



Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen ja Vanhan Vaasan sairaalan välinen

TULOSSOPIMUS 2026–2029

Sisällys

1	Sairaalan strategiset tavoitteet ja toimintaympäristö	3
2	Toiminnan vaikuttavuus ja tulostavoitteet	8
2.1	Vaikuttavuus	9
2.2	Tuotokset	9
2.2.1	Suoritteet ja käyttöaste	9
2.3	Taloudellisuus	9
2.4	Tuottavuus	10
2.5	Kannattavuus	10
2.6	Vastuullisuus	10
2.7	Prosessien läpinäkyvyys, tehokkuus ja hyvä hallintotapa	10
3	Henkilöstövoimavarojen hallinta ja kehittäminen	11
4	Tutkimushankkeet ja kehittämistoiminta	11
5	Rahoitus	15
5.1	Maksullisen toiminnan rahoitus	15
5.2	Yhteisrahoitteinen toiminta	16
6	Tulossopimuksen seuranta	18
7	Allekirjoitukset	18

Liitteet

Liite 1	Toimintamittaristo
Liite 2	Maksullisen toiminnan kustannusvastaavuuslaskelma
Liite 3	Virkojen määrän kehitys 2025–2029

1 Sairaalan strategiset tavoitteet ja toimintaympäristö

Vanhan Vaasan sairaala tuottaa valtakunnallisia oikeuspsykiatrisia vaativan erityistason palveluita yhteistyössä hyvinvointialueiden kanssa. Sairaalassa suoritetaan mielentilatutkimuksia ja annetaan oikeuslaitoksen tarvitsemia lausuntoja. Sairaala toimii ensisijaisesti oikeuspsykiatristen hoitojen aloituspaikkana sekä osana tämän potilasryhmän kokonaisuhoitoa. Lisäksi sairaalassa hoidetaan hyvinvointialueiden esityksestä muita potilaita, joiden hoitaminen on erityisen vaarallista tai erityisen vaikeaa, sekä otetaan hoidettavaksi vankilan ulkopuolelle hoitoon vapautettuja vankipotilaita.

Sairaalassa annetaan oikeuspsykiatrian ja psykiatrian erikoislääkärikoulutusta Turun yliopiston koulutusohjelman mukaisesti sekä osallistutaan monien muiden sote-ammattiryhmien koulutukseen. Tehtävänämmä on myös tehdä alaan liittyvää kehittämistyötä sekä tuottaa tieteellistä tutkimustietoa.

Ohjaus

Sairaalan toimintaa säätelevät laki valtion mielisairaaloista (L 1292/87) ja asetus (431/1997), Valtioneuvoston asetus Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksesta (675/2008) ja mielenterveyslaki (1116/1990) sekä -asetus (1247/1990).

Sairaalan johtokunnassa on edustettuna Sosiaali- ja terveysministeriö, jonka alaiseen hallintoon sairaala kuuluu. Lisäksi johtokunnassa on edustettuna HUS, Pohjanmaan hyvinvointialue, Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy ja Turun yliopisto. Sairaala on THL:n tulohajautuksen alainen. Vanhan Vaasan sairaalan lisäksi THL:n alaiseen hallintoon ja tulohajautukseen kuuluvat Niuvanniemen mielisairaala, vankiterveydenhuollon yksikkö sekä valtion lastensuojeluyksiköt, joita ovat viisi valtion koulukotia ja vankilan perheosasto. Kaikki edellä mainitut alaisen hallinnon toimintayksiköt kuuluvat samaan monivirastoiseen kirjanpitoyksikköön, jonka päälaitos on THL.

THL:n tulohajaus perustuu STM:n hallinnonalan strategiaan, STM:n ja THL:n välille solmittavaan tulossopimukseen sekä THL:n strategiaan tavoitteisiin ja vuosittain tarkistettaviin painopisteisiin. Lisäksi tulohajautusta raamittavat julkisen talouden suunnitelma ja siihen liittyvät valtiontalouden kehyspäätökset. Vanhan Vaasan sairaala osallistuu myös oikeuspsykiatrian kansalliseen kehittämistyöhön sekä osallistuu sovitulla tavalla hallitusohjelmaa toteuttavien ja tukevien hankkeiden toteuttamiseen.

