



Yhteistyöalueeneuvottelu itäinen YTA-alue

Aika: 21.1.2025 klo 10.30–15

Paikka: Auditoriorakennus, Puijonlaaksontie 2, Kuopio

Alueen edustajat

Pohjois-Savo

Marko Korhonen, hyvinvointialuejohtaja

Jussi Lampi, strategiajohtaja

Antti Hedman, johtajaylilääkäri

Riitta Raatikainen, aluehallituksen puheenjohtaja

Pohjois-Karjala

Kirsi Leivonen, hyvinvointialuejohtaja

Ilkka Pirskanen, strategiajohtaja

Juha Mustonen, aluehallituksen puheenjohtaja

Etelä-Savo

Santeri Seppälä, hyvinvointialuejohtaja

Sami Sipilä, konsernipalveluiden toimialajohtaja

Heikki Laukkanen, aluehallituksen puheenjohtaja

Keski-Suomi

Jan Tollet, hyvinvointialuejohtaja

Lasse Leppä, konsernipalveluiden toimialajohtaja

Maria Kaisa Aula, aluehallituksen puheenjohtaja

Puheenjohtaja

Kari Hakari, osastopäällikkö, STM, puheenjohtaja

Valtioneuvoston edustajat

Andreas Blanco-Sequeiros, johtaja, STM/OHO/OHJA

Marjo Malja, sosiaalineuvos, STM/TUTO/HYT

Sirkku Pikkujämsä, lääkintöneuvos, STM/APO

Aleksi Yrttiaho, johtaja, STM/OHO/DITI

Salla Paavilainen, lakimies, STM/TUTO/VAL

Antto Korhonen, finanssineuvos, VM/HVO

Elina Kettunen, asiantuntija, STM/OHO (asiantuntijasihteeri)

sekä ministeriön etäosallistuja ko. asian kohdalla

1. Tilaisuuden avaus



Puheenjohtaja osastopäällikkö Kari Hakari.

Puheenjohtajat avasi kokouksen kello 10.36. Hän toivotti osallistujat tervetulleiksi ja toivoi neuvottelusta vilkasta keskustelua ja alueen tilanteen läpikäyntiä. Hän myös mainitsi, että YTA-kokonaisuutta tullaan kansallisella tasolla tarkastelemaan hallituksen kevään puoliväliriihessä.

2. Osallistujien toteaminen, esittäytyminen ja asialistan hyväksyminen

Päätösesitys: Todetaan osallistujat, lyhyt esittäytyminen ja hyväksytään asialista muutoksitta.

Päätös Hyväksyttiin asialista, todettiin osallistujat ja esittäydettiin.

3. Yhteistyöalue-sopimuksen tilannekuva

Andreas Blanco Sequeiros

Sosiaali- ja terveysministeriön johtaja Andreas Blanco Sequeiros kävi läpi ministeriön näkökulmasta alueen YTA-sopimusta. Itä-Suomen YTA-sopimus on hyväksytty syksyllä 2024 ja se on tullut voimaan 1.12.2024 alkaen. Yhteistyösopimuksen hyväksymistä edeltänyt valmistelu tehtiin yhteistyöalueella työryhmissä, joissa kaikki hyvinvointialueet olivat tasapuolisesti edustettuna. YTA-sopimuksen tiekarttaan on kirjattu YTA-alueen sovittavaksi monia sosiaali- ja terveydenhuollon työnjaon asioita, mutta kirjauksista puuttuu toistaiseksi konkreettiset toimenpidekuvaukset. Sopimuksen toteutumista arvioidaan vuosittain Itä-Suomen yhteistyöalueen johtoryhmässä.

Nykyinen Itä-Suomen YTA-sopimus ei STM:n arvion mukaan ole riittävältä osin sote-järjestämislain YTA-pykälien, niitä tarkentavan YTA-sopimusasetuksen ja muun sote-järjestämisen lainsäädännön mukainen.

Avauspuheenvuoron jälkeen kuultiin alueen näkemykset YTA-sopimuksesta ja sen sisällöstä. Alueen puheenvuoroissa nostettiin esille, että sopimuksen toimeenpano on jo käynnistynyt alueella ja toimeenpanossa mennään sote-järjestämislain YTA-pykäliä syvemmälle tasolle. Puheenvuoroissa korostettiin myös alueella tiivistynyttä yhteistyötä. Alueen yhteinen toive on, että jatkossa Itä-Suomen yhteistyöalueen nimi muutetaan Järvi-Suomen hyvinvointialueeksi.

Alue toivoi, että jatkossa käydään keskustelua YTA-sopimuksen hyväksymismenettelystä. Nyt YTA-sopimuksen hyväksymismenettely koettiin raskaaksi prosessiksi, jossa kaikkien alueen aluevaltuustojen on sopimus hyväksyttävä. Alue nosti esille, että raskaan hyväksymisprosessin vuoksi YTA-sopimus on huono väline vastaamaan arjessa nopeasti muuttuviin tilanteisiin.

Päätös: Kuultiin tilannekuva ministeriöiden ja alueiden tilanteesta. Keskustelu sisältöjen näkökulmista jatkuu kohdassa 4.

4. Yhteistyöalueen yhteistyön tilanne teemoittain



Teema: Erikoissairaanhoidon yhteistyö

Teemasta alusti ministeriön näkemyksen lääkintöneuvos Sirkku Pikkujämsä. Hän nosti esille (diat 10 ja 11) mm. kysymykset siitä, miten yhteistyöalueella suunnitellaan toimeenpantavan sairaala- ja päivystysverkostoa muuttavat terveydenhuoltolain säädökset ja alueiden omat muutosohjelmat, onko alueella suunniteltu omia yhteistyöselvityksiä erikoissairaanhoidon työnjaosta ja millaista yhteistyötä ja suunnitelmia YTA-alueella on erikoislääkärien (lasten-, nuoriso-, aikuispsykiatria) riittävyyden varmistamiseksi.

Alue totesi vastauksissaan, että sen YTA-sopimus noudattelee erikoissairaanhoidon työnjakokysymyksissä pitkälti aiempaa ERVA-sopimusta. Itä-Suomen yhteistyöalue toteuttaa pikaisesti talven 2024–2025 aikana selvitykset silmätautien hoidon ja tekonivelkirurgian tuotannosta hyvinvointialueiden yhteistyönä. Alueella on tarkoitus tehdä selvitykset yhteistyöaluetasoisesta silmätautien hoidosta ja tekonivelkirurgian tuotannosta talven 2025 aikana. Alueelle ollaan perustamassa kalliiden hoitojen ja menetelmien ja vaikuttavuuden arvioinnin työryhmä. Yhteistyöalueen hyvinvointialueet arvioivat, ettei sairaala- ja päivystysverkon muutoksilla ole suuria vaikutuksia muihin alueen sairaaloihin.

Keskustelussa nostettiin myös esille se, että YTA-alueen alueet ovat toisiinsa nähden erilaisissa tilanteissa henkilöstön saatavuuden osalta. Alueella toivottiin läpinäkyvyyttä palveluiden hinnoitteluun, erityisesti kun alueet ostavat niitä toisiltaan.

Teema: Valmius ja varautuminen

Teemasta alusti ministeriön näkemyksen lakimies Salla Paavilainen. Valmius on merkittävästi kehittynyt hyvinvointialue-rakenteen myötä, valmiussuunnittelu on yhtenäistynyt ja tilannekuvan luominen ja ylläpito parantunut. Viiden YTA:n malli on kulmakivi valtakunnalliseen suunnitteluun. Valmiuskeskukset ohjaavat valmiussuunnittelua. Itäisellä YTA-alueella on ollut erityisen hyvää yhteistyötä evakuinteihin ja väestön siirtoon liittyen.

Yhteistyö valmiuden ja varautumisen osalta on alueella käynnistynyt ja edistynyt hyvin. Valmiuskeskus ohjaa valmiussuunnittelua ja valmiuskeskuksen alaisuudessa toimivaan ohjausryhmään kuuluu edustajat kaikilta alueen hyvinvointialueilta.

Alueen mukaan valmiussuunnittelussa pitäisi huomioida paremmin materiaallinen varautuminen, pelastustoimen ja sosiaali- ja terveydenhuollon yhteensovittaminen ja tiiviimpi kuntayhteistyö YTA-tasoisesta yhteistyöstä ohella. Lisäksi alue nosti esille, että joillakin alueilla täytyy päivittää hallintosääntöjä, mikäli valmiuteen ja varautumiseen liittyen YTA-sopimukseen tulee salattuja liitteitä.

