta vertailutietoa vuoteen 2024 ei ole käytettävissä.	+/-
	Toimeentulotuen käsittely tapahtuu 7 arkipäivässä	<b>Toimeentulotuen käsittely 7 arkipäivässä tapahtui 97%.</b>	-

# 1. Parannamme saatavuutta ja yhdenvertaisuutta palveluissa

Tavoite	Tavoitetaso	Toteuma 01-09/2025	Arvio
1.4 Pelastuspalvelut ovat yhdenvertaiset aluekohtaisella tavoittamissuhteella	Ensihoitopalvelujen osalta heikoin alueellinen toteuma tavoittamissuhteella (%) mitattuna poikkeaa vuositasolla enintään 25 % palvelutasopäätöksen tavoitetasosta.	Ensihoitopalvelu ei toteutunut alueellisesti yhdenvertaisena. AB-tehtävien 50%-osuuden saavuttamisessa yhdenvertaisuustavoitteesta jäätin yli 25% Pirkkalassa, Lempäälässä, Ylöjärvellä, Nokialla, Kangasalla ja Valkeakoskella. AB-tehtävien 90%-osuuden saavuttamisessa yhdenvertaisuustavoitteet saavutettiin.	+
1.5 Siirrämme painopistettä sähköisiin palveluihin	Etäpalveluiden käyttö lisääntyy vuoteen 2024 verrattuna:  Digiklinikan käyttö kasvaa 35%	<b>Digiklinikan käyttö on kasvanut lähes 11%.</b> Keskusteluja klinikalla käytiin keskimäärin 19 204 / kk (vuonna 2024 keskimäärin 17 357 /kk).	-
	Ikäihmisten etähoivapalvelu kasvaa 10%	<b>Ikäihmisten etähoivapalvelun asiakasmäärä kasvoi 5%</b> Etähoivapalveluissa (etähoiva ja lääkeautomaatit) asiakkaita oli 09/2025 yhteensä 1627 (09/2024:1555)	-
	Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden etävastaanotto-asiointien määrä kasvaa 10 %	<b>Palvelulinjakohtaista tietoa etävastaanottokäyntien määrän kehittymisestä ei ole saatavilla.</b> Tietoja ei ole vielä saatavilla järjestelmätuottajan vaihtumisesta johtuen. Arvioitu ajankohta tilastojen saamiselle on marraskuu.	+/-
	OmaTays käyttö kasvaa 10 %.	<b>OmaTaysin käyttö on kasvanut 21% edelliseen vuoteen verrattuna.</b> OmaTaysin tapahtumien määrä 01-09/2025 oli 683 954 kpl (01-09/2024: 566 022 kpl).	+

## 2. Edistämme henkilöstön työhyvinvointia

Tavoite	Tavoitetaso	Toteuma 01-09/2025	Arvio
2.1 Työhyvinvointi kehitty myönteisesti	Työntekijäkokemuskyselyn (Fiilismittari) eNPS (netto suositteluindeksi) arvo pysyy positiivisena vuoden 2025 aikana.	<b>Työntekijäkokemuksen (Fiilismittari) eNPS arvo oli hyvinvointialueetasolla +1.</b> Edellisellä jaksolla 04-06/2025 arvo oli sama +1, mittauksessa 10-12/2024 arvo oli -10. Arvo on kehittynyt myönteisesti vuoden 2024 lopun tilanteesta. Arvo on pysynyt positiivisena ensimmäistä kertaa kahden peräkkäisen mittauksen ajan. Jos suuntaus jatkuu, tavoite saavutetaan vuoden 2025 aikana.	+
2.2 Sairauspoissaolosten määrä vähenee	Sairauspoissaolopäivien/htv/vuosi määrä vähenee 3% verrattuna vuoteen 2024 (tarkastelu tehtäväalueet ja palvelulinjat).	<b>Sairauspoissaolopäivien määrä on hieman kasvanut verrattuna vuoteen 2024*</b> Sairauspoissaolopäivien määrä työssäolevaa henkilöä kohden ajanjaksolla 01-09/2025 oli hyvinvointialueetasolla 16 pv (01-09/2024: 15 pv).	-
2.3 Vakinaisen henkilöstön pito- ja vetovoima paranee	Vakinaisten työntekijöiden lähtövaihtuvuus pysyy 5-10 %:n välillä/vuosi kaikilla tehtäväalueilla ja palvelulinjoilla.	<b>Vakinaisten työntekijöiden lähtövaihtuvuus hyvinvointialueetasolla oli 4,16% , tehtäväalue- tasolla lähtövaihtuvuus vaihteli välillä 3,1-4,2 % ja palvelulinjatasolla 3,1-13,8 välillä %</b> (Vakinaisten työntekijöiden lähtövaihtuvuus hyvinvointialueetasolla 01-09/2024: 4,90 %). Lähtövaihtuvuus tehtäväalueetasolla (vertailuajankohta 01-09/2024 suluissa): SOTE-palvelut 4,23% (4,88%), Pelastus- ja ensihoitopalvelut 3,10% (4,04%), Strateginen ohjaus ja järjestäminen 3,83% (4,86%), Tukipalvelut 4,02% (5,89%). Lähtövaihtuvuus palvelulinjatasolla (vertailuajankohta 01-09/2024 suluissa): Avopalvelut 4,01% (5,53%), Sairaalapalvelut 3,19% (3,75%), Lasten, nuorten ja perheiden palvelut 5,83% (4,66%), Ikäihmistien ja vammaisten palvelut 4,93% (5,99%), Sote palvelutuotannon johto 13,79% (3,70%)	+
2.4 Vuokratyövoiman käyttö vähenee	Vuokratyövoiman käytön kustannukset laskevat 20 % vuoteen 2024 verrattuna.	<b>Vuokratyövoiman kustannukset ovat vähentyneet ja mikäli kustannuskehitys pysyy jatkossa samankaltaisena, asetettu 20 % vähennystavoite saavutetaan.</b> Vuokratyön käytön kustannukset olivat 01-09/2025 Pirha tasolla 12,5 M€ (01-09/2024: 21,4 M€). Vertailuajanjaksoon nähden vuokratyön kustannukset ovat vähentyneet 8,9 M€ ja 42% vuodesta 2024. Vuokratyön kustannusten toteuma 12,5 M€ alittaa asetetun 20% vähennystavoitteen (16,6 M€), yhteensä 4,1 M€: lla. Mikäli kustannuskehitys pysyy jatkossa samankaltaisena, asetettu 20 % vähennystavoite saavutetaan.	+
2.5. Henkilöstön osaamista ylläpidetään ja kehitetään	Koulutuspäivien määrät/ammattiryhmittäin/htv kasvaa vuodesta 2024 verrattuna.	<b>Koulutuspäivien määrä ei ole raportoitavissa nykyjärjestelmistä.</b> Tiedon saamista tietojärjestelmistä selvitetään. Osallistumiskertojen määrä noussut 10 000 kerralla viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna. Merkittävä osa henkilöstöstä osallistunut koulutuksiin useita kertoja ja koulutus jakautunut henkilötasolla sekä ammattiryhmittäin tasaisemmin.	+/-

\*Tarkemmat tehtäväalue- ja palvelulinjakohtaiset toteumat löytyvät osavuositarkastuksen henkilöstöosiosta [dialta x](#).

