



Osavuosisikatsaus tammi-huhtikuu 2026

Yleiset palvelut

1TA30 Yleiset palvelut

Toiminta

Yleisten palveluiden toimialalla palvelujärjestelmän ja -verkon uudistuksista vastaanottotoiminnan, alueellisen erikoissairaanhoidon ja aikuissosiaalityön sekä osastohoidon, asumisen ja kotiin vietävien palveluiden uudistukset (R 1 ja R2) on päätetty aluevaltuustossa kesäkuussa 2024, uudistusten toimeenpanoa on toteutettu vaiheittain ja se jatkuu vuonna 2026. Yliopistosairaalan ja erikoissairaanhoidon rakenneuudistusta (R4) koskeva päätös hyväksyttiin aluevaltuustossa toukokuussa 2025. Aluevaltuusto teki päätösesitykseen tiettyjä muutoksia, joiden myötä R4 toimeenpanosuunnittelu ja on jatkunut kevääseen 2026 saakka (yleisten palveluiden lautakunnassa toukokuussa ja 1.6.2026 aluehallitukseen päätöksen tekoon). Mielenterveys- ja päihdepalveluiden kokonaisuudistus (R5) käynnistyi alkuvuodesta 2025, uudistusohjelma hyväksyttiin aluevaltuustossa maaliskuussa 2026, ja on tällä hetkellä toimeenpanovaiheessa.

Yliopistollista sairaalaa ylläpitävä hyvinvointialue koordinoi lainsäädännön perusteella monia toimintoja yhteistyöalueella, näitä ovat muun muassa varautuminen, tutkimusyhteistyö ja jatkossa myös resurssien suunnittelu yhteistyöalueella. YTA sopimuksen päivitys (koskien koko HVA:ta) on meneillään ja se valmistuu vuoden 2026 aikana. Erikoissairaanhoidon työnjakoa käsitelleen työryhmän esitys valmistui huhtikuun lopussa, ja se käsitellään osana YTA sopimuskokonaisuutta vuoden 2026 aikana.

Sisäisen valvonnan toteutuminen

Sisäisellä valvonnalla tarkoitetaan hyvinvointialueen sisäisiä menettely- ja toimintatapoja, joilla pyritään varmistamaan toiminnan laillisuus, tuloksellisuus ja taloudellisuus. Yleisten palveluiden toimialalla sisäinen valvonta on osa normaalia päivittäisjohtamista. Sisäisen valvonnan avulla arvioidaan toimialalle asetettujen tavoitteiden toteutumista, toimintaprosesseja ja riskejä.

Tuottavuustoimenpiteiden toteutuminen

Tuottavuustoimenpiteet etenevät yleisesti kokonaistalouden näkökannalta hyvin, mutta yksittäisten toimenpiteiden muutosseurannassa on haasteita toiminta- ja talousseurantajärjestelmien toimivuuden näkökannalta. Toteutumista seurataan erillisellä Excel-taulukolla.

Olennaiset poikkeamat talousarvioon

1TA30 Yleiset palvelut 1 000 €	Tilinpäätös 2025	Alkuperäinen TA 2026	Muutettu TA 2026	Toteuma 1-4/2026	Tot.-%
Toimintatuotot	164 268	177 862	177 862	55 219	31,0 %
Valmistus omaan käyttöön	135			147	
Toimintakulut	-680 626	-680 968	-681 988	-228 588	33,5 %
Toimintakate	-516 222	-503 105	-504 125	-173 222	34,4 %

Toimintakate on sitova tavoite.