Teema: Harvoin tarvittava tai erityisen vaativa sosiaalihuolto



Teemasta alusti ministeriön näkemyksen sosiaalineuvos Marjo Malja. Neuvottelun painopisteenä on alueen valmistelutilanne vaativien tai harvoin tarvittavien sosiaalipalvelujen osalta ja erityisesti keskusteluun nostetaan perheryhmäkodit ja lasten ja nuorten oikeuspsykologiset yksiköt (Barnahus).

Pohjois-Savon hyvinvointialue koordinoi alueella sosiaalipalveluiden yhteistyön toimeenpanoa ja Keski-Suomen hyvinvointialue puolestaan koordinoi sosiaalialan osaamiskeskustoiminnan valmistelua. Puheenvuoroissaan alueet korostivat, että sosiaalihuollon osalta rakenteita työstetään vielä hyvinvointialuekohtaisesti ja siksi YTA-tasolla yhteistyön rakenteet ovat vielä kehittymässä. Alue toivoi valtiolta jatkossa tarkempaa ohjausta Vaalijalan osaamis- ja tukikeskuksen toiminnan suhteen.

Teema: ICT ja tiedonhallinta

Teemasta alusti ministeriön näkemyksen johtaja Aleksi Yrttiaho. Puheenvuorossaan hän kuvasi, että alueen YTA-sopimuksen ICT- ja tiedonhallinnan kirjauksista huomaa, että sopimus on uusin viidestä YTA-sopimuksesta. Hän nosti esille myös kysymyksen tiedonhallinnan YTA-tasoisesta yhtenäistämisestä ja kyberturvallisuuskyvykkyyden vahvistamisesta. ICT:n ja tiedonhallinnan osalta alueen tulisi päivittää tarkempi toimenpiteiden etenemistä kuvaava tiekartta.

Alue nosti esille puheenvuoroissaan, että tiedonhallinnan kehittäminen on käynnistynyt hyvin ja alueella suunnitellaan yhtenäisen viitearkkitehtuurin toteuttamista. Alueella tehdään ICT-palvelu- ja järjestelmähankinnoissa yhteistyötä. Alue peräänkuulutti, että keskusteltaessa ICT:stä pitäisi tunnistaa myös laajemmin tukifunktioiden merkitys. Alueen mukaan ICT-järjestelmien yhtenäistämiseen kannustavassa keskustelussa pitäisi huomioida yhtenäistämisestä muodostuvat riskit ja haavoittuvuudet järjestelmälle. Kyberturvallisuuden osalta alue peräänkuulutti kansallisen ohjauksen vahvistamista, sillä yksittäiset organisaatiot ovat sen suhteen pieniä toimijoita.

Teema: TKKIO

Teemasta alusti ministeriön näkemyksen johtaja Jaska Siikavirta. Hänen nostojaan keskusteluun oli mm. kysymys, miten YTA-alueilla on edistytty TKKIO-toiminnan tavoitteiden ja toteuttamisrakenteiden yhteensovittamisessa, miten työnjako ja yhteistyö TKKIO-toiminnan sisällöissä ja rakenteissa tukevat palvelujärjestelmän eri tasojen toimintaa ja ovatko tutkimus- ja koulutusorganisaatioiden osallistumisen edellytykset alueella riittävät.

Alueella on edistetty yhteistyötä tutkimus- ja testauspalveluissa ja esim. yliopistojen välinen yhteistyö on tiivistynyt paljon. Keski-Suomen hyvinvointialueen koordinoimana integroidaan sosiaalialan osaamiskeskus-toimintaa koko YTA-alueella. Alue aikoo asettaa TKKI-yhteistyöryhmän, jonka tehtävänä on ohjata TKKIO-toimintaa Itä-Suomen yhteistyöalueella.



Alueella on tunnistettu, että TKKIO-toiminta keskittyy alueellisesti Pohjois-Savon ja Keski-Suomen hyvinvointialueille. Alueen puheenvuoroissa nostettiin esille myös TKKIO toiminnan kehittämisen kannusteiden uupuminen.

Päätös: Kuultiin teemoittaiset tilannekuvat ministeriöiden ja alueiden tilanteesta sekä käytiin keskustelua. Yhteinen näkemys alueen tilanteesta syventyi sekä ministeriön että alueen näkökulmista.

5. Yhteenveto ja jatkotoimenpiteistä sopiminen

Mahdolliset jatkotoimenpiteistä kertoi johtaja Andreas Blanco Sequeiros. Mahdollisia jatkotoimenpiteiden vaihtoehtoja on tunnistettu viisi:

- Vaihtoehto 1: Hyvinvointialueet jatkavat voimassa olevilla tai vuoden 2025 aikana päivittyvillä yhteistyösopimuksilla vuoden 2025 ajan. *Nykyisen sote-järjestämislain mahdollistama.*
- Vaihtoehto 2: Yhteistyösopimusta on tarvittaessa muutettava. Muutos voi perustua yhden tai useamman hyvinvointialueen esitykseen tai sosiaali- ja terveysministeriön aloitteeseen. *Nykyisen sote-järjestämislain mahdollistama.*
- Vaihtoehto 3: Valtioneuvosto tekee YTA-sopimukset soveltuvilta osin hyvinvointialueiden puolesta (voimaan 1.1.2026 voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti). *Nykyisen sote-järjestämislain mahdollistama.*
- Vaihtoehto 4: Sote-järjestämislain YTA-pykäliä ja/tai YTA-sopimusasetusta tarkennetaan ja velvoittavuutta lisätään niiden asioiden osalta, joista YTA-tasoisesti on sovittava. *Edellyttää HE sote-järjestämislaista ja/tai päivitettyä YTA-sopimusasetusta.*
- Vaihtoehto 5: Viidelle yhteistyöalueelle säädetään järjestämisvastuu erikseen määräytyistä palveluista/tehtävistä. *Edellyttää HE sote-järjestämislaista ja terveydenhuoltolaista sekä päivitettyä YTA-sopimusasetusta ja terveydenhuollon keskittämisasetusta.*

Päätösehdotus: Puheenjohtaja tekee yhteenvedon ja ehdotuksen jatkotoimenpiteiksi

Päätös: Puheenjohtaja Hakari veti lopuksi neuvottelun yhteen. Yhteistyöaluneuvottelussa ministeriöiden ja hyvinvointialueiden yhteinen tilannekuva Itä-Suomen yhteistyöalueesta tarkentui. Alueen sopimus on joiltain osin jo lainpykälissä määriteltyä YTA-sopimisen minimitasoa pidemmällä. Itä-Suomen YTA-sopimus on voimassa 1.2.2024 – 31.12.2028.

Alueella on käynnistynyt YTA-sopimuksen toimeenpano osittain rivakasti ja talvella 2025 valmistellaan mm. erikoissairaanhoidon työnjakoselvitys. Alueen tavoitteena on, että jatkossa kaikilla sen hyvinvointialueilla olisi keskussairaala, jonka merkitys alueiden elinvoimalle on suuri. Neuvottelussa korostettiin, että jatkossa tarvitaan kansallista keskustelua vaativien sosiaalihuollon palveluiden osalta, esimerkiksi Vaalijalan osaamis- ja tukikeskuksen asema kansallisella tasolla. Porrasteista sosiaalihuoltoa tulisi YTA-tasolla kehittää. Olennaista on tunnistaa ICT:tä laajempien tukifunktioiden merkitys kokonaisuuden kannalta ja samojen ICT-



järjestelmien käyttöön liittyvät riskit. Neuvottelussa keskusteluun nousi myös se, että YTA-sopimusten hyväksymismenettelyn käytännöt vaativat tarkentamista jatkossa. Puheenjohtaja Hakari totesi lopuksi, että Itä-Suomen yhteistyöalueella yhteistyö ja kehittäminen on lähtenyt hyvin käyntiin ja alueelle tulisi antaa jatkossakin tilaa ja aikaa tehdä YTA-tasoista työtä.

6. Tilaisuuden päätös

Puheenjohtaja Kari Hakari päätti neuvottelun klo 14.50.