# 3. Toimintamme on laadukasta ja vaikuttavaa

Tavoite	Tavoitetaso	Toteuma 01-09/2025	Arvio
3.1 Kehitämme vaikuttavuutta sisäisesti ja valtakunnallisesti kansallinen ohjaus huomioiden	Määritetään eri tasoilla seurattavat vaikuttavuuden mittarit ja seurantaa pilotoidaan vuoden 2025 aikana. Tavoitteena yksilöintitaso, joka mahdollistaa mittareiden lisäykset 2026 toimintasuunnitelmaan	<b>Laadun, vaikuttavuuden ja omavalvonnan mittarit on määritetty ja raportointia valmistellaan.</b>	+
3.2 Asiakaskokemusmittaukset kertovat palveluiden laadusta (NPS)	Pirkanmaan hyvinvointialueen NPS on vähintään 80	<b>Pirkanmaan hyvinvointialueen yhteenlaskettu NPS* oli tarkastelujaksolla 73.</b> NPS toteumassa on huomioitu myös Digiklinikka-toiminta.	-
3.3 Vakavat vaaratapahtumat vähenevät (Haipro)	Vakavat vaaratapahtumat vähenevät (Haipro) vuoteen 2024 verrattuna.	<b>Vakavat vaaratapahtumat eivät ole vähentyneet viime vuoteen verrattuna</b> Seurantajaksolla ilmoitettuja vakavia vaaratapahtumia oli 111 kpl, kun vastaavana ajankohtana vuonna 2024 vakavia vaaratapahtumia oli 101 kpl.	-

\* NPS eli Net Promoter Score –mittari mittaa, kuinka todennäköisesti asiakkaat suosittelisivat palvelua muille.

# 4. Kehitämme yhteistyössä hyvinvointia, terveyttä, turvallisuutta ja luottamusta

Tavoite	Tavoitetaso	Toteuma 01-09/2025	Arvio
4.1. Hyvinvointialueen maine ja luottamus kehittyvät myönteisesti ja ne luovat pohjaa Pirkanmaan elinvoiman kehittymiselle	Hyvinvointialueen mainekyselyiden tulokset parantuvat vuoteen 2024 verrattuna.	<b>Sote-alan mainetutkimuksen tulosten mukaan hyvinvointialueen maine on parantunut viime vuodesta.</b> T-median tutkimusaineisto on kerätty huhtikuussa ja raportoitu kesäkuussa.	+
4.2 Luomme edellytykset kestäväälle taloudenhoidolle	Kustannukset toteutuvat vuonna 2025 enintään valtionrahoituksen hyvinvointialueindeksin tasoisena.	Hyvinvointialueindeksi vuodelle 2025 on 3,0 %. Kun lisäksi huomioidaan tehtävämuutokset vuodelle 2025 sekä palvelutarpeen laskennallinen kasvu Pirkanmaalla, niin valtionrahoituksen vertailukelpoinen kasvu on 3,3 %. Pirkanmaan hyvinvointialueen toimintakate on kasvanut tammi-syyskuussa 1,9% edellisestä vuodesta. Tilanne on hieman parantunut kesän jälkeen.	+
4.3. Yhteistyö hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä on vaikuttavaa	Kansallinen terveysindeksi paranee Pirkanmaalla huomioiden sairausryhmittäiset osaindeksit.	<b>Kansallinen terveysindeksi on aavistuksen heikentynyt Pirkanmaalla.</b> Kansallinen terveysindeksi on päivitetty toukokuussa 2025 ja sen tiedot ovat vuosilta 2021–2023.  Kansallinen terveysindeksi on aavistuksen heikentynyt Pirkanmaalla. Kansallinen terveysindeksi koostuu sairastavuusindeksistä ja työkyvyttömyysindeksistä. Viimeisimmät vuoden 2023 tiedot on julkaistu toukokuussa 2025. Pirkanmaan ikävakioitu sairastavuusindeksi oli vuonna 2023 100,8, kun vuonna 2022 se oli 100,1 (ikävakioimaton 2023 99,4, 2022 98,5). Pirkanmaan ikävakioitu työkyvyttömyysindeksi oli vuonna 2023 104, kun vuonna 2022 se oli 103,7 (ikävakioimaton 2023 100,6, 2022 100,3). Pirkanmaan kuntien ja järjestöjen kanssa tehdään aktiivista yhteistyötä muun muassa hyvinvointikoordinaattoriverkostossa sekä järjestöyhteistyöryhmässä.	-
4.4. Edistämme asiakkaiden ja henkilöstön turvallisuutta	Turvallisuuden tunnetta mittaavat tulokset pysyvät hyvällä tasolla.	<b>Tarkastelujaksolla keskimäärin 77% vastaajista koki olonsa turvalliseksi työyhteisössään</b> (henkilöstön fiilismittari).  Asukkaiden osalta tietoa ei ole vielä saatavilla. Asukkaiden hyvinvointialuelajainen turvallisuuskysely toteutetaan alkuvuodesta 2026.	+

# 4. Kehitämme yhteistyössä hyvinvointia, terveyttä, turvallisuutta ja luottamusta

Tavoite	Tavoitetaso	Toteuma 01-09/2025	Arvio
4.5. Turvaamme toimintamme jatkuvuuden ja kriisinkestävyysden kaikissa tilanteissa	Merkittävimmät riskit tunnistetaan ja riskitasoja hallitaan.	<b>Hyvinvointialueen merkittävimmät riskit tunnistetaan johdon riskityöpajoissa ja raportoidaan säännöllisesti osavuosikatsausten yhteydessä.</b> Uuden riskienhallintasovelluksen kilpailutus on edennyt tarjoajien markkinapuheenvuoroihin.	+
	Tehtäväalueiden ja toimialueiden valmiussuunnitelmat otettu käyttöön ja harjoiteltu.	<b>Tehtäväalueiden ja sote-palvelulinjojen valmiussuunnitelmat on hyväksytty.</b> Lisäksi useita muita erillissuunnitelmia valmistellaan. <b>Johtamista, tilannekuvan rakentamista, evakuoitun väestön vastaanottoa ja yhteistoimintaa harjoiteltiin syyskuussa paikallispuolustusharjoituksen yhteydessä.</b>	+