Yleisten palveluiden toimialueella talous ensimmäisellä kolmanneksella yleisesti etenee suunnitellusti, lukuun ottamatta erityispalveluiden hyvinvointialueiden välisiä myyntituloja sekä

ostopalveluista. Kyseiset myyntitulot ovat kasvaneet viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna 0,8 milj. euroa, mutta vuoden 2025 kevään muutostalousarviossa yleisten palveluiden toimialueelle taloushallinnosta yksipuolisesti asetetun noin 5 miljoonan lisätuloutusvelvollisuus, joka ei toteutunut tilinpäätöksessä, on heijastunut myös vuoden 2026 raamitukseen, ja korkeaan tavoitetasoon, mitä ensimmäisellä kolmanneksella 2026 ei ole saavutettu. Lisäksi hoitotakuujononpurku on kasvattanut ostopalvelukustannuksia ja hidastanut toisille hyvinvointialueille myynnin kehittymistä. Myynnin odotettua alhaisempi kertyminen selittyy osittain hoidon keskittymisellä hyvinvointialueen omien kuntien potilaisiin jononpurun takia. Toimintakulut ovat muutoin pysyneet kokonaisuutena hyvin talousarviossa. Toimiala jatkaa tiukkaa talousseurantaa ja tuottavuusohjelman toteutumista. Oman toiminnan tehostamisella pyritään vastamaan myös hyvinvointialueiden välisen myynnin kasvattamiseen loppuvuonna.

Peruspalvelut

Toiminta

Sotokeskuspalvelut

Osa-aikaiset soteasemat (yhteensä 11) aloittivat toimintansa 1.1.2026. Sotokeskuksissa oli huhtikuun lopussa edelleen vajetta lääkärinviroissa, erityisen haasteellinen tilanne alkuvuoden aikana on ollut pohjoisella ja eteläisellä alueella. Kuopiossa resurssin ja kysynnän tasapainossa on ollut haasteita etenkin sektorityön osalta. Tilanteen korjaamiseksi on tehostettu lääkärirekrytointia yleisten palvelujen omana toimintana. Hoitotakuun ylityksiä alle 23-vuotiaiden osalta on ollut jonkin verran, mutta pääpiirteissään hoitoon pääsy on ollut hyvää tai vähintäänkin kohtuullista. Kiireellinen hoito on pystytty tuottamaan hoitotakuusäännösten mukaisesti. Opetusvastaanotto OSMO ja digitaalinen asiointi sotokeskuspalveluissa ovat vakiinnuttaneet toimintaansa. OSMO:ssa on tammi-huhtikuussa toteutunut 2 776 kontaktia 881 asiakkaalla ja digitaalisessa sotokeskuksessa 25 009 kontaktia 11 336 asiakkaalla. Digiasioinnissa paikkakunnittain korostuvat huonohkon lääkäriresurssin osalta haasteellisimmat paikkakunnat eli Iisalmi, Kiuruvesi, Rautavaara ja Varkaus.

Suun terveydenhuolto

Suun perusterveydenhuolto on toiminut 1.1.2026 alkaen omana palveluyksikkönä, johon kuuluu suun perusterveydenhuollon vastaanotot sekä suu- ja leukasairauksien opetusyksikkö. Suu- ja leukasairauksien opetusyksikkö on siirtynyt alueelliseen WinHIT-potilastietojärjestelmään 4/2026. Hoitotakuulain mukaista hoitoon pääsyä on edistetty, mutta kiireettömässä hoitoon pääsyssä on yhä viivettä. Kehittämistä ja jononpurkutyötä jatketaan sekä toiminnan tukena hyödynnetään palveluseleitä. Oikomishoito toteutuu hyvinvointialuetasoisesti lain edellyttämässä määräjassa.

Osastopalvelut

R2-palvelujärjestelmän toimeenpanosuunnitelman mukaisesti Leppävirran osasto lakkautui 30.4.2026. Osastopaikoista on edelleen noin 20–28 % epätarkoituksenmukaisesti kotiin annettavien palveluiden tai tuetun asumisen odottajien käytössä, vaikka odottajien määrä on vähentynyt. Odottajien lukumäärä on ollut keskimäärin 64 (vaihteluväli 62–94) henkilöä. Useiden ammattiryhmien henkilöstövajeet jatkuvat edelleen, mikä on rajoittanut käytettävissä olevien potilaspaiikkojen määrää. Lääkäriresurssia on jouduttu ostamaan Iisalmeen, Kuopioon ja

Varkauden osastoille. Integroiduilla osastoilla toimintojen kehittäminen tavoitteiden mukaisiksi on vielä kesken, pääasiassa hoitajien ja lääkäreiden rekrytoinnin ja perehdyttämisen vuoksi.