Visio

Visiomme on olla hyvinvoiva sairaala; huolehdimme potilaiden, henkilökunnan ja toimintaympäristömme hyvinvoinnista ja turvallisuudesta. Vastuullisuus kuuluu toimintaamme; olemme vastuullisia ympäristöstämme ja reagoimme myös nopeasti saamiimme asiakaspalautteisiin. Tavoitteenamme on olla potilaslähtöinen, hoidon, tutkimuksen ja koulutuksen suhteen korkeatasoinen, eettisiä arvoja kunnioittava ja kustannustehokkaasti toimiva sairaala, jonka mahdollistaa hyvinvoiva, ammattitaitoinen ja motivoitunut henkilökunta. Jatkamme perustehtävämme laadukasta suorittamista tukevien ajanmukaisten, turvallisten ja tarkoituksenmukaisten toimitilaratkaisujen kehittämistä. Tarkoituksemme on taata sote-ammattilaisten riittävyys ja pysyvyys sairaalassamme vahvistamalla sairaalan julkisuus- ja työnantajakuva sekä monipuolista rekrytointin näkyvyyttä

Toimintaympäristö

Sairaalamme palveluille on ollut vuosien ajan suurempi kysyntä kuin mitä olemme pystyneet tuottamaan. Vuoden 2025 aikana kuormitusprosentti on useamman kuukauden aikana ollut yli 100 %. Erityinen haaste on sairaalassamme ollut vahvimmin strukturoitujen tutkimus- ja vastaanotto-osastopaikkojen riittämättömyys. Uusi sairaalarakennus valmistui loppuvuonna 2025 ja rakennus käyttöön otetaan helmikuussa 2026 tarjoten 48 uutta potilaspaikkaa. Kyseinen L-rakennukseksi nimetty rakennus valmistui suunnitellun aikataulun ja budjetin mukaisesti. Uudisrakennuksen rinnalla kehitetään sairaala-alueen logistiikkaa, toiminnallisuutta, varautumista, tulevaisuuden tiekarttaa sekä oikeuspsykiatrisen rakentamisen turvallisuuskonseptin mukaisesti turvallisuuteen liittyviä asioita. F- ja T -rakennuksien perusparannushanke edistyy suunnitelman mukaisesti. F-rakennuksen potilaat siirtyvät potilasrakennukseen A ja hallintola väistötöilöihin. T-rakennus tyhjentyy sovitusti kevään aikana. F- ja T -rakennusten perusparannus käynnistyy syksyllä 2026. Kaikki tämä toimintaympäristön kehittämistyö on vaatinut ja tulee edelleen vaatimaan useamman vuoden ajan sairaalan henkilökunnalta merkittävää panostusta ja resurssitarvetta.

Kilpailutilanne osaavasta henkilökunnasta jatkuu niin alueellisesti kuin valtakunnallisesti. Panostamme kilpailukykyymme työnantajana. Työmme osaavan ja ammattitaitoisen työvoiman saannissa jatkuu kannustavan ja kilpailukykyisen palkkauksen lisäksi panostamalla henkilökunnan työhyvinvointiin, osallisuuteen ja ammatillisen kehittymisen mahdollisuuksiin. Pyrimme kehittämään ja tuomaan esille sairaalan myönteistä julkisuuskuvaa eri yhteyksissä ja eri kanavia hyödyntäen.

Kehitämme edelleen sairaalan näkyvyyttä sosiaalisessa mediassa mm. aktiivisesti toimivan sairaalan Instagram-työryhmän toimesta, joka vastaa sairaalan Instagram-tilin päivityksistä. Tilillä julkaistaan ajankohtaista ja asiapitoista sisältöä psykiatriasta ja oikeuspsykiatriasta sekä sairaalan arjesta kertovia julkaisuja. Sairaalan internetsivuja pyritään pitämään ajan tasalla. Lisäksi sairaalan työntekijöitä on ollut haastateltavina eri medioissa tarkoituksena lisätä yleistä tunnettavuutta ja faktaan perustuvaa tietoa oikeuspsykiatrisesta tutkimus- ja hoitotyöstä sekä yleisemmin Vanhan Vaasan sairaalasta. Julkisuus- ja työnantajakuvaa tukemaan tehtyä rekrytointivideota on jaettu sosiaalisessa mediassa, rekrytilaisuuksissa sekä muissa soveltuvissa tilaisuuksissa.

Tavoitteenamme on aktiivisesti pyrkiä säilyttämään ja parantamaan kilpailukykyämme työnantajana nykyisessä tilanteessa, jossa sairaalan toiminta laajenee ja on valtakunnallisesti haasteita saada rekrytoitua riittävästi ammattitaitoista sote-henkilökuntaa. Koska tehtävämme on tuottaa oikeuspsykiatrisia palveluja molemmilla kotimaisilla kielillä, olemme rekrytoinnin suhteen kilpailutilanteessa sekä alueellisesti että valtakunnallisesti, mutta myös mm. Ruotsin ja Norjan kanssa. Tähtäämme ammattitaitoisen työvoiman saantiin kannustavan ja kilpailukykyisen palkkauksen lisäksi huolehtimalla henkilökunnan työhyvinvoinnista ja ammatillisen kehittymisen mahdollisuuksista.