# Toiminnalliset tavoitteet

# Toiminnalliset tavoitteet

## Avopalvelut

Talousarvion toiminnalliset tavoitteet 2025	Tavoitetaso vuonna 2025	Toteuma 01-09/2025	Arvio
1. Asukkaat saavat palveluja tarpeen mukaisesti ja sujuvasti.	1.1 Asukkaat pääsevät palveluihin sujuvasti ja ohjautuvat parhaiten soveltuvaan palvelukanavaan (läsnä, digi, puhelin, liikkuvat palvelut). Tavoitteena digiasioinnin osuuden kasvu sekä puhelinasioinnin ja fyysisen asioinnin väheneminen.	<b>Noin 30 % hyvinvointialueen väestöstä on rekisteröitynyt digiklinikkaan. Arvion mukaan puhelut sote-asemille ovat vähentyneet noin 8% viime vuoteen 2024 nähden.</b>  Tällä hetkellä puhelumäärien kehitystä on haastava seurata useista käytössä olevista järjestelmistä johtuen. Ajoittain hoidontarpeenarvion toteutumisessa saman päivän aikana on ollut haasteita ja puhelinpalveluihin ja työjärjestelyihin on tehty muutoksia. Puheluruuhkia on purettu lisätöinä.	+
	1.2 Palveluverkkomuutosten edetessä palvelut turvataan koko hyvinvointialueella liikkuvien palvelujen, digipalvelujen ja palvelujen integraation avulla.	<b>Lähiasiointipisteet toimivat palveluverkkosuunnitelman mukaisesti.</b>	+
	1.3. Sote-keskuksen yhteinen NPS on vähintään 60. (Sisältää sote-aset, lähiasemat, digiklinikan, liikkuvat palvelut, suun terveydenhuolto).	<b>Sote-keskusten yhteinen NPS* oli 53.</b>	-
2. Palvelut tuotetaan kustannustehokkaasti.	2.1 Avopalveluiden omaa tuotantoa vahvistetaan: Mielenterveys- ja päihdepalvelujen asumispalveluissa omantuotannon osuus kasvaa (5 %:sta) vähintään 8 %:iin.	<b>Päihde- ja mielenterveyskuntoutujien asumispalvelujen oman tuotannon osuus on liikkeenluovutusten ja oman yksikön perustamisen jälkeen noussut noin 17 prosenttiin.</b>  Luku on arvio, joka perustuu käytössä olleisiin asumispalvelupaikkoihin.	+
	Suun terveydenhuollossa ja päihdepalveluissa ostopalvelun määrä vähenee vähintään 7 % (euroina).	<b>Suun terveydenhuollossa ostopalvelu on vähentynyt 15% viime vuoden vastaavaan aikaan nähden. Päihdepalveluissa ostopalvelu ei ole vähentynyt.</b>  Päihdepalveluissa ostopalveluiden osuus on kasvanut noin 5 %. Ostopalveluiden osuus ajanjaksolla 01-09/2025 82 % (01-09/2024 77%).	+

\* NPS = Net Promoter Score –mittari mittaa, kuinka todennäköisesti asiakkaat suosittelisivat palvelua muille.

# Toiminnalliset tavoitteet

## Avopalvelut

Talousarvion toiminnalliset tavoitteet 2025	Tavoitetaso vuonna 2025	Toteuma 01-09/2025	Arvio
2. Palvelut tuotetaan kustannustehokkaasti.	2.2 Digipalveluita ja teknologia-alustan käyttöä edistetään Pirhan tiekartan mukaisesti ja digiasioinnin volyymit kasvavat eri palveluissa.	<p><b>Digiasioinnin volyymit ovat kasvaneet eri palveluissa.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Digiklinikan käyttö kasvoi lähes 11 %. Keskusteluja klinikalla käytiin keskimäärin 19 204 / kk (vuonna 2024 keskimäärin 17 357 /kk).</li> <li>Ikäihmisten etähoivapalvelun asiakasmäärä kasvoi 5%. Etähoivapalveluissa (etähoiva ja lääkeautomaatit) asiakkaita oli 09/2025 yhteensä 1627 (09/2024:1555)</li> <li>OmaTaysin käyttö kasvoi 21%. OmaTaysin tapahtumien määrä 01-09/2025 oli 683 954 kpl (01-09/2024: 566 022 kpl).</li> </ul>	+
	2.3 Vähennetään vuokratyövoiman käyttöä vahvistamalla oman henkilöstön saatavuutta ja sitoutumista kiinnostavilla urapoluilla ja vaihtelevilla työnkuvilla.	<p><b>Vuokratyövoiman käytön vähentäminen on edennyt.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Suun terveydenhuollossa (perus- ja erikoishoito) rakennetaan urapolkumallia hammaslääkäreiden saatavuuden ja pitovoiman lisäämiseksi. Suun erikoishoidossa ei käytetä erikoishammaslääkärien osalta vuokratyövoimaa.</li> <li>Vastaanottopalveluissa Oriveden ja Kuhmoisten vuokralääkäreistä on luovuttu. Urapolku-mallin suunnittelu on käynnistetty.</li> <li>Mielenterveys- ja päihdepalveluihin on rekrytoitu kaksi omaa päihdelääkäriä, vuokratyövoiman käyttö loppui kokonaan 07/2025.</li> </ul>	+
3. Toimintamalleja ja prosesseja uudistetaan.	3.1 Perustason mielenterveys- ja päihdehoitoa vahvistetaan ja hoidon porrastus toteutetaan niin, että vastaanottotoiminnasta erikoissairaanhoidon tehtyjen psykiatrian läheteiden määrä säilyy vuoden 2024 tasolla.	<p><b>Avopalveluista erikoissairaanhoidon tehtyjen psykiatrian läheteiden määrä kasvoi 24%.</b></p> <p>Läheteiden määrä kasvoi 328 kpl 01-09/2024 nähden, niitä tehdään pääasiassa vastaanottopalveluista. Kasvu on vähentynyt edeltäviin kvartaaleihin nähden. Kasvua selittävät muutokset hoidon porrastuksessa, minkä myötä perustasolla hoidetaan aiempaa vaativampia potilaita.</p>	-
	3.2 Yhteisasiakkuuksien prosesseja kehitetään ja palvelujen suunnitelmallisuutta edistetään hyödyntäen Minun tiimini –toimintamallia* sekä terveys- ja hoitosuunnitelmien avulla.	<p><b>Yhteisasiakkuuksien prosesseja on kehitetty ja palvelujen suunnitelmallisuutta edistetty.</b></p> <p>Minun tiimini -mallin jalkautuminen jatkunut. Terveys- ja hoitosuunnitelmien tekemiseen järjestetty tukea sekä edistetty käyttöä. Lääkäreiden tekemien suunnitelmien tavoitteeseen päästiin 09/2025 50%:sti tai sen yli 3/20 sote-asemalla. KOPPA-mallissa kehitetään monikävijäasiakkaiden tunnistamista ja ohjausta ohjelmistorobotiikan avulla. Robotti käsitellyt 26 110 päivystyskäyntiä, tunnistanut monikävijöiksi 860 potilasta, tuottanut 1276 herätettä työn tueksi.</p>	+

\* Minun tiimini –toimintamalli = Minun tiimini on Pirkanmaan hyvinvointialueelle valittu tapa tehdä monialaista yhteistyötä asiakaslähtöisesti.