Työkäisten sosiaalipalvelut

Käyttösuunnitelmassa 2026 vahvistetun yhden työpajan toiminnan lakkauttamista on valmisteltu alkuvuoden aikana. Asiakkaille järjestetään tarvittavat palvelut muilla tuotantotavoilla. Työkäisten sosiaalipalveluista on osallistuttu aktiivisesti TYM-yhteistyöverkoston toimintaan ja lakisääteiseen palvelujen kehittämiseen. Sosiaalityön henkilöstön vaihtuvuus ja saatavuus haastavat edelleen palvelutuotantoa. Yhteisen asiakastietojärjestelmän käyttöönottoa on edistetty aktiivisesti, käyttöönottoon liittyvien ongelmien ratkaiseminen on kuormittanut merkittävästi palvelutuotantoa. Sotekeskusten kanssa tehtävään yhteistyöhön on panostettu mm. määrittämällä yhteisiä palveluprosesseja ja toimintamalleja. 1.1.2027 mahdollisesti voimaantulevan sosiaalihuoltolain uudistuksen osalta on aloitettu suunnittelutyötä palveluiden, palveluprosessien ja viranhaltijatyön muutosten ennakoinniseksi. Erityisasumispalveluiden kilpailutuksen uusi sopimuskausi alkaa 1.5.2026. Asumispäivystys kilpailutettiin vuoden 2025 loppussa. Tässä yhteydessä asiakaspaikkoja lisättiin ja uusi palveluntuottaja aloitti toimintansa maaliskuussa 2026.

Sisäisen valvonnan toteutuminen toimilinjalla

Palveluyksiköiden talouden seuranta toteutuu säännöllisesti kuukausittain ja toteumaa käsitellään palveluyksiköiden johtoryhmissä. Toimintaan liittyviä riskejä seurataan mm. Laatuportin ilmoitusten kautta. Henkilöstö- ja hankintapäätökset tehdään hallintosäännön mukaisesti.

Peruspalveluiden osalta valmiussuunnitelman päivittäminen tapahtuu STM:n ohjeistuksen mukaisesti jatkuvana toimintana.

Kilpailutusten käynnistäminen ja yksittäisten suoramarkintasuostimusten seuranta ohjeiden mukaisesti. Palvelujärjestelmänuudistuksen toimeenpano ja seuranta tavoitteiden mukaisesti. Omavalvontasuunnitelmat ovat nähtävillä [www-sivuilla](#) ja toimintayksiköissä.

Tuottavuustoimenpiteiden toteutuminen toimilinjalla

Toteutumista seurataan erillisellä Excel-taulukolla.

Talouden seuranta ja olennaiset poikkeamat talousarvioon toimilinjalla

Toimintatuottojen toteuma kokonaisuutena on noin 35 % ja tasaisella kertymällä ylittää hieman talousarvion. Tämän mahdollistaa maksutuottojen talousarvion mukainen toteutuminen.

Toimintakulut ovat tasaisen kertymän mukaiset ollen 33 %. Henkilöstön saatavuuden ongelmat näkyvät henkilöstökulujen toteumassa alittumisena (31 %) ja palvelujen ostojen ylittymisenä (35 %).

Sotekeskus palveluiden toimintatuottojen toteuma on 36 % ja -kulujen toteuma on 33 %. Maksutuottojen pieni ylittyminen nostaa toimintatuottojen toteumaprosenttia. Toimintakuluissa

suurimmat ylitykset ovat hoitotarvikkeissa (39 %). Henkilöstötilanne näkyy henkilöstökulujen toteumassa alittumisena ja henkilöstövuokrauskulujen ylittymisenä.