Toimintaympäristöömme vaikuttavat myös keskeiset alaan liittyvän lainsäädännön muutokset

Strategiset riskit

Sairaalan perustehtävä on keskittyä kliiniseen työhön sekä oikeuspsykiatrisen koulutus- ja tutkimustoiminnan vakiinnuttamiseen ja kehittämiseen. Sairaalassa jatketaan tieteellistä tutkimustoimintaa, joka painottuu oikeuspsykiatriin hoitokäytäntöihin ja hoitojärjestelmään. Koska henkilökunnan työkuorma on ollut viime vuosina erittäin suuri, on tärkeää huolehtia työntekijöiden jaksamisesta muutosten ja erilaisten vaativien työtehtävien ristipaineessa.

Sairaalan keskeisiä haasteita ovat kustannuspaineen hallinta; sairaalan peruskorjaukset ja uudisrakentaminen, turvallisuus, yleinen hintatason nousu sekä toiminnan kehittämisen kustannukset.

Sairaalan toimitilojen ja sairaala-alueen suunnittelussa ja käynnissä olevissa kehittämishankkeissa on edetty mm. Eduskunnan oikeusasiamiehen ja CPT:n kannanottojen viitoittamana kohti yhden hengen potilashuoneita sekä kehittäen parempia ulkoilutiloja sekä toiminnallisempia, terapeuttisempia ja potilaiden perusoikeuksien rajoittamista mahdollisuuksien mukaan vähentäviä tilaratkaisuja suunnitellen. Modernit, enemmän potilaiden yksityisyyttä mahdollistavat, hoitamamme haastavan ja haavoittuvan potilasryhmän erityistarpeisiin suunnitellut sekä turvallisuuskonseptin mukaiset tilat tuottavat enemmän kustannuksia kuin vanhat tilaratkaisut.

Myös potilaiden hoidon kuluista vastaavan tahon eli hyvinvointialueiden talous on ollut ja tulee ainakin vielä lähivuosina olemaan vaikeassa tilanteessa ja suurten haasteiden edessä, mikä saattaa näkyä vaikeasti ennakoitavina ja nopeinkin hetkellisinä muutoksina valtion mielisairaaloiden palveluiden kysynnässä. Ulkomaalaisten, ilman suomalaista kotikuntaa olevien potilaiden määrä on nousussa, eikä heidän määränsä ole millään tavoin sairaalan ennustettavissa, eikä sairaala tällä hetkellä pysty millään mekanismilla varmistamaan, että heidän hoitamiseensa varattu määräraha kunakin vuonna olisi riittävä.

Uhkana on myös muuttuvan maailman poliittinen tilanne sen tuomine erilaisine turvallisuusuhkineen, varautumistarpeineen ja muine yhteiskuntiin vaikuttavine epävarmuustekijöineen.

Riskit on huomioitu määriteltäessä strategisia tavoitteita ja niihin liittyviä toimenpiteitä, ks. seuraava luku ja taulukko.

Strategiset tavoitteet

Keskeisimmät tavoitteet on muotoiltu seuraavaan taulukkoon kuuteen eri kokonaisuuteen, joita ovat hyvinvoiva sairaala, ajanmukaiset, turvalliset ja tarkoituksenmukaiset toimitilat, pyydettyjen mielentilatutkimusten toteuttaminen, toimiva ja oikein mitoitettu johtamisjärjestelmä sekä resurssointi, THL:n alaisten valtion sote-yksiköiden yhteistyön tiivistäminen ja ulospäin myytävä palveluvalikoima.