# Toiminnalliset tavoitteet

## Sairaalapalvelut

Talousarvion toiminnalliset tavoitteet 2025	Tavoitetaso vuonna 2025	Toteuma 01-09/2025	Arvio
1. Erikoissairaanhoidon palvelujen saatavuuden turvaaminen	1.1 Hoitoon pääsyn mediaaniajan toteuma on 5 % lyhyempi kuin vuonna 2024 ja toteutuu kansallista mediaania paremmin (kansallisen mediaanin seuranta osana tilinpäätöstä).	<b>Kiireettömään hoitoon pääsyn mediaaniaika oli 4,4 % pidempi kuin vuonna 2024.</b> Mediaaniaika 01-09/2025 oli 71 vrk. (01-09/2024 68 vrk)	-
2. Lisätään hoidon vaikuttavuutta, kehitetään hoitoprosesseja ja vahvistetaan tutkimusta	2.1 Asiakaskokemusmittari NPS vähintään 80.	<b>Asiakaskokemusmittari NPS oli sairaalapalveluissa 82,7.</b> Vastaajista suosittelemia oli 87 %, neutraaleita 10 % ja kriittisiä 4 %.	+
	2.2 Readmissioiden (ennakoimaton hoitajakson uusiutuminen) osuus hoitajaksoista pysyy vuoden 2024 tasolla tai laskee.	<b>Readmissioiden osuus hoitajaksoista on vähentynyt vuodesta 2024.</b> Readmissioiden osuus hoitajaksoista oli 8 % (01-09/2024: 9 %).	+
	2.3 Acutassa läpimenon mediaani on alle 220 minuuttia ja yli 6 tuntia Acutassa olevien potilaiden osuus on alle 30 %.	<b>Acutassa läpimenon mediaani oli 234 min ja yli 6 tuntia Acutassa olevien potilaiden osuus oli 21 %.</b>	-
	2.4 Tieteellisten, kansainvälisten vertaisarvioitujen tiedejulkaisujen määrä kasvaa tai pysyy samana kuin vuonna 2024.	<b>Tieteellisten julkaisujen määrä nousi 3,6 % vuodesta 2024.</b> Julkaisujen määrä 01-09/2025 oli 399 (01-09/2024: 385).	+
	2.5 Päiväkirurgisina tehtyjen toimenpiteiden osuus nousee suhteessa vuodeosastojakson yhteydessä tehtyihin toimenpiteisiin.	<b>Päiväkirurgisina tehtyjen toimenpiteiden osuus on noussut.</b> Päiväkirurgisina tehtyjen toimenpiteiden osuus oli 30,1 % kaikista toimenpiteistä. (v.2024: 28,5 %).	+
	2.6 Kotisairaaloiminnassa käyntimäärät nousevat 10 % vuoden 2024 käyntimääristä.	<b>Kotisairaalan käyntimäärät nousivat 5 % vuoden 2024 käyntimääristä</b> Käyntejä ajalla 01-09/2025 oli 29 100. (01-09/2024: 27 627)	-
3. Taloudellinen ja tuottava toiminta	3.1 Tuottavuus paranee 2,5 % edelliseen vuoteen verrattuna (DRG-pistehinta laskee).	<b>Tuottavuus on pysynyt vuoden 2024 tasolla.</b> DRG-pisteen hinta on ollut molempina vuosina 549 euroa. Sekä DRG-pisteiden määrä että kustannukset ovat laskeneet 1 %. Kustannustason muutos on huomioitu vuoden 2025 hyvinvointialueindeksin (3 %) mukaisena. Mittarissa on huomioitu sairaalapalvelujen vastuualueet, joissa DRG on toimiva tuotoksen mittaamiseen.	-
	3.2 Hoitotyön tuottavuus nousee 2,5 % edelliseen vuoteen verrattuna (DRG-pisteet per htv).	<b>Työn tuottavuus on heikentynyt 3 %.</b> DRG-pisteet/htv oli 245 tammi-syyskuussa 2024 ja 238 tammi-syyskuussa 2025. DRG-pisteiden määrä laski 1 % ja henkilötyövuosien määrä nousi 2 %. Mittarissa on huomioitu sairaalapalvelujen vastuualueet, joissa DRG on toimiva tuotoksen mittaamiseen.	-