Suun terveydenhuollossa toimintatuottojen toteuma on 33 % ja -kulujen toteuma on 31 %. Toimintakulujen toteuma muodostuu henkilöstökulujen alittumisesta, palvelujen ostojen ylityessä hieman.

Osastopalveluiden osalta toimintatuottojen toteuma on 33 % ja -kulujen toteuma on 31 % talousarviosta. Suunniteltujen säästötoimien osalta (R2) on riskinä niiden saavuttaminen vuonna 2026. Toimintatuottojen kertymään vaikuttavat maksukattojen täyttymiset sekä käytettävissä olevien potilaspaiikkojen lukumäärän väheneminen.

Työkäisten sosiaalipalveluiden toimintatuottojen toteuma on 40 % ja -kulujen toteuma on 37 % talousarviosta. Toimintatuottojen toteuma selittyy kotolain mukaisten korvausten suuremmalla kertymällä, joka alkoi v.2025 aikana. Toimintakulujen suurin ylitys muodostuu asiakaspalveluiden ostoista ja henkilöstökulujen ylityksestä.

Toimilinjan toimenpiteet talousarvion pitävyyden varmistamiseksi

Merkittävin toimenpide on palvelujen ostojen ja tarvikekulujen tarkka seuranta. Henkilöstön optimaalinen käyttö ja kohdentaminen tarpeen mukaan. Lisäksi tuottavuusohjelmien suunniteltujen toimenpiteiden toimeenpanon toteuttaminen ja siinä onnistuminen.

Mittarit ja tavoitteet

Toiminnan mittarit	Tavoitetaso 2026	Toteuma 1-4/2026
SOTE-keskus		
Hoitoon pääsyn toteutumisaika (odotusaika) hoidon tarpeen arvioinnista (14 vrk)	14,0	12,0
3 kk hoitotakuun toteutuminen	90	90
Etäpalveluiden käytön %-osuus kaikista käynneistä	35,0 %	31,0 %
Etävastaanottojen %-osuus kaikista vastaanotoista	20,0 %	6,6 %
Lähetteiden määrä erityispalveluihin	26 500	10 920
- %-osuus käynneistä, joista lähtenyt lähete	1,8 %	2,1 %
Käynnit	1 450 000	524 015
Asiakkaat	198 000	112 750
Konsultaatiot	165 000	47 762
Suun terveydenhuolto		
Käynnit	235 000	69 600
Asiakkaat	125 000	39 927
Hoitotakuun toteutuminen	180	168
Hoitotakuun toteutuminen, alle 23 vuotiaat	90	90
Työikäisten sosiaalipalvelut		
Harkinnanvaraista toimeentulotukea (ehkäisevä ja täydentävä) saaneet kotitaloudet (lkm)	4 100	1 879
Asiakasmäärä / suunnitelmallisen sosiaalityön sosiaalityöntekijä (60)	65	64
Etävastaanottojen määrä	1 300	881
Osastopalvelut		
Hoitojaksot (lkm)	11 400	3 431
Hoitopäivät (lkm)	122 000	41 106
Hoidetut asiakkaat (lkm)	7 500	2 629
Hoitojakson keskipituus (vrk)	10,0	12,8
HILMOon raportoidut hoidonaikaiset haittatapahtumat	0	0

Henkilöstömittarit	Tavoitetaso 2026	Toteuma 1-4/2026
Sotekeskus		
Henkilöstön määrä	735	686
Sairauspoissaolo päivät	10 000	5 341
Suun terveydenhuolto		
Henkilöstön määrä	308	356
Sairauspoissaolo päivät	6 000	1 165
Työikäisten sosiaalipalvelut		
Henkilöstön määrä	175	178
Sairauspoissaolo päivät	2 275	935
Osastopalvelut		
Henkilöstön määrä	483	529
Sairauspoissaolo päivät	7 728	4 834

Erityispalvelut

Toiminta yleistä

Toiminnan volyymit hoidettujen henkilöiden, läheteiden, toimenpiteiden, hoitopäivien ja hoitojaksojen osalta on taulukossa 1. Verrattuna vuoden 2025 vastaavaan ajanjaksoon hoitojaksojen (+1,8 %) tai nettohoitopäivien (-1,9 %) määrässä ei ole nähtävissä olennaisia muutoksia. Leikkaustoimenpiteiden määrä on hiukan kasvanut (+2,3 %), mutta tässä on huomioitava jo edellisenä vuonna tapahtunut merkittävä kasvu (+18,3 %). Lyhytjälkihoitoisen kirurgian osuus on 3709 leikkausta (jossa kasvua edelliseen vuoteen +9 %).