Kari Hakari
Osastopäällikkö
Sosiaali- ja terveysministeriö



Marko Korhonen
Hyvinvointialuejohtaja
Pohjois-Savon hyvinvointialue

Liitteet

Liite 1: Neuvottelun esitysmateriaali

VN/1036/2025-STM-1

Seuraavat henkilöt ovat allekirjoittaneet tämän asiakirjan sähköisesti /

Följande personer har undertecknat denna handling elektroniskt /

This document has been signed electronically by the following persons:

Hakari Kari 913129191

2025-04-04



Sosiaali- ja
terveysministeriö

Itäisen YTA-alueen neuvottelu

21.1.2025 klo 10.30–15

Auditoriorakennus, Puijonlaaksontie 2, Kuopio



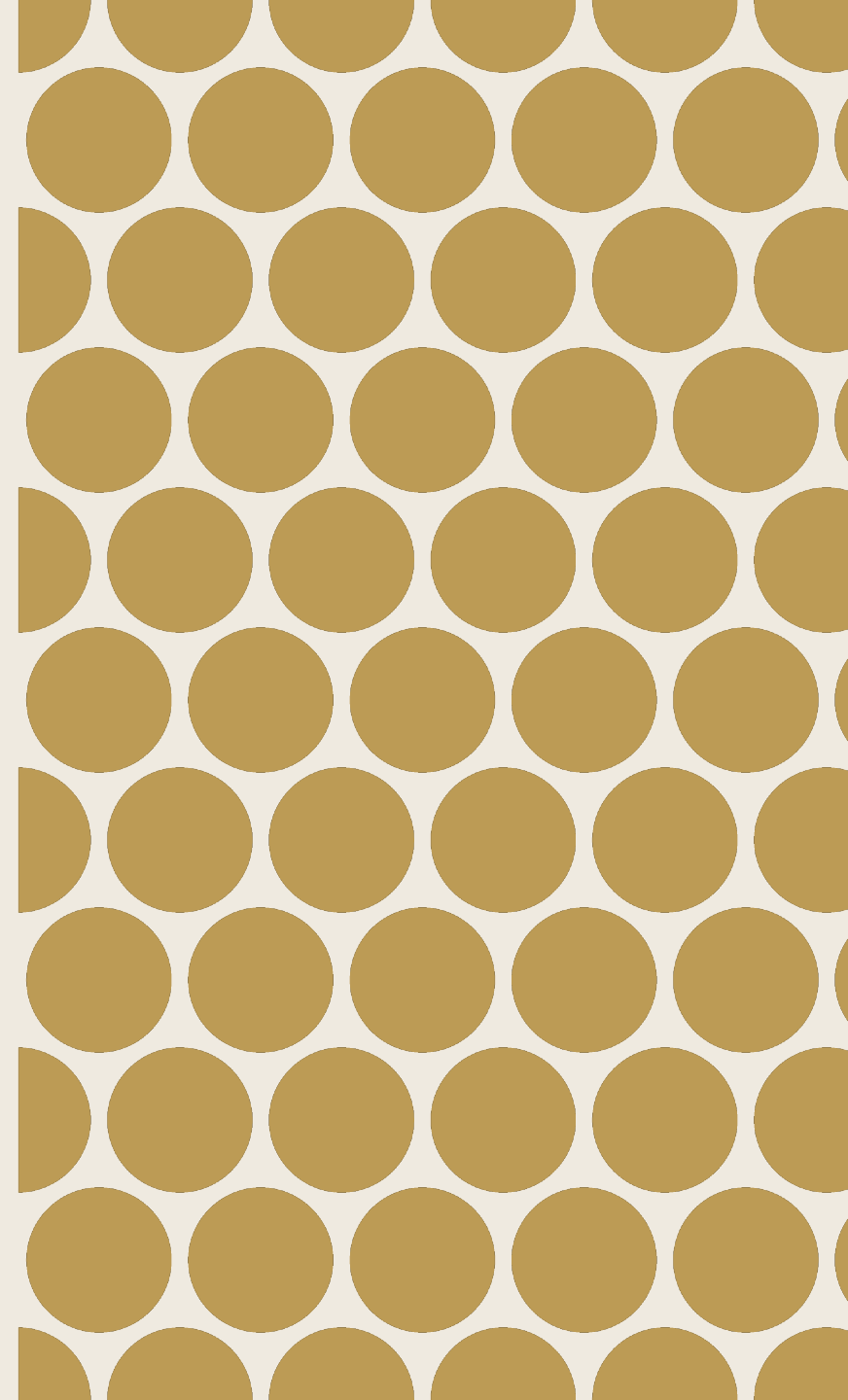
Asialista

1. Tilaisuuden avaus
2. Osallistujien toteaminen, esittäytyminen ja asialistan hyväksyminen
3. Yleiskatsaus YTA-sopimuksen tilanteesta
4. YTA-neuvottelun teemat ja niiden sisällöt
5. Jatkotoimenpiteistä sopiminen
6. Tilaisuuden päätös



Sosiaali- ja
terveysministeriö

Osallistujien toteaminen, esittäytyminen ja asialistan hyväksyminen



Osallistujat kokoushuoneessa



Alueen osallistujat

- Marko Korhonen, hyvinvointialuejohtaja, Pohjois-Savon hyvinvointialue
- Jussi Lampi, strategiajohtaja, Pohjois-Savon hyvinvointialue
- Antti Hedman, johtajaylilääkäri, Pohjois-Savon hyvinvointialue
- Riitta Raatikainen, aluehallituksen puheenjohtaja, Pohjois-Savon hyvinvointialue
- Kirsi Leivonen, hyvinvointialuejohtaja, Pohjois-Karjalan hyvinvointialue
- Ilkka Pirskanen, strategiajohtaja, Pohjois-Karjalan hyvinvointialue
- Juha Mustonen, aluehallituksen puheenjohtaja, Pohjois-Karjalan hyvinvointialue
- Santeri Seppälä, hyvinvointialuejohtaja, Etelä-Savon hyvinvointialue
- Sami Sipilä, konsernipalveluiden toimialajohtaja, Etelä-Savon hyvinvointialue
- Heikki Laukkanen, aluehallituksen puheenjohtaja, Etelä-Savon hyvinvointialue
- Jan Tollet, hyvinvointialuejohtaja, Keski-Suomen hyvinvointialue
- Lasse Leppä, konsernipalveluiden toimialajohtaja, Keski-Suomen hyvinvointialue
- Maria Kaisa Aula, aluehallituksen puheenjohtaja, Keski-Suomen hyvinvointialue

Ministeriön osallistujat

- Kari Hakari, osastopäällikkö, STM, puheenjohtaja
- Andreas Blanco-Sequeiros, johtaja, STM/OHO/OHJA
- Marjo Malja, sosiaalineuvos, STM/TUTO/HYT
- Sirkku Pikkujämsä, lääkintöneuvos, STM/APO
- Aleksi Yrttiaho, johtaja, STM/OHO/DITI
- Salla Paavilainen, lakimies, STM/TUTO/VAL
- Antto Korhonen, finanssineuvos, VM/HVO
- Elina Kettunen, asiantuntija, STM/OHO (asiantuntijasihteeri)