Tavoite 1: Hyvinvoiva sairaala			
Strateginen tavoite: Osaava, sitoutunut ja motivoitunut henkilökunta. Erinomainen potilasturvallisuus ja -tyytyväisyys.			
Tulostavoite: Työhyvinvointi paranee ja osaaminen tunnistetaan, potilaiden hyvä hoito ja kohtelu.			
Tavoitetaso	Toimenpiteet	Mittari	Uhat
Henkilökunnan ja toimintaympäristön hyvinvoinnin ja turvallisuuden ylläpitäminen ja vahvistaminen.	Varmistamme sote-ammattilaisten riittävyys ja pysyvyys sairaalassamme vahvistamalla sairaalan julkisuus- ja työnantajakuva, monipuolistaen rekrytoinnin näkyvyyttä sekä huolehtimalla henkilökuntamme turvallisuudesta, työhyvinvoinnista ja osallisuudesta. Tasoltaan hyvän turvallisuuskulttuurin ylläpitäminen. Läpinäkyvyys sekä ulkoiseen, että sisäiseen tiedon kulkuun. Päätösten läpinäkyvyys henkilökunnalle.	Työtyytyväisyyskysely (tavoitetaso 3,5) Vakituksessa virassa olevien vaihtuvuus ja niiden syiden analyysi Ympäristön turvallisuus (HaiPro- ja PosiPro -ilmoitukset, työtapaturmien määrien kehitys). Tietosuoja- ja tietoturva- sekä työturvallisuus (Poikkeamat, vuorovuosina pakollinen koulutus koko henkilökunnalle) Loppuvuodesta 2026 / alkuvuodesta 2027 toteutettava muutoksen läpivientiin ja onnistumiseen liittyvä kysely henkilökunnalle.	Henkilökunnan suuri vaihtuvuus Eri ammattiryhmien saatavuuden haasteet Tapaturmat ja muut aineelliset tai aineettomat vahingot Henkilökuntaan kohdistuvat väkivaltatilanteet Meneillään olevan muutoksen läpivientiin, onnistumiseen, johtamiseen ja ongelmien ratkaisuun liittyvät haasteet.
Ikäjohtaminen toteutetaan suunnitelmallisesti. Osa-aikatyön ja mukautetun työnkuvan mahdollistaminen.	Jatkuva koulutus ja tarve- / osaamiskartoitus Työkykyä ja työhyvinvointia ylläpitävät toimenpiteet Mukautettu työ osatyökykyisille Työterveyshuoltoyhteistyö Laadukas esihenkilötyö	Koulutuskortit, ajantasalla pitäminen Pitkät sairauspoissaolot	Ammattitaidon ylläpidon seuraamisen haasteet ja henkilökunnan riittämätön osallistuminen koulutuksiin. Riittämätön koulutustarjonta osassa tehtävissä. Muutoksen hallinta ja onnistuminen. Henkilöstön ja esihenkilöiden jaksaminen.
Potilasturvallisuuden ja hyvän hoidon varmistaminen ja vahvistaminen	Turvalliset hoitokäytännöt Laiteturvallisuus Lääkitysturvallisuus Tilaturvallisuus Osaamisen varmistaminen Ajantasaiset ohjeistukset Hyvä perehdytys Riittävä henkilöstöresurssi kulloisessakin tilanteessa. Itsemäärämisoikeuden rajoitusten eettinen, turvallinen ja oikea-aikainen toteuttaminen.	Toimiva uusi turvallisuusjärjestelmä on koko alueella otettu käyttöön, henkilöstö on koulutettu ja perehdytetty toimimaan erilaisissa poikkeustilanteissa, sekä kiinteistö- ja paloturvallisuuteen liittyvät tekijät ovat kunnossa. Haipro-ilmoitukset Potilastytyytyväisyyskysely (tavoitetaso 3,5) Pakkotoimien määrä	Lääkkeiden, hoidon tai laitteiden aiheuttamat riski- ja vaaratilanteet Lääkkeiden ja muiden tärkeiden hyödykkeiden saatavuusongelmat Riittämätön henkilöstöresurssi

Tavoite 2: Ajanmukaiset, turvalliset ja tarkoituksenmukaiset toimitilat			
Strateginen tavoite: Uudisrakennuksen ja peruskorjattujen tilojen käyttöönotto			
Tulostavoite: Työhyvinvointi, potilasturvallisuus ja tilojen toiminnallisuus / käytettävyyks paranevat. Yhden hengen potilashuoneiden määrän kasvaminen.			
Tavoitetaso	Toimenpiteet	Mittari	Uhat
L-rakennuksen käyttöönotto toteutuu suunnitellusti	Rakennus kalustettu ja toiminta käynnistetty	Työtyytyväisyyskysely Käyttöaste Käyttöönottovalmius helmikuu 2026 Henkilöstölle suunnattu palautekysely loppuvuosi 2026 / alkuvuosi 2027	Haasteet muutostavaiheen läpiviemisessä Liian alhainen käyttöaste Mielentilatutkimustien riittämättömyys Rakenteellinen, toiminnallinen tai suunnitteluvirhe
F- ja T- rakennusten peruskorjaus toteutuu suunnitellusti	Varsinaisen suunnitteluvaiheen ja peruskorjauksen aloittaminen	Uusien potilaspaikkojen luominen sekä hoitokeskuksen perustaminen. Rakentamisen aloittaminen syyskuu 2026. Valmistuminen kevät 2028.	Negatiiviset vaikutukset sairaalan taloudelliseen tilanteeseen Henkilökunnan jaksaminen vuosia kestävässä muutostilanteessa Ennakoimattomat muutokset palvelujen kysynnässä Vanhojen tilojen remontointiin mahdollisesti liittyvät yllättävät tekijät, joilla on kustannus- ja/tai aikatauluvaikutuksia Yllättävät ongelmat hallinnon väistötiloissa