# Toiminnalliset tavoitteet

## Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Talousarvion toiminnalliset tavoitteet 2025	Tavoitetaso vuonna 2025	Toteuma 01-09/2025	Arvio
1. Lasten, nuorten ja perheiden palvelurakenteen uudistaminen: mielenterveys- ja päihdepalveluja tarjotaan aiempaa oikea-aikaisemmin ja vaikuttavammin	1.1 Terapiatakuun piirissä olevia interventioita tarjotaan lakisääteisessä määräajassa ja alueellisen yhdenvertaisuuden periaatteen mukaisesti (määräajan seuranta). Lapsi- ja nuorisopsykiatrian ja lasten ja nuorten mielen-terveys- ja päihdepalvelujen selvityksen toimeenpano-ohjelma etenee suunnitellusti.	<b>Terapiatakuun toteuttamisen suunnitelma valmistui alkuvuonna ja kehittämistyö etenee.</b> Terapiatakuun toteuttamiseen liittyvän Sisä-Suomen yhteistyöaluetasoisien yhteistyön toteuttamiseksi on perustettu työryhmät. Menetelmien tarjontaa pyritään vahvistamaan yhdenvertaisesti kaikkialla Pirkanmaalla. Osaajia koulutetaan tarpeen mukaan lisää. Menetelmien juurtumista pyritään tukemaan esihenkilötyössä. Systemaattinen seuranta alkaa, kun järjestelmät sen mahdollistavat.	+
	1.2 Työntekijöitä koulutetaan päihdeongelmien ja toiminnallisten riippuvuuksien tunnistamisessa, puheeksiottamisessa sekä hoitamisessa (koulutettujen työntekijöiden lukumäärä).	Palvelulinjan 05/2025 päihdekoulutukseen osallistui 1180 ammattilaista. Koulutus Alfa-pvp muuntohuumeesta järjestetään 10/2025. Kynnyksetöntä apua päihdeasioissa tarjoavaan Miepä-chatin käyttöönottoon liittyen on tarjottu ammattilaisille kohdennettua koulutusta. Päihdepalvelujen jatkokehittämiseksi perustettu työryhmä tuottaa syötteitä ammattilaisten syventävän osaamisen lisäämiseksi.	+
	1.3 Lasten ja nuorten palveluiden suositteluhaluus (NPS) kehittyy myönteisesti.	<b>Suositteluhaluus (NPS) –tieto on käytettävissä osin vuodelta 2025.</b> Suositteluhaluus yksiköittäin: Neuvolapalvelut NPS 68 (2024: 84), Nopea perheohjauksen NPS 92 (2024: 87), Asiakasohjaus NPS 87, Kotiin vietävät palvelut NPS kysytty ajalta 05-09/2025: 67.	+
2. Lasten, nuorten ja perheiden palvelurakenteen uudistaminen: vahvistetaan varhaisen vaiheen palvelutarjontaa	2.1 Kaikissa lasten, nuorten ja perheiden palveluissa kehitetään ja tiivistetään vanhemmuuden tukea. Ammattilaisten työtä ohjaavat toimintaohjeet on päivitetty vanhempien kanssa tehtävän työn osalta.	<b>Vanhemmuuden tukityötä on kehitetty ja tarkentavien palvelukohtaisten toimintaohjeiden päivitys on käynnissä.</b> Koulutuksia vanhemmuuden tukityöhön ja arviointiin järjestetty. Vanhemmuuden tuki ja osallisuus –työryhmä luo tukikäytänteitä vanhemmille mielenterveys- ja päihdepalveluiden piirissä. Perhevalmennusta jatkokehitetty neuvolapalveluissa. Systeminen työote tarjoaa työkaluja vanhemmuuden tukeen sosiaalihuollossa. Minun tiimini -toimintamalli kokoaa ammattilaiset asiakkaan ympärille vanhemmuuden tueksi asiakastyössä.	+
	2.2 Sosiaalihuoltolain mukaista lapsiperheiden kotipalvelua, perhetyötä sekä kasvatus- ja perheneuvontapalvelua saaneiden perheiden määrä kasvaa vuodesta 2024.	<b>Lapsiperheiden kotipalvelua saaneiden perheiden määrä on kasvanut vuodesta 2024.</b> Ajalla 01-09/2025 lapsiperheiden kotipalvelua on saanut 1306 perhettä (01-09/2024: 1250), sosiaalihuoltolain mukaista perhetyötä 1774 perhettä (01-09/2024: 1855 ), kasvatus- ja perheneuvonnan palvelussa uusia asiakkaita 2106 (01-09/2024: 3465, tilasto ei täysin vertailukelpoinen v.2025 nähden).	+
	2.3 Lastensuojelun asiakkaiden määrä laskee ja perhehoidon suhteellinen osuus kaikista sijoituksista nousee vuodesta 2024.	<b>Lastensuojelun avohuollon asiakasmäärä on laskenut 330 lapsella vuoden 2024 vastaavaan aikaan nähden.</b> Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten kokonaismäärä on viime vuoden tasolla.	+

# Toiminnalliset tavoitteet

## Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Talousarvion toiminnalliset tavoitteet 2025	Tavoitetaso vuonna 2025	Toteuma 01-09/2025	Arvio
3. Yhteisövaikuttavuustyö vahvistuu	3.1 Minun tiimini –toimintamallin mukaisten verkostotapaamisten määrä lisääntyy 20 % vuodesta 2024.	<b>Minun tiimini –toimintamallin mukaisten verkostotapaamisten määrä on lisääntynyt.</b> Minun tiimini- tapaamisia lasten, nuorten ja perheiden asioissa on tilastoitu 01-09/2025 146 kpl, tilastollinen kasvu on 109% (01-09/2024 70 kpl).	+
	3.2 Työparityö yli organisaatorajojen systemisoituu. Ammattilaisten työtä ohjaavat toimintaohjeet päivitetty työparityön osalta.	<b>Yli organisaatorajojen tehtävän työparityön kehittäminen on edennyt.</b> Asiakastyön tasolla työparityön käytänteitä on edistetty vahvasti erityisesti perhepalveluissa. Asiakasohjaustyössä ja palvelutarpeen arvioinnissa työpari pyritään hakemaan oman organisaation ulkopuolelta tilanteissa, joissa asiakkaan kanssa työskentelee jo toinen ammattilainen tai asiakkaan tilanteen edistäminen edellyttää työparityötä. Vastuualueen ylittävä työparityön pilotointi on käynnissä palvelutarpeen arviointiyksikön ja opiskeluhoitopalvelujen välillä Sastamalan alueella. Kotiin vietävissä palveluissa asiakkaan tarpeen mukaisten työpariuksien muodostamista edistetään systemaattisesti vastuuyksikössä tehtävässä kehittämistyössä. Mielenterveys- ja päihdepalvelujen piirissä oleville asiakkaille ollaan luomassa työparityömalli, joka tukeutuu Minun tiimini –toimintamallin rakenteisiin. Kirjalliset toimintaohjeet päivitetään sitä mukaa, kun sovitut toimintamallit otetaan hyvinvointialuetasoisesti käyttöön.	+
	3.3 Uusia ammattilaisia koulutetaan systeemisen toimintamallin mukaiseen työskentelyyn (koulutettujen työntekijöiden lukumäärä).	<b>Uusia ammattilaisia on koulutettu systeemisen toimintamallin mukaiseen työskentelyyn.</b> Alkuvuodesta järjestettyyn koulutukseen osallistui 37 työntekijää. Syksyn koulutuksessa on 27 työntekijää.	+

\* Minun tiimini –toimintamalli = Minun tiimini on Pirkanmaan hyvinvointialueelle valittu tapa tehdä monialaista yhteistyötä asiakaslähtöisesti.