Osallistujat etäyhteydellä

Alueen osallistujat

Ministeriön osallistujat

Jaska Siikavirta, johtaja, APO/ASI

Elina Palola, johtaja, LANU/YTP

Kirsi Kaikko, johtaja, YPA/YTO

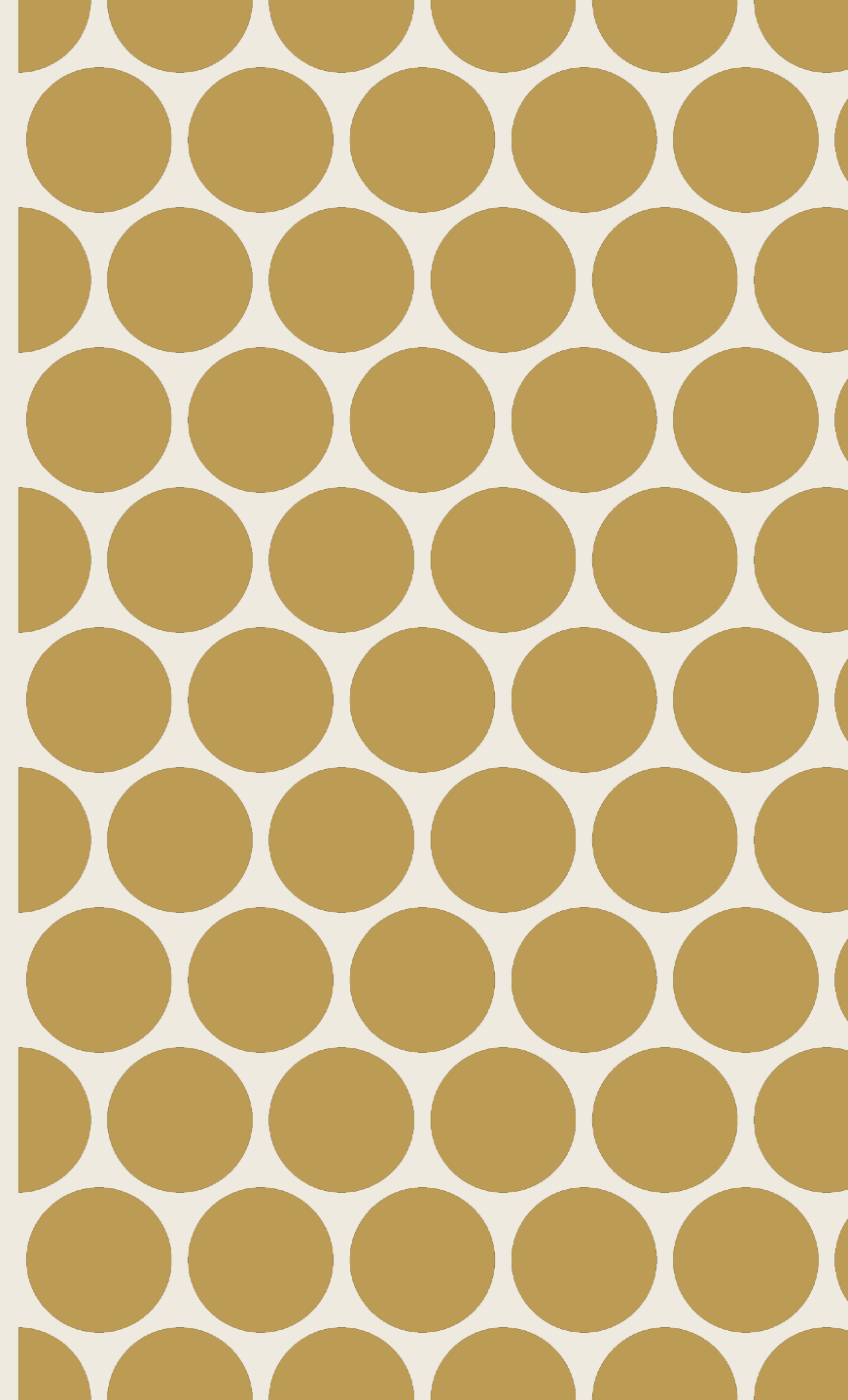
Heta Kulla-Mykkänen, erityisasiantuntija, LANU/YTO

Jaana Leipälä, arviointipäällikkö, THL



Sosiaali- ja
terveysministeriö

Yleiskatsaus YTA-sopimuksen tilanteesta



Yleiskatsaus YTA-sopimuksen tilanteesta



- Itä-Suomen yhteistyöalueen yhteistyösopimus on hyväksytty Itä-Suomen yhteistyöalueen aluevaltuustoissa syksyn 2024 aikana ja on voimassa 1.12.2024-31.12.2028 tai uuden sopimuksen valmistumiseen saakka
- Hyvinvointialueilla on saatu rakennettua sopimuksen valmistelun mahdollistanut prosessi ja yhteistyöalueen sisäinen vuoropuhelu on vahvistunut.
- Sopimukseen on kirjattu YTA-alueen sovittavaksi monia sosiaali- ja terveydenhuollon työnjaon asioita mutta kirjauksista puuttuu toistaiseksi konkretia.
- **Nykyinen Itä-Suomen YTA-sopimus ei STM:n arvion mukaan ole riittävältä osin sote-järjestämislain YTA-pykälien, niitä tarkentavan YTA-sopimusasetuksen ja muun sote-järjestämisen lainsäädännön mukainen.**

YTA-Sopimus

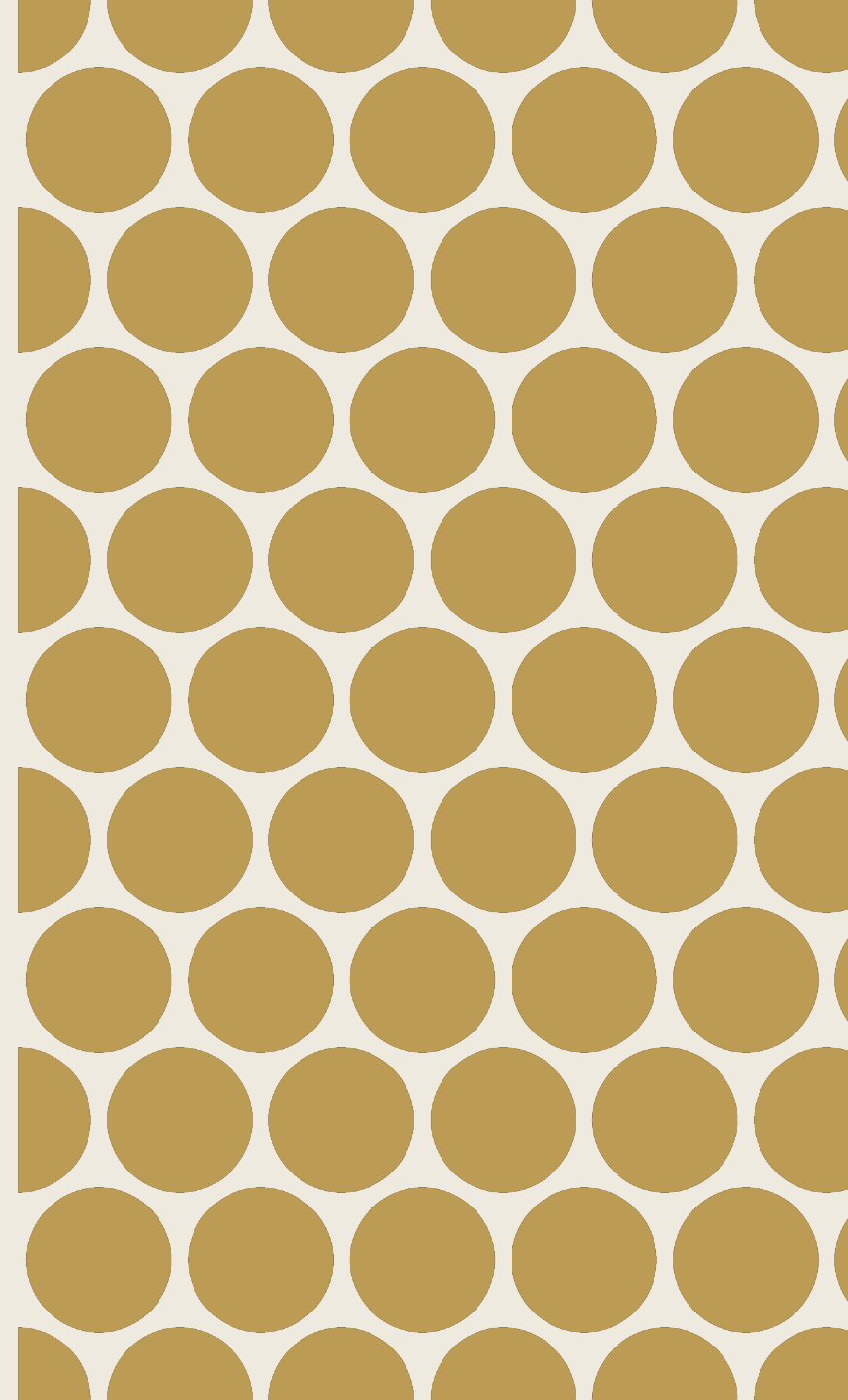
- YTA-sopimus hyväksytty kaikissa aluevaltuustoissa:
 - Etelä-Savon hyvinvointialue, aluevaltuusto, hyväksytty, 07.10.2024 § 68
 - Keski-Suomen hyvinvointialue, aluevaltuusto, hyväksytty, 17.09.2024 § 43
 - Pohjois-Karjalan hyvinvointialue, aluevaltuusto, hyväksytty, 09.10.2024 § 58
 - Pohjois-Savon hyvinvointialue, aluevaltuusto, hyväksytty, 07.10.2024 § 53
- Sopimus ja päätöspöytäkirjat toimitettu ministeriöön.
- Sopimus tullut voimaan ja toimeenpano käynnistyy 1.12.2024