Tavoite 3: Pyydettyjen mielentilatutkimusten toteuttaminen			
Strateginen tavoite: Tarpeelliset tutkijaresurssit sekä tilat			
Tulostavoite: Mielentilatutkimusmäärien kasvu ja jonotusaikojen lyhentäminen			
Tavoitetaso	Toimenpiteet	Mittari	Uhat
Kyky suorittaa pyydetty mielentilatutkimukset Riittävät tutkijaresurssit	Tutkijaresurssien kasvattaminen Riittävä opetus- ja ohjaajaresurssi Määräaikaisten tutkijaresurssien rekrytointi ja hyödyntäminen	Mielentilatutkimusten lukumäärä Jonotusaika lähetteen saapumisesta	Päteviä henkilöitä ei ole saatavilla Resurssin puutteesta johtuva tutkimustien jaksaminen Tutkittavan tarpeita vastaavan ja oikea-aikaisen tutkijatiimin puuttuminen johtaa tutkimuksen viivästymiseen Vuosittaisten tutkimuspaikkapyyntöjen määrä vaihtelee, eikä ole etukäteen ennustettavissa
Tarvittava määrä tarkoituksenmukaisia tutkimuspaikkoja	Kullekin tutkittavalle hänen tarpeitaan vastaava ja oikea-aikainen tutkimuspaikka saatavilla	Mielentilatutkimusten lukumäärä Jonotusaika lähetteen saapumisesta	Tutkittavan tarpeita vastaavan ja oikea-aikaisen tutkimuspaikan puuttuminen johtaa tutkimuksen viivästymiseen

Tavoite 4: Toimiva ja oikein mitoitettu johtamisjärjestelmä sekä resurssointi			
Strateginen tavoite: Tehtävien mitoitus optimaalisesti			
Tulostavoite: Riittävät ja oikein kohdennetut henkilöstöresurssit			
Tavoitetaso	Toimenpiteet	Mittari	Uhat
Laadukas ja vastuullinen esihenkilötyö, joka tukee sairaalan perustehtävän toteutusta Osaavat ja hyvinvoivat esihenkilöt	Suunnitelmallinen ja proaktiivinen muutosjohtaminen Tehtäväkuvien, tehtävien uudelleen jakaminen ja mahdollisten uusien tehtävien perustaminen Johtosäännön uudistaminen Johtamisen arvojen päivittäminen Avainhenkilöiden rekrytointi	Työtyytyväisyys- ja esihenkilökyse-lyt Henkilöstölle suunnattu palautekysely loppuvuosi 2026 / alkuvuosi 2027	Vuosien mittaan lisääntynyt ja tiedossa oleva lisääntyvä kuormitus, joka vaarantaa tehtävän täysipainoisen hoitamisen mahdollisuuden. Työuupumus Pitkäkestoisen ja laajan muutostilanteen aiheuttama kuormitus
Laadukkaan, turvallisen ja työhyvinvointia tukevan työskentelyn mahdollistaminen henkilökunnalle	Osastoprofiilien muutos ja optimointi Huomioidaan henkilökunnan omat toiveet, jolla pyritään turvaamaan muutosvaiheen työhyvinvointi, osaaminen ja eri yksiköiden kehittymispotentiaali. Riittävä henkilöstöresurssi	Työtyytyväisyys- ja esihenkilökyse-lyt Sairaslomien määrä Henkilöstölle suunnattu palautekysely loppuvuosi 2026 / alkuvuosi 2027	Henkilökunnan suuri vaihtuvuus Työtyytymättömyys Sairaslomien määrän kasvu
Potilaiden hyvän hoidon ja kuntoutuksen toteutuminen Laadukas mielentilatutkimusprosessi	Hoidon vaikuttavuuden parantaminen Uusien tilaratkaisujen hyödyntäminen ja niiden myötä uusien toiminnallisten ratkaisujen kehittäminen Laadukkaan hoitotyön- ja lääketieteellisen johtamisen varmistaminen Osa-aikainen yleislääkäri ja somaattinen hoitaja vahvistamaan potilaiden somaattisen hoidon laatua	Potilastytytyväisyyskysely GAF Pakkotoimien määrä Potilaille suunnattu palautekysely loppuvuosi 2026 / alkuvuosi 2027 muutokseen liittyen	Riittämätön / väärin mitoitettu henkilöstömäärä Muutosvaiheen haasteet (potilaiden ja henkilökunnan uudelleen sijoittuminen, tiedonkulku, hoitosuhteiden katkeamiset ja uudelleen luomiset jne.) Haasteet uusien tilojen käyttöönotossa ja toiminnallisuudessa Uudelleen profiloitujen osastojen käynnistymisen onnistuminen