Taulukko 1.

	1-4/2026	1-4/2025
Hoidetut henkilöt	78 381	77 775
Lähetteet	56 909	57 155
Leikkaukset	7 843	7 663
Nettohoitopäivät	44 814	45 681
Hoitojaksot	11 601	11 396

Kiireetöntä erikoissairaanhoidoa odottavien määrä oli 30.4.2026 (suluissa vastaavat luvut 30.4.2025) yhteensä 5 489 (8 076), joista hoitotakuu ylittyi 199 (1 764) potilaalla, mikä vastasi 4 % (22 %) hoitoa odottavista. Jononpurkutoimenpiteiden kautta hoitotakuun ylitykset saatiin seurantajaksolla laskettua lähes lainmukaiselle tasolle. Jononpurkuun vaikutti myös Valviran (nykyinen Lupa- ja valvontavirasto) 1,2 miljoonan euron uhkasakolla vahvistettu määräys hoitojonojen saattamisesta lainmukaiseksi 30.4.2026 mennessä. Jononpurkua on tehty oman

toiminnan tehostamisella, ylityönä sekä osittain ostopalvelujen avulla. Lyhytjälkihoitoisen kirurgian määrää on lisätty.

Toiminta ja havainnot palveluyksiköittäin

Ydinyksiköt

Hoidon saatavuus on parantunut aktiivisten jononpurkutoimenpiteiden ansiosta merkittävästi. Tukieliinkirurgialla on enää yksittäisiä yli 6kk tekonivelleikkausta odottaneita potilaita, kun hoitotakuun ylittävä määrä oli korkeimmillaan yli 900. Jonon purku on toteutettu ensisijaisesti omaa toimintaa tehostamalla (leikkaussaliresurssien järjestelyt, lyhytjälkihoitoisen kirurgian määrän lisääminen R4 mukaisesti), lisäksi leikkauksia on tehty oman in-house yhtiön (JST) kautta ja ostettu Mehiläisestä. Käsikirurgiassa on myös päästy hoitotakuuseen, sen ylittäneiden määrän oltua yli 400. Jonojen lyhentyessä potilaiden hakeutuminen muualle hoitoon on vähentynyt. Neurokeskuksen laitostuntoutuksen ostopalvelut on saatu minimoitua erittäin vaativan sairaalakuntoutuksen (Evasku) toiminnan laajennettua 16-paikkaiseksi. Hankinnoissa on noudatettu päätösvaltuuksia ja siirretty aktiivisesti tuotteita sopimustuotteiksi. Varautumissuunnitelmat on päivitetty ja Omavalvontasuunnitelmat on laadittu toimintayksiköittäin annettujen ohjeiden mukaisesti.

Operatiivinen yksikkö

Hoitoa yli 6 kk odottaneitten määrä on saatu jononpurutoimin liki lain edellyttämälle tasolle, esimerkiksi gastrokirurgialla 9, silmätaudeilla 34 ja audiologialla 19 henkilöä. Kiireelliseen hoitoon pääsy on hyvällä tasolla kaikilla erikoisaloilla. Jonojen lyhentyminen johtuu pääasiassa oman toiminnan lisääntymisestä. Viime syksynä olemme voineet lisätä leikkaussalikapasiteettia, mitä voimme jatkossa käyttää yhä enemmän muilta hyvinvointialueilta tulevien potilaitten hoitoon.