# Toiminnalliset tavoitteet

## Ikäihmisten ja vammaisten palvelut

Talousarvion toiminnalliset tavoitteet 2025	Tavoitetaso vuonna 2025	Toteuma 01-09/2025	Arvio
1. Ikäihmisten ja vammaisten palvelurakenteen uudistaminen: palvelujen painopistettä siirretään raskaammista palveluista kohti varhaisemman vaiheen palveluita	1.1 Kotona asumista tukevan teknologian käyttö lisääntyy, tavoitteena etähoivassa 13% peittävyys ja lääkeautomaateissa 21% peittävyys säännöllisen kotihoidon asiakkaita.	<b>Kotona asumista tukevan teknologian käyttö on lisääntynyt.</b> Etähoivassa käyttö on lisääntynyt, peittävyys 09/2025 13 % (09/2024 11 %). Lääkeautomaattien peittävyys on lisääntynyt, peittävyys 09/2025 22 % (09/2024 20 %).	+
	1.2 Palveluverkkosuunnitelmien toimeenpano etenee suunnitelman mukaisessa aikataulussa.	Uusien ja korvaavien tilojen puutteen vuoksi ikäihmisten asumisen palveluiden palveluverkkomuutoksia ei ole pystytty tekemään. Lähitorien osalta on edetty palveluverkkosuunnitelman mukaisesti. Ostopalvelulähtörit aloittivat 1.9.2025 uuden yhtenäisen palvelukuvauksen ja hankintasopimuksen mukaisesti. Vammaissosiaalityön palveluverkko on lähes valmis. Vammaisten päiväaikaisessa toiminnassa haetaan kiireellisesti korvattavia tiloja usealle toimipisteelle ja asumispalveluverkon uudistus edellyttää pitkän tähtäimen investointisuunnittelua korvaavien tilojen puuttuessa.	-
	1.3 Laitoshoidon purkaminen etenee suunnitelman mukaisessa aikataulussa.	<b>Laitoshoidon purkaminen ei ole edennyt.</b> Uusien ja korvaavien tilojen puutteen vuoksi muutoksia ei ole pystytty tekemään.	-
	1.4 Ennaltaehkäisevien palveluiden ammatillinen neuvonta ja ohjaus lisääntyvät.	Lähtöreillä oli 13 968 ennaltaehkäisevien palveluiden neuvonta- ja ohjaustapahtumaa 01–09/2025. Määrän arvioidaan kasvavan vuoden aikana ja kohdentuvan entistä paremmin henkilöille, jotka eivät vielä ole säännöllisten palvelujen piirissä, mutta joiden toimintakyky on heikentynyt ja joita neuvonnan ja ohjauksen avulla voidaan tukea asumaan pidempään omassa kodissa. Seurantaa vuoden 2024 tai 01-06/2025 tilanteeseen ei voi toteuttaa johtuen palveluverkon ja palvelun sisällön muutoksista.	+
	1.5 Ennalta ehkäisevien palvelujen ammatillisen ohjauksen ja neuvonnan suositteluhaluus kehittyy myönteisesti.	<b>Suositteluhaluus on kehittynyt myönteisesti maalissyyskuun 2025 ajanjaksolla.</b> Suositteluhaluus -mittaukset aloitettiin maaliskuussa 2025, joten vertailua edelliseen vuoteen ei voida tehdä. Suositteluhaluuden (NPS*) lähtöarvo 03/2025 oli 76, 04-06/2025 83 ja 01-09/2025 85.	+
2. RAI:n käytön laajentuminen	2.1 STM:n laatusuosituksen mukaiset RAI-laatuindikaattorit ovat käytössä ikäihmisten palveluissa.	<b>Laatuindikaattorit ovat käytössä.</b>	+
	2.2 Vammaispalveluiden RAI otetaan käyttöön vammaisten asumispalveluissa omassa tuotannossa.	RAI:n käyttöönotto ei ole edennyt suunnitelman mukaisesti, koska ohjelman kilpailutuksen eteneminen on viivästynyt. Käyttöönoton arvioidaan kuitenkin toteutuvan loppuvuoden 2025 aikana.	+

# Toiminnalliset tavoitteet

## Sote-palvelutuotannon johto

Talousarvion toiminnalliset tavoitteet 2025	Tavoitetaso vuonna 2025	Toteuma 01-09/2025	Arvio
1. Jatkuva kehittäminen ja yhdyspintatyö ovat osa eri kumppaneiden ja ammattilaisten toimintaa	1.1 Hyvinvointialueen jatkuvan kehittämisen malli on käytössä sosiaali- ja terveystaluuissa.	<b>Hyvinvointialueen jatkuvan kehittämisen malli on luotu ja käyttöönottoa kehittämistyön tukena jatketaan.</b> Mallia jatkokehitetään mm. ammattilaisten kehittämisalotteiden osalta. Kesäkuussa saatiin käyttöön Orchidea-työkalu, jota hyödynnetään avopalveluiden kehittämisalotteiden käsittelyssä.	+
	1.2 Sote-ammattilaiset käyttävät integroitua hoito- ja palveluketjuja työssään, ja niiden seurantaan sekä arviointiin on kehitetty mittareita.	Hoito- ja palveluketjujen seurantaan ja arviointiin on kehitetty mittareita. Ketjujen juurrutussuunnitelmaa on toteutettu hoito- ja palvelu-ketjutyöryhmien ja palvelulinjojen työntekijöiden kanssa.	+
	1.3 Hyvinvointialue ja kunnat kokevat yhdyspintatyön entistä onnistuneemmaksi vuotuisen kyselyyn perustuen.	<b>Kysely asiassa toteutetaan syksyn 2025 aikana.</b>	+/-
2. Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on osa kaikkien sosiaali- ja terveystaluujujen toimintaa	2.1 Elintapaohjauksen pirhalainen malli on käytössä kaikissa taluuissa. Ammattilaisille on tarjolla tukea ja työkaluja elintapaohjauksesta hyötyvän tunnistamiseen, puheeksi ottoon ja varhaisen tuen menetelmien käyttöön.	Kolme painonhallinnan digipolkuryhmää sekä kaksi Paremmän arjen askeleet –ryhmää ovat käynnistyneet. Tapahtumakalenteri on rakennettu ja se tullaan istuttamaan osaksi Pirhan www-minisivustoja.	+
	2.2 Asiakaslähtöinen Minun tiimini –toimintamalli on käyttöön otettu keskeisiksi tunnistetuissa erikoissairaanhoidon ja perustaluujujen yhteistyöprosesseissa.	<b>Minun tiimini mallin käyttöönotto on laajentunut, mallia kehitetään edelleen.</b> Tutkimus- ja koulutusyhteistyö Tampereen korkeakoulu yhteisön kanssa Minun tiimini mallin kehittämiseksi on käynnistynyt.	+
	2.3 Järjestöyhteistyömalli on luotu ja integroitu palvelulinjoille.	<b>Järjestöyhteistyön malli on luotu ja toiminnassa.</b>	+
	2.4 On otettu käyttöön väkivallan ehkäisyn asiantuntijatuki- ja konsultaatiomalli, joka mahdollistaa laadukkaan väkivaltailmiöiden tunnistamisen sekä puheeksiottamisen toimintamallin.	Ikäihmisten ja vammaisten palvelulinjan henkilöstön koulutukset päihde- ja riippuvuusongelmien parissa toimimiseen sekä väkivallan tunnistamiseen ja puheeksiottoon on toteutettu. Kangasalan ja Tampereen kaupunkien varhaiskasvatuksen henkilöstöt on koulutettu.	+
3. Asukaslähtöiset digitaaliset palvelut ovat ensisijainen asiointikanava yhä useammalle, eri-ikäiselle pirkanmaalaiselle	3.1 Käyttöön otettavien digitaalisten ratkaisujen vaikutuksia arvioidaan ja erillISRatkaisujen määrä vähenee.	Keskitetty digiajanvaraus otettu käyttöön 09/2025, jossa kahdessa viikossa yli 5200 ajanvarausta ikäluokkaan +75-vuotiaat. OmaPirhan kirjautuneiden määrä 30.9. 299 300. Etäkonsultaatiota tänä vuonna 1270, joka myönteinen erimerkki palvelun toiminnasta ja pth-esh integraatiosta. Etäasioinnin tabu-näkymän kehittämisessä viivettä.	+