Sosiaali- ja
terveysministeriö

YTA-neuvottelun teemat ja niiden sisällöt



ESH: Somaattinen erikoissairaanhoito



- Miten yhteistyöalueella suunnitellaan toimeenpantavan sairaala- ja päivystysverkostoa muuttavat terveydenhuoltolain säädökset ja alueiden omat muutosohjelmat?
 - Savonlinnan sairaalan, Jokilaakson (Jämsä) sairaalan sekä Iisalmen ja Varkauden perusterveydenhuollon päivystyksen muutosten vaikutukset muihin sairaaloihin?
 - Potilasvirtojen ohjaaminen? Alueiden väliset sopimukset? Osaajien ja erityisosaamisen riittävyys? Leikkaustoimenpiteiden hankintasuunnitelmat?
 - 24/7 päivystyksen paineen hallinta: virka-aikaiset ratkaisut, kiirevastaanotot, kotiin viettävät ja digitaaliset palvelut?
- Onko alueella suunniteltu omia yhteistyöselvityksiä erikoissairaanhoidon työnjaosta?
- Minkä erikoisalojen järjestämisessä on vaikeuksia tai jopa kriisiytymistä (esim. silmätaudit)? Mitä toimenpiteitä alueella aiotaan tehdä?
- Mitä uusia yhteistyömuotoja alueella on suunniteltu?
 - Esimerkiksi: yhteiset virat tai osaajapooli? yhteiset päivystysringit?, toimintojen sopimusperusteinen keskittäminen? Muuta?



ESH: Psykiatrian alojen erikoissairaanhoido

- Mitä toimenpiteitä aiotaan tehdä psykiatrian alojen järjestämisen turvaamiseksi?
- Mitä yhteistyösopimuksessa on sovittu keskittämisesetuksen 4 §:n mukainen psykososiaalisten menetelmien alueellisen kokonaisuuden suunnittelun ja yhteen sovittamisen osalta ja mitä tullaan sopimaan alle 23-v terapiatakuun johdosta?
- Millaista yhteistyötä ja suunnitelmia YTA-alueella on erikoislääkärien (lasten-, nuoriso-, aikuispsykiatria) riittävyden varmistamiseksi (mm. päivystystoiminta ja tahdosta riippumattoman hoidon järjestäminen)?

Selvitys ESH-työnjaosta



- Työnjakoselvitys tehdään vuoden 2025 aikana
- Vastuu työnjakoasetuksen mukaisesti leikkaustoiminnan laadusta, potilasturvallisuudesta ja toteutuvasta työnjaosta on erikoisalojen ylilääkäreillä
- YTA-alueella lähdetään erikseen selvittämään proteesileikkausten ja silmätautien työnjakoa ja vaihtoehtoja toimintojen toteuttamiselle kevään 2025 aikana

STRATEGINEN YHTEISTYÖVISIO

Kuopion yliopistollisen sairaalan asemaa on vahvistettava. Tämä on olennaista mm. vaativimpien erikoissairaanhoidon palveluiden saatavuuden, valtakunnallisen koulutuksen ja terveystieteellisen tutkimuksen kannalta. Jokaisella itäisen yhteistyöalueen hyvinvointialueella tulee olla jatkossakin laajan päivystyksen keskussairaala, jossa on ympärivuorokautinen tarvittavien erikoisalojen päivystys ja mahdollisuus yöaikaiseen leikkaustoimintaan, tehohoitoon sekä synnytysten hoitamiseen. Erityisen vaativat ja harvoin tarvittavat sosiaali- ja terveyspalvelut järjestetään yhteistyöalueen asiakkaiden tarpeet ja hyvinvointialueiden kyvykkyydet huomioiden, siten että potilaat hoidetaan ensisijaisesti yhteistyöalueen sairaaloissa ja laitoksissa.

Kalliiden hoitojen ja menetelmien arvioinnin työryhmä



- Itäiselle yhteistyöalueelle perustetaan kalliiden hoitojen ja menetelmien ja vaikuttavuuden arvioinnin työryhmä
- Riittävän monialainen
- Työryhmän tärkeimmät arvioinnin alueet ovat
 - Kalliiden lääketieteellisten hoitojen käyttöönotto
 - Kalliiden lääkehoitojen käyttöönotto
 - Kalliiden terveydenhuollon laitteiden käyttöönotto
 - Kalliiden sosiaalityön ja sosiaalihuollon menetelmien ja toimintamallien käyttöönotto
- Tutkimus- ja vaikuttavuustiedon tuottaminen sosiaalihuollossa käytettävistä näyttöön perustuvista menetelmistä, toimintamalleista ja niiden käytöstä koko YTA-alueella

Valmius ja varautuminen: Havaintoja sosiaali- ja terveydenhuollon varautumisen ja valmiuden tilanteesta



Keskeisimmät kehittyneet asiat hyvinvointialueiden rakenteessa

1. Hyvinvointialueiden valmiussuunnittelu ja tilannekuvan luominen ovat merkittävästi parantuneet hyvinvointialueiden ja viiden yhteistyöalueen mallilla
 - Viikoittaiset tilannekuvakokoukset STM:n ja palvelujärjestelmän välillä
 - Kansallinen valmiussuunnitteluportaali on käytössä kaikilla hyvinvointialueilla
2. Sosiaali- ja terveydenhuollon valmiuskeskusten toiminta on vakiinnutettu ja sitä kehitetään edelleen.
3. Soten materiaalisen varautumisen kansallisia rakenteita on luotu ja hankintakykyä parannettu
4. Siviili- ja sotilaspuolen yhteistyötä on edistetty
 - Esim. valmiussuunnittelu puolustusvoimien kanssa, potilaiden vaihtopisteet, sairaalaverkoston käyttö, evakuointisuunnitelmat, materiaalien yhteinen logistiikka
5. Soten valtakunnallista valmiuskoulutusta on vahvistettu
 - Valtakunnallisen valmiuskurssin aloittaminen ja vakiinnuttaminen
6. Soten erityisten valtakunnallisten toimintojen kehitys: mobiilikirurgian konseptin kirjoittaminen ja toimeenpanon ohjaaminen

Valmius ja varautuminen: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä, 7 luku *HE 210/2024*



- Hyvinvointialueilla edellytetyt muutokset sote-järjestämislain muutoksen myötä:
 - Sosiaali- ja terveydenhuollon **kansallinen valmiusryhmä** oltava nimettynä kaksi kuukautta lain hyväksymisen jälkeen. Edustajat viideltä yo-hyvinvointialueelta, yhdeltä muulta hyvinvointialueelta, Helsingin kaupungilta, HUS-yhtymästä ja valtiovarainministeriöstä. Nimeämispyynnöt lähtevät heti kun laki on vahvistettu.
- **YTA-sopimuksissa** sovittava (muun ohella):
 - Valmiuden säätelyn tasot ja hälytysjärjestelyt
 - Menettelyt eri valmiuden säätelyn tasoilla
 - YO-HVA:n tuki alueen muille hva:lle ja muiden hva:iden tuki yo-hva:lle
 - Periaatteet, joilla yta-alueen hva:n voimavaroja voidaan käyttää toisella yta:lla
 - Periaatteet, joilla yta:n hva:iden voimavaroja voidaan käyttää kansallisesti valtion viranomaisen kanssa sovittavalla tavalla
- Muutoksia YO-hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän **hallintosääntöihin**
- **Valmiuskeskuksen** vahvistuva ohjausrooli hyvinvointialueiden valmiussuunnittelussa

Häiriötilanteisiin ja poikkeusoloihin varautuminen



- Kukin HVA vastaa omasta valmiussuunnittelusta ja varautumisesta sekä kustannuksista, mutta se nämä yhteensovitetään niin että muodostaa toiminnallisen kokonaisuuden, joka mahdollistaa sujuvan toiminnan hyvinvointialueiden rajat ylittävissä onnettomuuksissa, häiriötilanteissa sekä poikkeusoloissa.
- SOTE:
 - Itä-Suomena valmiuskeskus toiminnassa (valmiuspäällikkö ja 3 valmiusasiantuntijaa), YTA-yhteistyöryhmä (ohjausryhmä) ohjaa toimintaa 1. tuottaa (kehittää) tilannekuvaa, 2. seuraa ja ennakkovaroittaa, 3. jakaa tilannekuvaa. Tilannekuvan kokoaminen laajenee ja sitä kehitetään automaattisemmaksi.
 - PSHVA (ja ISVAKE) yhteensovittaa valmiussuunnittelua (Valsu-portaali), ISVAKE ohryllä YTA-laajuisia alatyöryhmiä
 - ISVAKE linkki valmiuden säätelyssä viranomaisiin, YTA:lla ajantasainen yhteyshenkilöstöverkosto varahenkilöineen
 - Yhden HVA voimavarat ylittävissä tilanteissa yhteys ISVAKEen, jota kautta sovitaan miten johtaminen, tuki ja resurssit järjestetään muiden avustuksella. Malli vielä tarkemmin sovittava, valtakunnallisen ojauksen ja tulevan lainsäädännön mukaisesti.
 - Kriittisessä materiaalissa jo entuudestaan YTA-laajuinen keskitetty hankinta ja varastointi, josta huomattava kustannussäästö.