Lääkinnälliset palvelut

Lääkinnällisiin palveluihin kuuluu Hyvinvointialueen apteekki, Lasten ja nuorten keskus, Medisiininen keskus sekä Syöpäkeskus. Toiminnan volyymitavoitteet ovat hyvässä vauhdissa, vuoden 2026 / 1–4 kk, yli 1900 hoitajaksoa ja lähes 15 000 käyntiä erikoisaloilla. Etäasioinnin määrää on tietoisesti lisätty, ja se on lähes puolet käynneistä. Hoitajaksojen pituus on ollut tavoitetta pidempi paikoin aikuispuolella, sillä potilaat eivät ole päässeet riittävän nopeasti jatkohoitopaikkoihin tai kotiin annettaviin palveluihin. Lähetteitä on saapunut noin 6 000 vuoden 2026 / 1–4 kk aikana. Alueelliset erikoissairaanhoidon palvelut ovat jatkuneet suunnitelmien mukaisesti. Hoitotakuussa jonkin verran tai muutamia ylityksiä, eniten endokrinologiassa 59, mutta teemme PYT toimintaa tilanteen parantamiseksi.

Mielenterveys ja hyvinvointi

Mielenterveyspalveluissa hoitajaksojen määrä tammi-huhtikuu ajalla on ollut 624 jaksoa, joka on samalla tasolla kuin vuonna 2025 tammi-huhtikuu 648 jaksoa. Hoitajaksojen kesto 12,9 vrk alittaa vuoden 2025 keston keskiarvon 13,2 vrk, joskaan suurta eroa ei ole havaittavissa. Lähetteiden määrä on säilynyt lähes samana verrattuna vuoteen 2025.

Mielenterveyspalveluissa virkalääkäripula on jatkunut edelleen. Tavoitteena vuonna 2026 on vähentää edelleen ostopalvelulääkärikustannuksia vuoden 2025 toteumaan verrattuna.

Lääkinnälliset palvelut

Tammi-huhtikuun 2026 toimintatuotot ovat 0,3 milj. euroa alemmat kuin vastaavalla ajalla vuonna 2025, ja vain noin 27 % talousarvion tavoitteesta. Tässä yritämme parantaa. Toimintakulut tammi-huhtikuussa ovat 33 % talousarviosta ja on pysytty siis tavoitteessa, kulujen kasvuprosentti jää alle 4 % edellisen vuoden vastaavasta ajasta. Materiaalikuluissa onnistunut lääkekilpailutus ja kliinisten lääketutkimusten lisääminen ovat auttaneet merkittävästi. Henkilöstömenot ovat talousarviossa, mutta kesän sijaisten tarve tuo tähän haastetta. Palvelujen ostot ovat 37 % talousarviosta, mutta kasvuprosentti edelliseen vuoteen maltillinen (alle 4 %). Tuottavuustoimien tavoitteissa on kutakuinkin pysytty. Loppuvuonna pyrimme tuotto-odotusten turvaamiseen ja hoitotakuun säilyttämiseen hyvänä yksikössämme. Omavalvonta on toteutunut sovitusti. Toimintakuluissa jatketaan ohjeistettua ja suunniteltua säästämistä. Hankinnat on suunnitellusti arvioitu ja listassa.

Mielenterveys ja hyvinvointi

Tammi-huhtikuun toteuman perusteella ostopalvelulääkärikustannukset ovat vähentyneet vuoteen 2025 verrattuna noin 16 % (300 000 €). Omaa palvelutuotantoa pyritään edelleen kehittämään siten, että pystytään vapautumaan ulkoa ostettavista ostopalveluista kuten psykoterapioista, neuropsykiatrisista valmennuksista ja päihdekuntoutuksesta. Laitoskuntoutuksen kustannukset ovat laskeneet 3,5 % verrattuna vuoden 2025 vastaavaan ajankohtaan.