# Toiminnalliset tavoitteet

## Pelastus- ja ensihoitopalvelut

Talousarvion toiminnalliset tavoitteet 2025	Tavoitetaso vuonna 2025	Toteuma 01-09/2025	Arvio
1. Kehitetään onnettomuuksien ennaltaehkäisytyön digitaalisia keinoja ja varmistetaan, että pelastustoiminnan toimintavalmiusaika sekä ensihoidon tavoittamisaikavaatimukset toteutuvat	1.1 Onnettomuuksien ehkäisyn valvontatoimintaa tehostetaan ja toteutetaan voimassa olevan valvontasuunnitelman mukaisesti. Tavoitteena on tulipalojen aiheuttamien omaisuusvahinkojen väheneminen vuositasolla. Lisäksi määräaikainen valvonta suoritetaan päivitetyn valvontaprosessin mukaisesti ja toimintaa kehitetään saadun asiakaspalautteen perusteella.	<b>Valvontatoiminta on toteutettu valvontasuunnitelman mukaisesti.</b> Määrällisesti ollaan hieman tavoitteesta jäljessä.  Määräaikainen valvonta on toteutunut valvontaprosessin mukaisesti.  Asiakaspalautteiden kuukausiraporttia seurataan kuukausittain. Toimintaa kehitetään tarvittaessa.	+
	1.2 Pelastustoiminnan keskimääräiset toimintavalmiusaikatavoitteet toteutuvat voimassa olevan pelastustoimen palvelutasopäätöksen mukaisesti.	<b>Pelastustoiminnan keskimääräiset toimintavalmiusaikatavoitteet toteutuvat voimassa olevan palvelutasopäätöksen mukaisesti.</b>  Yksikön toimintavalmiusajan mediaani: 7:30 (tavoite 10 minuuttia)  Pelastustoiminnan toimintavalmiusajan mediaani: 11:03 (tavoite 15 minuuttia)	+
	1.3 Ensihoidon A- ja B-kiireellisten tehtävien tavoittamisaikatavoitteet toteutuvat voimassa olevan ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaisesti.	<b>Palvelutasopäätöksen mukaisia tavoittamisaikatavoitteita ei saavutettu.</b>  Tavoitteet jäivät saavuttamatta ydintaajama-alueilla niin 50%- kuin 90%-tavoittamisosuuksien osalta sekä muu taajama- ja haja-asutusalueilla 50%-tavoittamisosuuden osalta.	-
2. Pelastustoimen ja sosiaali- ja terveystalouden yhteistyötä lisäävien moniviranomaisyksiköiden (hybridiyksiköt) toimintojen sekä toimintamallien vakiinnuttaminen osaksi kotiin vietäviä palveluita	2.1 Toiminta on yhteensovitettu siten, että perustetut yksiköt ovat toiminnallisesti ja taloudellisesti tarkoituksenmukaisia hyvinvointialueen palvelukokonaisuudessa.	<b>Toiminnan yhteensovittaminen on onnistunut.</b>  Moniviranomaisyksiköt ovat osa pelastus- ja ensihoitopalvelun päivittäis-toimintaa. Hyvinvointialueen reuna-alueilla on mahdollistettu sosiaalipalveluiden ja kotisaattohoidon tukeminen. Lisäksi ensihoitoyksiköt ovat hoitaneet reuna-alueiden yöaikaisia potilassiirtoja.	+

# Toiminnalliset tavoitteet

## Tukipalvelut

Talousarvion toiminnalliset tavoitteet 2025	Tavoitetaso vuonna 2025	Toteuma 01-09/2025	Arvio
1. Asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönotot	1.1 Sosiaalihuollon uusi järjestelmä on täysin käytössä ja vuoden 2025 aikana 80% sosiaalihuollon vanhoista asiakastietojärjestelmistä on poistettu hallitusti käytöstä.	<p><b>Saga-asiakastietojärjestelmän käyttöönottoa on lykätty palvelutuotannon jatkuvuuden varmistamiseksi.</b></p> <p>Uusi tavoiteaikataulu käyttöönotolle on 2.2.2026. Lisäaika mahdollistaa jäljellä olevien ohjelmistovirheiden korjauksen ja testauksen, maksatuksen ja laskutuksen toimivuuden varmistamisen sekä nykyjärjestelmistä siirrettyjen tietojen oikeellisuuden todentamisen.</p>	-
	1.2 100% perusterveydenhuollon asiakas- ja potilastietojärjestelmistä on siirretty uuteen Omni360-järjestelmään vuoden 2025 loppuun mennessä ja erikoissairaanhoidon osalta käyttöönotto on aloitettu.	<p><b>Käyttöönotot ovat toteutuneet suunnitellusti ja vuoden loppuun mennessä Omni360-järjestelmä kattaa koko perusterveydenhuollon.</b></p>	+
2. Tukipalveluiden sisäisen asiakaskokemuksen kehittäminen: palveluiden saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja viestinnän kehittäminen	2.1 Tukipalveluiden sisäinen asiakastyytyväisyys mitataan kaksi kertaa vuoden aikana. Tukipalveluiden suorittaman asiakastyytyväisyyskyselyn kokonais-NPS -tulos paranee 20 % ensimmäisestä vuoden alussa tehtävästä mittauksesta.	<p><b>Arviointi voidaan tehdä vuoden 2025 lopussa.</b></p> <p>Alkumittaus on tehty ja tulosten pohjalta Tukipalveluiden laajennetussa johtoryhmässä on pidetty työpaja. Työpajan tulokset on analysoitu ja toimitettu toimialueille. Tukipalveluiden johtoryhmä päättää toimialueiden esitysten pohjalta toimenpiteet tavoitteen saavuttamiseksi.</p>	+/-
3. Tilatehokkuuden parantaminen jatkuu toimeenpano-ohjelman mukaisesti	3.1 Tilojen vähentäminen on viety loppuun, korjaussuunnitelmat on tehty ja niiden toteutus aloitettu toimitila-ohjelman tavoitteiden mukaisesti (tilojen neliömäärät -20% lähtötilanteesta ja kuntoluokka +5% lähtötilanteesta). Vuokrasopimusmallin mukaisesti huomioidaan tilojen korjaussuunnitelmissa esteettömyys ja saavutettavuus.	<p><b>Tilojen vähentämistä jatketaan palveluverkkopäätösten mukaisesti.</b></p> <p>Tilankäyttö on tehostunut lähtötilanteesta 10 %. Neliömäärätavoitteen (-20 %) saavuttaminen edellyttäisi tehtyjen palveluverkkopäätösten uudelleen arviointia. Tilankäytön tehostumisessa on huomioitu Kaivannon, Mäntän sekä Ylisen tyhjien kiinteistöjen myynti (-42300 m<sup>2</sup>, 4 %). Toimitilojen keskimääräinen kuntoluokka on parantunut noin 8 % ja esteettömyys- ja saavutettavuus on huomioitu toimitilamuutoksissa.</p>	-