Häiriötilanteisiin ja poikkeusoloihin varautuminen



PELA:

- Yhteistyön järjestämisestä vastaavalle pelastuslaitoksella (Pohjois-Savo) erityinen pelastustoiminnan yhteistyön ja yhteensovittamisen koordinaatio- tai yhteensovittamis-vastuu.
- Tilannekuvan kokoaminen ja jakaminen (SM asetus 151/2024)
- Alueellinen tilanne- ja johtokeskus (ISTIKE) aloittaa toimintansa (VN asetus 145/2024)
- Järjestämisvastuussa oleva hyvinvointialue (Pohjois-Savo) huolehtii hyvinvointialueesta annetun lain 611/2021, 7 §:n 1 momentin mukaisesti alueellisten tilanne- ja johtokeskusjärjestelyjen sekä muun pelastustoiminnan alueellisen johtamisen edellytyksenä olevan erityisvalmiuden järjestämisestä.
- Riskienarviointi, varautuminen, väestönsuojelun ja evakoinnin suunnittelua, koulutus- ja harjoittelu sekä voimavarojen yhteiskäyttö.

STRATEGINEN YHTEISTYÖVISIO

Yhteistyöryhmien toiminnan, yhteisen tilannekuvan ylläpitämisen ja yhteisen resurssienhallinnan myötä pääsemme yhtenäiseen häiriö- ja poikkeustiloihin hyvin sietävään ja joustavasti toimivaan yhteistyöalueeseen, jolla on valmiiksi suunnitellut mekanismit auttaa toista tarpeen tullen hädässä ja toimia kiinteänä osana kansallista valmius- ja varautumisjärjestelmää.

Vaativat tai harvoin tarvittavat sosiaalihuollon palvelut: YTA-alueatasoisen yhteistyön edistäminen



Neuvottelun painopiste: Alueen valmistelutilanne vaativien tai harvoin tarvittavien sosiaalipalvelujen osalta.

Erityisesti keskustelussa

- **Perheryhmäkodit**
- **Barnahus / lasten ja nuorten oikeuspsykologiset yksiköt**
- Alueellista yhteistyötä edellyttävät lasten, nuorten ja perheiden palvelut: lastensuojelun hybridiyksiköt, vaativat päihdehuollon palvelut, ilman huoltajaa maahan tulleiden alaikäisten yksiköt, päihteitä käyttävien äitien ja vauvaperheiden palvelut. Miten alueellinen yhteistyö on toteutettu tai aiotaan toteuttaa?

Mihin asioihin tarvitaan alueen näkökulmasta eniten kansallista tukea?

- Toiveet mahdolliselle säädösvalmistelulle
 - Tarvitaanko esim. velvoittavia säädöksiä? Jos tarvitaan, niin mistä palveluista tai mihin asiaan ?

Erityisen vaativa sosiaalihuolto



- Sosiaali- ja kriisipäivystykset toimivat moniviranomaisyhteistyössä aktiivisesti yli hyvinvointialuerajojen ja tarvittaessa virka-apua toisilleen antaen
 - Valmius- ja varautuminen, psykososiaalinen tuki, ihmiskauppauhrityö, väkivaltatyö
- Vammaispalveluiden erityisasiantuntemus on keskittynyt Vaalijalan osaamis- ja tukikeskukseen, josta sitä jalkautetaan hyvinvointialueille
 - Esim. rikoksesta tuomitsematta jätettyjen erityishuolto, laitostuntoutus, asumispalveluiden tuki
- Pohjois-Savon hyvinvointialueen yliopistollisen sairaalan yhteydessä toimiva lastensuojeluyksikkö Laine palvelee koko yhteistyöaluetta
 - Lastensuojelun ja psykiatrian välinen yhteistyö ja jaettu asiantuntijuus
- Lasten, nuorten ja perheiden sopimuspohjainen OT-keskustoiminta turvaa integraatiota ja asiantuntijuutta erityisen haastavissa yhteisiasiakkuuksissa yhteistyöalueella
- Työikäisten ja ikääntyneiden palveluissa selvitetään yhteistyöalueen erityisen vaativia asumispalveluita tarvitsevien asiakkaiden ja yksiköiden määrä
- Sosiaalipalveluiden yhteistyön toimeenpanoa koordinoi yliopistollista sairaalaa ylläpitävä hyvinvointialue
- Sosiaalialan osaamiskeskustoimintaa valmistellaan valtioneuvoston hyväksymän asetuksen mukaisesti siten, että Keski-Suomen hyvinvointialue järjestää Itä-Suomen YTA-alueen osaamiskeskustoiminnan sopimusperusteisesti 1.7.2025 alkaen.”



ICT ja tiedonhallinta



Miten yhteistyöalue on suunnitellut tarkentavan nykyisen yhteistyöaluesopimukseen ICT:n ja tiedonhallinnan kirjauksia, jotka ne olisivat selkeästi seurattavia ja toimeenpantavia?

Miten yhteistyöalue on suunnitellut etenevänsä vaiheittain tiedonhallinnan yhtenäistämisessä siten, että hyvinvointialueiden välisestä yhteistyöstä saadaan suurin hyöty? Miten tiedonhallinnan yhtenäistäminen tukee aikaisemmin nostettuja toiminnallisia muutoksia?

Miten yhteistyöalue vahvistaa kyberturvallisuuskyvykkyyksiä, varmistaa kriittisen kyberturvallisuusosaamisen ja ylläpitää alueellista kyberturvallisuuden tilannekuvaa esimerkiksi hyödyntämällä yhteisen valmiuskeskuksen rakenteita?



Yhteiset toimenpiteet YTA alueella

- Luodaan digitaalisten palvelujen yhtenäinen omistajaprosessi
- Toteutetaan yhtenäiseen digialusta-arkkitehtuuriin perustuvaa palveluarkkitehtuuria
- Muodostetaan YTA-alueen yhteinen viitearkkitehtuuri kansallisen viitearkkitehtuurin mukaisesti
- Tehdään YTA alueen APTJ yhteistyön kehittämisen tilannekuva-analyysi
- Rakennetaan tietojohdamisen yhtenäinen tilannekuva
- Toteutetaan YTA alueen yhteinen ICT investointisuunnittelu

STRATEGINEN YHTEISTYÖVISIO

ICT-palvelujen paikallista ja alueellista kustannustehokkuutta haetaan jatkuvasti ja parhaiden käytänteiden mukaan. Laajakantoisissa ICT-palvelu- ja järjestelmähankinnoissa yhteistyön kannustimena toimivat valtion rahoituselementit.