Akuutti

Talouden seurannassa ensimmäisen vuosineljänneksen osalta toimintatuotot alittavat talousarvion. Toimintakulujen osalta ylitystä aiheutuu erityisesti henkilöstökulujen, mukaan lukien hälytys- ja ylityökorvausten, sekä palveluiden ostojen osalta. Ostopalvelukulujen ylittymisessä näkyy erityisesti oman hyvinvointialueen potilaiden päivystyspalveluiden käyttö muilla hyvinvointialueilla. Kulujen kasvun taustalla oletettavasti on ainakin osin päivystyspalveluiden hinnoittelun korotukset muilla hyvinvointialueilla. Henkilöstö- ja työaikakorvausten kasvu johtuu edelleen päivystyksen kuormittumisesta jatkohoitoon pääsyn pullonkaulojen vuoksi.

Toimilinjän toimenpiteet talousarvion pitävyyden varmistamiseksi

Kts. edellä PY kohtainen erittely. Seurataan erityisesti ulosmyyntiä, henkilöstökuluja, palvelujen ostoja ja tarvikekuluja. Varmistetaan henkilöstön optimaalinen käyttö ja kohdentaminen. Tuottavuusohjelmien suunniteltujen toimenpiteiden toimeenpanon toteuttaminen ja niissä onnistuminen.

Sisäisen valvonnan toteutuminen toimilinjalla

Palveluyksiköiden talouden seuranta toteutuu säännöllisesti kuukausittain ja toteumaa käsitellään palveluyksiköiden sekä palvelualueen johtoryhmissä. Toimintaan liittyviä riskejä seurataan mm. Laatuportti -ilmoitusten kautta. Henkilöstö- ja hankintapäätökset tehdään hallintosäännön mukaisesti.

Mittarit ja tavoitteet

Mittarit	Tavoitetaso 2026	Toteuma 1-4/2026
Ydinyksiköt		
Hoitojaksojen määrä (n)	9 500	3 161
Hoitojaksojen kesto (pv)	4,5	5,2
Hoitojaksojen (osasto) potilaiden hoitoisuus (HoiQ) HL4-5 %-osuus	62,0 %	61,0 %
PSHVA sisäiset lähetteet (n)	3 500	1 401
Lyhytjälkihoitoisen (PKL, PÄIKI, 23H) kirurgian osuus (%) leikkauksista	22,0 %	25,8 %
Yli 6 kk Hoidon odotus (n)	0	6
Operatiiviset palvelut		
Hoitojaksojen määrä (n)	12 000	3 666
Hoitojaksojen kesto (pv)	2,50	4,22
Hoitojaksojen (osasto) potilaiden hoitoisuus (HoiQ) HL4-5 %-osuus	36,0 %	35,8 %
PSHVA sisäiset lähetteet (n)	3 500	1 263
Lyhytjälkihoitoisen (PKL, PÄIKI, 23H) kirurgian osuus (%) leikkauksista	70,0 %	68,3 %
Yli 6 kk Hoidon odotus (n)	0	140
Lääkinnälliset palvelut		
Hoitojaksojen määrä (n)	5 000	1 951
Hoitojaksojen kesto (pv)	4,0	5,8
Hoitojaksojen (osasto) potilaiden hoitoisuus (HoiQ) HL4-5 %-osuus	40,0 %	50,8 %
PSHVA sisäiset lähetteet (n)	7 000	2 633
Yli 6 kk Hoidon odotus (n)	0	50
Mielenterveys ja hyvinvointi		
Hoitojaksojen määrä (n)	1 959	624
Hoitojaksojen kesto (pv)	14,3	12,9
Hoitojaksojen (osasto) potilaiden hoitoisuus (HoiQ) HL4-5 %-osuus	22,0 %	
PSHVA sisäiset lähetteet (n)	1 113	438
Yli 6 kk Hoidon odotus (n)	0	0
Akuutti		
Hoitojaksojen määrä, päivystysosasto (n)	8 000	1 117
Hoitojaksojen kesto, päivystysosasto (pv)	1,0	2,7
Hoitojaksojen (osasto) potilaiden hoitoisuus (HoiQ) HL4-5 %-osuus	32,0 %	49,9 %
Päivystysyksikön läpimenoaika (min)	360	62