Tavoite 5: THL:n alaisten valtion sote-yksiköiden yhteistyön tiivistäminen			
Strateginen tavoite: Yhteistyön systemaattinen kehittäminen ja toteuttaminen synergiahyödyn vahvistamiseksi			
Tulostavoite: Aidosti toimintaa palvelevien yhteistyön osa-alueiden löytäminen			
Tavoitetaso	Toimenpiteet	Mittari	Uhat
Synergiaetua tuottavien osa-alueiden tunnistaminen ja yhteistyön kehittäminen	Vanhan Vaasan sairaala voi ottaa erikseen sovittavista asiakokonaisuuksista koordinaativastuun. Vuoden 2025 aikana alkaneen yhteistyön jatkaminen liittyen valtion koulukotien toiminnan kehittämisen tukemisessa Osallistuminen lastensuojelun kuntouttavan suljetun laitospalvelun perustamistyöryhmän työskentelyyn	On sovittu ja THL:lle esitelty yhteistyön teemat ja vetovastuut sekä nimetty avainhenkilöt Omalle vetovastuulle kuuluvan yhteistyön käynnistyminen	Toimintaan ei pystytäkseen irrottamaan riittävästi resurssia Avainhenkilöriski

Tavoite 6: Ulospäin myytävä palveluvalikoima			
Strateginen tavoite: Erikoisosaamisen jakaminen			
Tulostavoite: Tuki alueellisille toimijoille			
Tavoitetaso	Toimenpiteet	Mittari	Uhat
Palveluvalikon ja sen hinnaston luominen, toiminnan aloittaminen Monipuolisen koulutuksellisen, konsultatiivisen ja työnohjauksellisen erityisosaamisen hyödyntäminen ja jakaminen myös hyvinvointialueille ja muille yhteistyökumppaneille kansallisesti, sekä työn konseptointi	Jo olemassa olevien ulospäin suunnattavissa olevien palveluiden tunnistaminen, tuotteistaminen ja hinnoittelu Toimintaan halukkaiden ja tarvittavaa osaamista omaavien työntekijöiden rekrytointi	Myytyjen palvelujen määrä ja toiminnan kannattavuus	Maksulliselle palvelulle ei riittävää kysyntää Ulospäin tarjottavien palveluiden vaatima osaaminen on keskittynyt useilta osin tietyille avainhenkilöille, joilla on osaamista eri alueilla. Riittävä kyky hyödyntää olemassa olevaa osaamisresursseja, kun työkuorma on muutenkin jo suurta Ammattitaitoisen sijaisresurssin saatavuus Keskeisten palveluja tuottamaan kykenevien osaajien työpaikan vaihto tms.

Kuudenteen tavoitekokonaisuuteen liittyen sairaalassa on pohdittu ja selvitetty sairaalan osaamisprofiiliin ja käytettävissä olevat henkilöstöresurssit huomioivaa ulospäin tarjottavaa palveluvalikkoa. Palveluvalikon tavoitteena on tukea alueellisia toimijoita yksittäisten haastavien potilastapausten hoidossa ja riski- ja tarvearvioiden laatimisessa, nostaa hyvinvointialueiden sotehenkilökunnan osaamistason heidän toivomillaan osa-alueilla, tukea heidän jaksamistaan sekä hillitä valtion sairaalassa toteutettavien hoitojaksojen pituutta ja tarvetta.

Sairaalan laatutyön ydinryhmä on laatupäällikön johdolla valmistellut laatujärjestelmän käyttöönottoa. Laatutyön ydinryhmää on koulutettu laatujärjestelmää varten ja harjoitusauditointeja on tehty.

Mittavat uudistukset, tulevaisuuden väistötarpeet ja niiden mukanaan tuomat muutokset johtavat vääjäämättä suuriin muutoksiin toimintojen sijoittumisissa, toimintatavoissa ja osastojen profiilien uudelleenmäärittelyssä.