ICT ja tiedonhallinta työryhmän tehtävä-alueet	Tavoitetila	Toimenpiteet	Sopimuksellisuus	Kustannussäästö tavoite
APTJ	2030 YTA yhteinen APTJ Arkkitehtuuri (sis. Tukitoiminnot)	YTA alueen yhtenäisen APTJ järjestelmän kehittämisen mahdollisuuksien kartoitus ja tilannekuva analyysi	Sovitaan yhteisestä investointisuunnitelmasta, jonka puitteissa mahdollistetaan laaja-alaiset tietojärjestelmien yhtenäistäminen vuoteen 2035 mennessä	Yhtenäistää APTJ kehittämisen kustannusrakennetta. Ohjata APTJ markkinoita yhtenäisempään APTJ arkkitehtuuri kehittämiseen
DIGI ja arkkitehtuuri	Yhdenmukaiset sähköiset palvelut, jotka tukevat yhtenäisiä DIGI-palveluja. Pilviarkkitehtuurin kehitys	Digitaalisten palvelujen omistajuuden yhtenäinen hallintamalli YTA alueella. Yhteisen teknologisen digialusta ratkaisun päälle rakennettava YTA-alueen yhtenäinen palvelu arkkitehtuuri	Sovitaan YTA-alueella digiratkaisujen teknologioiden yhteensopivuudesta, yhteisten resurssien tehokkaasta hyödyntämisestä ja osaamisen jakamisesta	Yhteisen digialustan teknologian kautta yhtenäiseen palveluarkkitehtuurin perustuvat kustannustehokkaat digipalvelut
Tiedolla johtaminen	YTA tasolla tiedolla johtamisen kyvykkyys kehittyy yhdenmukaisesti DATA:n hyödyntäminen avoimesti YTA:n piirissä (Avoin Data arkkitehtuuri) Kejo yhteiskäytössä.	YTA-alueen yhteinen viitearkkitehtuuri sisältäen yhtenäisen käytettävät termistöt ja käsitteet	Sopimuksellinen yhteistyö vähimmäistietosisällön määrittelyssä, yhteisissä käsitemalleissa, kirjaamiskäytäntöjen yhtenäistämisessä, YTA:n tijo-resurssien jakamisessa ja Yhtenäisestä tietoallasarkkitehtuurista sopiminen	Yhtenäisen tietoallasarkkitehtuurin tuomat kehittämisen yhteistyön kautta tulevat kustannussäästöt
Tuotannonohjaus	YTA toiminnan - ja tuotannon ohjauksen yhtenäinen ROADMAP	Vuosikohtaisten ICT-investointisuunnitelmien yhtenäinen tilannekuva ja ICT investointikohteiden yhteisen tekemisen aloitteet	Sovitaan tuotannonohjauksen hankkeiden hankintamenettelyjen sopimuksellinen yhteistyö	Yhtenäisten hankintamenettelyjen kustannustehokkuus tuotannonohjauksen hankkeissa

TKKI: TKKI-toiminnan kehittäminen ja sosiaalialan osaamiskeskusten rooli (1/3)



1. Miten YTA-alueilla on edistytty TKKI-toiminnan tavoitteiden ja toteuttamisrakenteiden yhteensovittamisessa?

- **STM huomiot**

- **Nykytila:** kolmella neljästä hyvinvointialueesta tavoitteet on määritelty ja dokumentoitu, mutta YTA-tason rakenteet ja strategiat ovat vasta muodostumassa, Pohjois-Savon koordinaatiolla.
- **Haasteet:** alueiden välillä on eroja tavoitteiden määrittelyssä ja toimeenpanossa, ja tiedonkulku YTA-tasolla on osittain puutteellista.
- **Ehdotus:** yhtenäistetään YTA-tason rakenteet vahvistaen samalla Pohjois-Savon hyvinvointialueen koordinaatiotyötä.

2. Miten työnjako ja yhteistyö TKKI-toiminnan sisällöissä ja rakenteissa tukevat palvelujärjestelmän eri tasojen toimintaa?

- **STM huomiot:**

- **Nykytila:** joillakin alueilla on selkeät strategiat, mutta palvelujärjestelmätasojen yhteensovittaminen ja yhteistyön toimintamallit ovat kehittymässä.
- **Haasteet:** alueiden välinen toiminta on sirpaleista eikä yhteisiä toimintamalleja ole vielä riittävästi määritelty.
- **Ehdotus:** kehitetään YTA-tasoinen yhtenäinen toimintamalli ja työnjako sekä laaditaan yhteiset ohjeistukset palvelujärjestelmän tueksi.

TKKI: TKKI-toiminnan kehittäminen ja sosiaalialan osaamiskeskusten rooli (2/3)



3. Miten YTA-tason menettelytavat ohjaavat ja tukevat TKKI-toimintaa?

→ STM huomiot:

- **Nykytila:** Pohjois-Savo on käynnistänyt lupaprosessien yhtenäistämisen ja infrastruktuurirekisterin kehittämisen, mutta käytännön sovellukset ovat alkuvaiheessa.
- **Haasteet:** hajanaiset menettelytavat eivät tue tasapuolisesti palvelujärjestelmää, ja yhtenäistäminen vaatii resursseja ja aikaa.
- **Ehdotus:** vakiinnutetaan yhtenäiset käytännöt kaikkien hyvinvointialueiden käyttöön pilotointien avulla ja varmistetaan, että ne tukevat palvelujärjestelmää.

4. Miten sosiaalialan osaamiskeskusten uusi rakenne ja tehtävät tukevat YTA-alueen TKKI-toiminnan kehittämistä ja yhteistyötä?

• STM huomiot:

- **Nykytila:** osaamiskeskusten integrointi YTA-rakenteisiin on edennyt vaihtelevasti, ja yhteistyö muiden sektorien kanssa on vielä kehittymässä.
- **Haasteet:** roolien ja rakenteiden koordinointi on epäselvää, mikä hidastaa edistymistä ja tavoitteiden saavuttamista.
- **Ehdotus:** selkeytetään osaamiskeskusten rooli YTA-rakenteissa ja vahvistetaan yhteistyötä.

TKKI: TKKI-toiminnan kehittäminen ja sosiaalialan osaamiskeskusten rooli (3/3)



5. Ovatko tutkimus- ja koulutusorganisaatioiden osallistumisen edellytykset riittävät?

- **STM huomiot:**

- **Nykytila:** osallistuminen on alueittain epätasaista
- **Haasteet:** prosessien ja resurssien puute rajoittaa tutkimus- ja koulutusorganisaatioiden osallistumista.
- **Ehdotus:** luodaan osallistumista tukevia toimintamalleja ja lisätään resursseja yhteisiin hankkeisiin, mikäli mahdollista.

6. Miten YO-sairaalaa ylläpitävän HVA:n ohjaus- ja koordinaatiotehtävät toteutuvat sosiaali- ja terveydenhuollossa?

- **STM huomiot:**

- **Nykytila:** Pohjois-Savo toimii yliopistollista sairaalaa ylläpitävänä hyvinvointialueena, mutta YTA-tason tavoitteiden tukeminen on vielä puutteellista.
- **Haasteet:** yliopistollista sairaalaa ylläpitävän hyvinvointialueen koordinaatiotehtävien selkeys ja suhde YTA-tasoiin tavoitteisiin on epäselvä.
- **Ehdotus:** päivitetään yliopistollista sairaalaa ylläpitävän hyvinvointialueen rooli tukemaan YTA-tason tavoitteita ja vahvistetaan sen ohjaustehtäviä strategisilla linjauksilla.

TKKI-yhteistyötä tiivistetään, tutkimuksen tukitoimintoja kehitetään, tutkimusten hajautettua toteuttamista YTA-laajuisesti tuetaan



- TKKI-toimintaa ohjaamaan perustetaan Itä-Suomen yhteistyöalueen TKKI-yhteistyöryhmä.
- Hyvinvointialueiden TKKI-strategiat ja strategiset ohjelmat sekä tuloksellisuus- ja vaikuttavuusmittarit rakennetaan toisiaan tukeviksi.
- Tutkimuksen lupaprosessit yhtenäistetään.
- Pohjois-Savon hyvinvointialueen ja Keski-Suomen hyvinvointialueen alueelliset lääketieteelliset tutkimuseettiset toimikunnat korvataan muodostamalla Itä-Suomen yhteistyöalueen alueellinen lääketieteellinen tutkimuseettinen toimikunta.
- Lääke- ja laitetutkimusta toteutetaan ja pyritään lisäämään koko yhteistyöalueella. Tutkimus-, kehittämis- ja kokeiluympäristöjä rakennetaan tiiviissä yhteistyössä hyvinvointialueiden ja koulutusorganisaatioiden kesken.
- Tutkimus- ja testauspalvelujen markkinointi ja fasilitointi keskitetään Pohjois-Savon hyvinvointialueella toimivaan Clinical Trial Officeen, joka vastaa myös yhteistyöalueen tutkimushoitaja- ja tutkimuslääkärirekistereistä.
- Tutkimusinfrastruktuurin yhteiskäyttöä kehitetään ja sujuvoitetaan perustamalla yhteinen tutkimusinfrastruktuurirekisteri.
- Yhteistyöalueelle luodaan yhteinen luovuutta ja innovaatioiden tunnistamista tukeva ja elinvoimaa vahvistava innovaatioekosysteemi, jota vahvistetaan koulutusyhteistyöllä.