# Toiminnalliset tavoitteet

## Strateginen ohjaus ja järjestäminen

Talousarvion toiminnalliset tavoitteet 2025	Tavoitetaso vuonna 2025	Toteuma 01-09/2025	Arvio
1. Päätöksentekorakenne on tehokas ja toimiva	1.1 Demokratiarakenteen kehittämisprojektin pohjalta tehtävät muutokset valmistellaan toimeenpantavaksi valtuustokauden alusta.	Hallintosäätömuutokset liittyen aluevaltuuston päätösvaltaan sekä valiokuntarakenteeseen ovat tulleet voimaan ja uudet valiokunnat ovat aloittaneet työnsä. Vaikuttamistoimielinten kehittämissuunnitelman mukainen työ on käynnissä. Muita päätöksenteon ja sitä ohjaavien sääntöjen sekä rakenteiden kehittämistarpeita tarkastellaan tarpeen mukaan. Demokratiarakenteen kehittämisprojektin yhteenvetoraportti valmistuu loppuvuoden aikana.	+
2. Hyvinvointialueen organisaatio tukee optimaalisesti palveluiden tuottamista. Järjestäjän ja asiakkaan näkökulmasta sekä oma tuotanto että muualta hankittu palvelutuotanto toimivat sujuvasti.	2.1 Organisaatorakenteen arvioinnin perusteella tehtävät muutokset valmistellaan toimeenpantavaksi viimeistään vuoden 2026 alusta.	Organisaatorakenteen arvioinnin perusteella on tehty ensimmäinen muutos maaliskuun 2025 alusta, jolloin perustettiin vaikuttaminen ja viestintä – toimialue. Organisaatorakenteen arvioinnin perusteella tehtävät muutokset valmistellaan vuoden 2025 loppuun mennessä.	+
	2.2 Mahdollisiin häiriötilanteisiin reagoidaan välittömästi ja palvelujen jatkuvuus varmistetaan. Oma tuotanto ja muualta hankittua palvelutuotantoa on sovitettu yhteen ja käytäntöjä yhtenäistetty.	Oman ja ostotoiminnan kriteerien yhtenäistämisen palvelukuvaustyöskentely on siirtynyt sote-palvelulinjoille toimeenpanoon. Pohjois-Pirkanmaan hankinnan myötä kilpailutettavia palveluja yhtenäistetty suhteessa omaan tuotantoon.	+
	2.3 Sopimuksia on yhtenäistetty ja tuotantotapa-analysit on tehty määrittelyistä palvelukokonaisuuksista.	Hankintasuunnitelma ohjaa hankintojen toteuttamista. Tuotantotapa-analysit laaditaan aluehallituksen päätöksen mukaisesti viidestä kokonaisuudesta: Apuvälineet, Henkilökohtainen apu, Palveluneuvonta, Hoitotarvikkeet sekä lasten, nuorten ja perheiden kotiin vietävät palvelut. Aluehallitus on käsitellyt henkilökohtaisen avun analyysin ja seuraavaksi se käsittelee palveluneuvonnan analyysin.	+

# Toiminnalliset tavoitteet

## Strateginen ohjaus ja järjestäminen

Talousarvion toiminnalliset tavoitteet 2025	Tavoitetaso vuonna 2025	Toteuma 01-09/2025	Arvio
3. Pirkanmaan hyvinvointialueen uusi strategia laaditaan. Hyvinvointialueen strategiaa 2023-2025 toteuttava toimeenpano-ohjelma toteutuu.	3.1 Uusi strategia valmistellaan yhdessä päätöksentekijöiden kanssa vuoden 2025 loppuun mennessä.	Henkilöstölle toteutettiin strategiakysely vuoden 2025 alussa, sekä asukkaille, sidosryhmille ja aluevaltuustolle touko-kesäkuussa. Kyselyjen tulokset ja aluevaltuuston elokuun strategiaseminaari muodostivat pohjan strategialuonnokselle. Aluehallitus lähetti 22.9. strategialuonnokset toimielimille lausunnoille. Lisäksi henkilöstökysely strategialuonnoksesta avattiin 17.9.2025	+
	3.2 Strategian toimeenpano-ohjelman 2023-2025 kärkien tavoitteet on saavutettu tai tarvittaessa erillisen harkinnan mukaan siirretty jatkettavaksi seuraavalle strategiakaudelle.	Strategian toimeenpano-ohjelman kärkien työ on edennyt 01–09/2025 tilanteessa pääsääntöisesti tavoitteiden mukaisesti.	+
	3.3 Palveluiden verkoston linjaukset vuodelle 2025 toimeenpannaan tehtyjen päätösten pohjalta.	Erityisryhmien asumisen palveluiden verkoston tarvelähtöinen kehityssuunnitelma vuoteen 2035 saakka on määritelty ikääntyvien, vammaisten, mielenterveys- ja päihdeasumisen sekä lasten ja nuorten sijaishuollon tarpeiden osalta. Sote-asema ja kampusalueiden verkoston suunnittelu on käynnistynyt ja tavoitteena on laatia verkoston kehityssuunnitelma 2025–2026 aikana. Suunnitelma kuvaa tarvittavien sote-asemien sijainnin lisäksi myös asemien ja kampusten kehitystarpeet suhteessa väestön muutoksiin. Tärkeänä ajurina on palveluiden keskittäminen tehokkaiisiin kokonaisuuksiin. Tilajärjestelyjen tehostaminen toteutuu palveluiden keskittämisen kautta. Sote-kampusten osalta kevään 2025 aikana on edistetty erityisesti Hatanpään kampuksen kehitystyötä sekä Kaupin sote-asema hanketta.	+