Potilaiden jakamaa kokemusasiantuntijuutta tulee myös hyödyntää ja taata heidän turvallisuudentunteensa muutostilanteissa riittävän tuen ja tiedottamisen avulla.

Sairaala jatkaa keskusteluja THL:n kanssa tunnistetuista, palkkausjärjestelmäämme liittyvistä ongelmakohdista ja uudistamis-/kehittämistarpeista.

Kestävän kehityksen työryhmä jatkaa arvokasta työtään asettamalla vuosittain ympäristötavoitteet toiminnalle ja päivittämällä sairaalan omia tarpeita vastaavalla tavalla kestävyysraporttia.

2 Toiminnan vaikuttavuus ja tulostavoitteet

Vanhan Vaasan sairaala pyrkii tarjoamaan palveluitaan valtakunnallisesti kysynnän mukaan. Hoitopaikkoja sairaalassa vuonna 2026 on 178, koska L-rakennuksessa voidaan aloittaa potilastointi vasta alkuvuoden 2026 aikana ja F-rakennus tyhjenee remontin vuoksi kevään aikana. Potilaspaikkojen määrää pystymme jossain määrin säätelemään lisäämällä tai vähentämällä kahden hengen huoneiden käyttöä, mutta tavoitteen mukaisena suuntana on tarjota mahdollisimman monelle potilaalle oma huone. Tarjoamme mielentilatutkimus- ja hoitopalvelua suomen- ja

ruotsinkielisille potilaille sekä huomioimme myös monikulttuurisuuden. Nämä asiat on huomioitu myös hoitohenkilöstöä rekrytoitaessa.

2.1 Vaikuttavuus

Vaikuttavuuden indikaattorina käytetään mm. sairaalan kykyä ottaa sairaalaan sisälle mielentilatutkittavat, oikeuspsykiatriset, vaikeahoitoiset sekä vankilasta tulevat potilaat. Sairaalan tavoitteena on vastata myöntävästi kaikkiin mielentilatutkimuspyyntöihin sekä oikeuspsykiatristen ja vankilan potilaiden hoitopaikkapyyntöihin.

Hoitosuunnitelma sekä siihen liittyvä toimintakykyarvio tehdään potilaille vähintään kuuden kuukauden välein toimintakyvyn kehityksen mittarilla (GAF) sekä tarkistelemalla hoitojakson pituutta. Uloskirjattujen potilaiden keskimääräinen hoitoaika vaihtelee vuosittain. Hoitojakson pituuteen vaikuttaa lääkärin tekemän potilaan psyykkisen tilanteen sekä hoitoisuuden arvioinnin lisäksi se, miten hyvinvointialueet haluavat tai kykenevät ottamaan potilaita hoidettavaksi toiseen hoitolaitokseen tai kuinka potilaan tarpeenmukaiset avohoitopalvelut saadaan järjestettyä.

Toiminnan vaikuttavuutta mitataan potilastyytyväisyyskyselyllä, joka tehdään joka toinen vuosi. Kyselyn tavoitteena on saada tietoa potilaiden tyytyväisyydestä omaan hoitoonsa, kohteluun, osaston toimintaan ja ympäristöön liittyen. Vastausten perusteella hoitoa pyritään kehittämään entistä laadukkaammaksi.

Asiakastyytyväisyyskysely toteutetaan vuosittain lähettämällä kysely hyvinvointialueille niille henkilöille, jotka allekirjoittavat saadut potilaan hoitoa koskevat maksusitoumukset. Tarkoituksena on mitata hoidon vaikuttavuutta myös hyvinvointialueiden näkökulmasta. Kysely tehtiin marraskuussa 2025.

Sairaalan tavoitteena on sekä sairaalan sisällä että ulkopuolella annettavan koulutuksen avulla lisätä eri sote-ammattiryhmien osaamista oikeuspsykiatristen ja erityisen haastavien psykoosisairauksista kärsivien potilaiden tutkimisesta, riskin arvioinnista, hoidosta ja kuntoutuksesta. Päämääränä on kansallisella tasolla oikeuspsykiatrisen hoidon laadun ja vaikuttavuuden lisääminen sekä tuoda esille vaikeasti psykoosisairaiden ja siihen liittyen haastavasti käyttäytyvien potilaiden oikeutta hyvään ja vaikuttavaan hoitoon, josta hyötyvät sekä asianomainen, hänen lähipiirinsä sekä yleisemmin yhteiskuntakin.

2.2 Tuotokset

Tämän luvun tietoja täydentää liitteessä 1 esitelty luettelo Vanhan Vaasan sairaalan keskeisistä toimintamittareista tavoitteineen.