Koulutukseen ja kehittämiseen liittyvää yhteistyötä tiivistetään



- Käytännön harjoittelu, työelämäjaksot sekä erikoistumisen kulku järjestetään yhteisesti sovittujen käytänteiden mukaisesti.
- Opiskelijoiden ohjauksen laatu varmistetaan, muun muassa käyttäen yhdenmukaisia moderneja ohjauskäytänteitä, toimintaperiaatteita ja mittareita. Ohjausosaamista parannetaan yhteisillä kehittämishankkeilla ja ohjaajakoulutuksilla.
- Tutkijalääkäri- ja tutkimushoitajakoulutusta sekä muiden alojen vastaavaa koulutusta järjestetään keskitetysti.
- Yhteistyöalueen laajuista tutkimusperusteista kehittämis- ja hankeyhteistyötä tiivistetään kehittämisen keskitetyn koordinoinnin ja yhteisten rahoitushakemusten kautta.
- Hankkeiden tuloksellisuutta ja kehittämisosaamista parannetaan järjestämällä keskitettyjä koulutuksia ja valmennuksia.

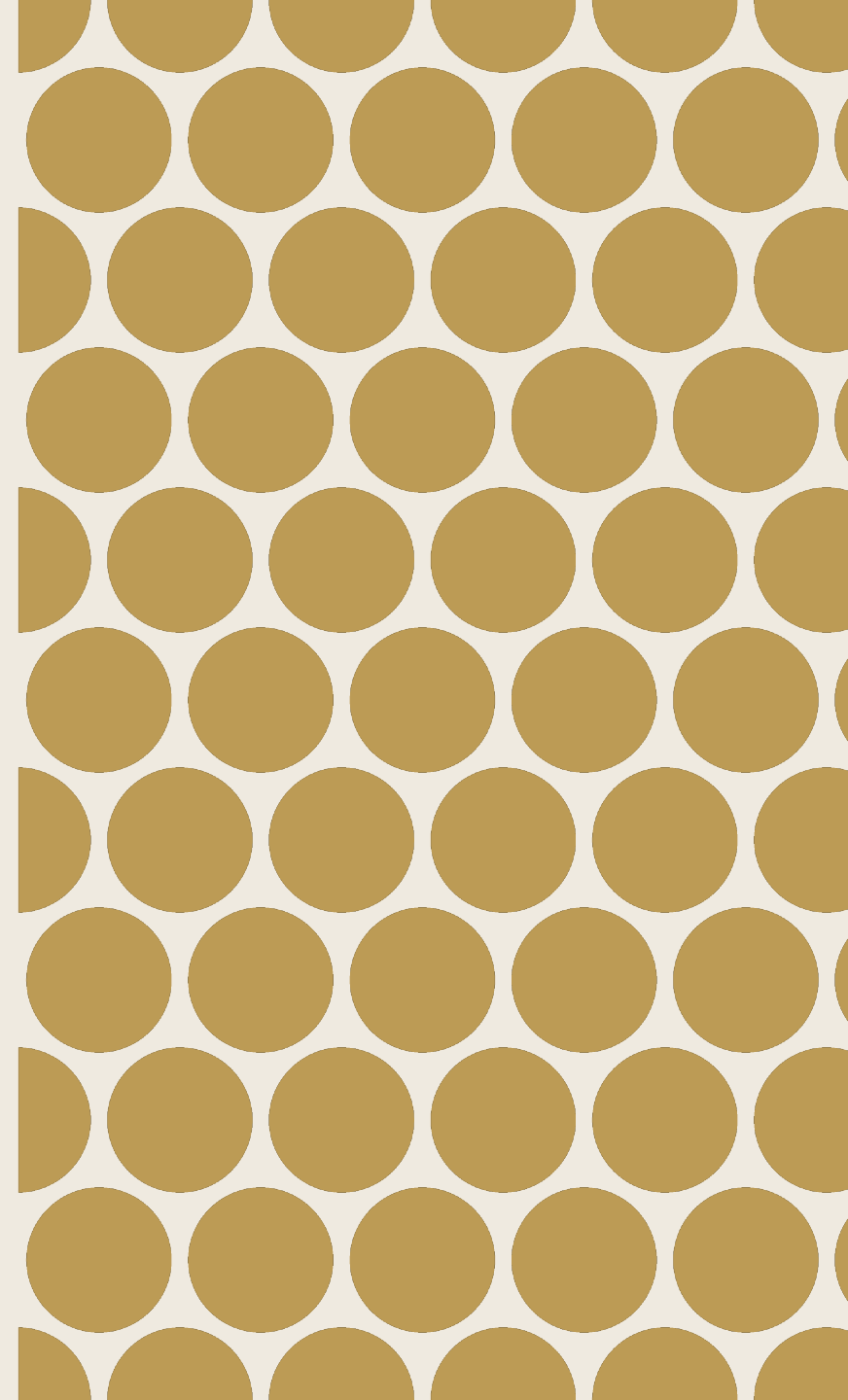
STRATEGINEN YHTEISTYÖVISIO

Itä-Suomen yhteistyöalueen tutkimus-, koulutus-, kehittämis- ja innovaatiotoiminta (TKKI) on vireää, tarvelähtöistä, tehokasta ja vaikuttavaa. Alueemme vahvuutena on Suomen suurin ja monipuolisin sote-alan yliopistotasoinen koulutus. Yhteistyöalueen TKKI-toiminta on koko itäisen yhteistyöalueen kehityksen, elinvoiman ja kasvun veturi tuottaen merkittävää henkilöstön veto-, pito- ja uudistusvoimaa. TKKI-toiminnan tavoitteena on edistää ihmisten hyvinvointia ja palveluiden vaikuttavuutta ja sitä kautta vähentää palvelutarpeen kasvua.



Sosiaali- ja
terveysministeriö

Jatkotoimenpiteistä sopiminen



Jatkotoimenpiteet



- YTA-neuvotteluiden jälkeen STM valmistelee helmikuun 2025 aikana ehdotuksen Itä-Suomen yhteistyöalueen hyvinvointialueille tarvittavista toimenpiteistä YTA-sopimisen saattamiseksi sote-järjestämislain, YTA-sopimusasetuksen ja muun sote-järjestämisen lainsäädännön mukaiseksi.

Mahdolliset jatkotoimenpiteet 1/2



- **Vaihtoehto 1:** Hyvinvointialueet jatkavat voimassaolevilla tai vuoden 2025 aikana päivittyvillä yhteistyösopimuksilla vuoden 2025 ajan. ***Nykyisen sote-järjestämislain mahdollistama.***
- **Vaihtoehto 2:** Yhteistyösopimusta on tarvittaessa muutettava (voimaan 1.1.2026 voimassaolevan lainsäädännön mukaisesti). Muutos voi perustua yhden tai useamman hyvinvointialueen esitykseen tai sosiaali- ja terveysministeriön aloitteeseen. ***Nykyisen sote-järjestämislain mahdollistama.***
- **Vaihtoehto 3:** Valtioneuvosto tekee YTA-sopimukset soveltuvilta osin hyvinvointialueiden puolesta (voimaan 1.1.2026 voimassaolevan lainsäädännön mukaisesti). ***Nykyisen sote-järjestämislain mahdollistama.***

Mahdolliset jatkotoimenpiteet 2/2



- **Vaihtoehto 4:** Sote-järjestämislain YTA-pykäliä ja/tai YTA-sopimusasetusta tarkennetaan ja velvoittavuutta lisätään niiden asioiden osalta, joista YTA-tasoisesti on sovittava. ***Edellyttää HE sote-järjestämislaista ja/tai päivitettyä YTA-sopimusasetusta.***
- **Vaihtoehto 5:** Neljälle yo-sairaalasta vastaavalle hyvinvointialueelle ja HUS-yhtymälle säädetään järjestämisvastuu erikseen määrätyistä yhteistyöalueen palveluista/tehtävistä. ***Edellyttää HE sote-järjestämislaista ja terveydenhuoltolaista sekä päivitettyä YTA-sopimusasetusta ja terveydenhuollon keskittämisasetusta.***

Kiitos!



Sosiaali- ja
terveysministeriö