2.2.1 Suoritteet ja käyttöaste

	Toteuma 2024	Arvio 2025	Tavoite 2026	Alustava tavoite 2027	Alustava tavoite 2028	Alustava tavoite 2029
Hoitopäivät	53 025	55 000	56 539	56 861	63 049	63 767
Mielentilatutkimuspäivät	1 834	1 400	1 612	1 612	1 612	1 612
Yhteensä	54 859	56 400	58 151	58 473	64 661	65 379
Mielentilatutkimukset, kpl	25	19	26	26	26	26
Käyttöaste (%) (potilasmäärä / potilaspaikat)	96,70	99,69	87,52	90,00	90,00	91,00

2.3 Taloudellisuus

Vuonna 2026 taloudellisuuden tunnusluvun arvioidaan heikentyvän. Menojen kasvu johtuu pääosin henkilöstömenojen kasvusta sekä käyttöön otettavan uudisrakennuksen vuokramenoista.

Aiempaa korkeampia kuluja aiheutuu myös mm. eri tieto- ja turvallisuusjärjestelmien kehittämis- ja uudistamistarpeista, sairaala-alueen sekä sairaalan toiminnan kehittämiseen liittyvistä projekteista.

	Toteuma 2024	Arvio 2025	Tavoite 2026	Alustava tavoite 2027	Alustava tavoite 2028	Alustava tavoite 2029
Taloudellisuus (Kustannukset/hoitopäivät)	492	537	580	650	673	688

2.4 Tuottavuus

Sairaalan tuottavuuden odotetaan heikentyvän vuosina 2026 ja 2027. Vuodesta 2028 alkaen tuottavuuden ennustetaan kasvavan, kun rakentamis- ja peruskorjaustyöt ovat valmistuneet ja kaikki potilaspaikat saadaan täytettyä.

	Toteuma 2024	Arvio 2025	Tavoite 2026	Alustava tavoite 2027	Alustava tavoite 2028	Alustava tavoite 2029
Tuottavuus (Hoitopäivät/htv)	170,95	172,85	160,20	150,70	161,25	160,64

2.5 Kannattavuus

Sairaalan suoritteet hinnoitellaan sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen (1132/2001) mukaan liiketaloudellisin perustein.

Maksullisen toiminnan tavoitteena on, että kustannukset katetaan tuotoilla ilman voiton tavoittelua. Sairaala seuraa kustannusvastaavuuden kehitystä kuukausittain ja pyrkii tasapainottamaan kustannuksia ja tuottoja mm. muuttamalla hoitopäivien hintoja tarpeen mukaan. Tästä peruslähtökohdasta voidaan perustellusta ja äkillisestä syystä poiketa. Äkillisessä ja perustellussa tilanteessa (esim. yllättävä potilaiden vähentyminen loppuvuodesta) voidaan THL:n kanssa erikseen sopia aiemmilta vuosilta siirtyneiden maksullisen toiminnan määrärahojen käytöstä menojen kattamiseen. Edellytyksenä tällaiselle sopimiselle on, että maksullinen toiminta on vähintään kolmen vuoden tarkastelujaksona kannattavaa.

Liitteessä 2 esitetään maksullisen toiminnan kustannusvastaavuuslaskelma.

2.6 Vastuullisuus

Vanhan Vaasan sairaala on valinnut YK:n kestävän kehityksen tavoitteista viisi, joihin katsotaan olevan mahdollisuuksia vaikuttaa:

- Tavoite 3: Taata terveellinen elämä ja hyvinvointi kaiken ikäisille
- Tavoite 5: Saavuttaa sukupuolten välinen tasa-arvo sekä vahvistaa naisten ja tyttöjen oikeuksia ja mahdollisuuksia.
- Tavoite 8: Edistää kaikkia koskevaa kestävästä talouskasvusta, täydestä ja tuottavasta työllisyydestä sekä säällisiä työpaikkoja
- Tavoite 12: Varmistaa kulutus- ja tuotantotapojen kestävyys
- Tavoite 13: Toimia kiireellisesti ilmastonmuutosta ja sen vaikutuksia vastaan

Kestävyysraportti laaditaan kerran vuodessa Kestävä kehitys -työryhmän toimesta sairaalan omia tarpeita vastaavalla tavalla. Kestävyysraportti sekä kestävän kehityksen tavoitteet hyväksytään Vanhan Vaasan sairaalan johtoryhmän kokouksessa.

2.7 Prosessien läpinäkyvyys, tehokkuus ja hyvä hallintotapa

Vanhan Vaasan sairaalaan on vuonna 2025 palkattu laatupäällikkö. Laatupäällikön tehtävänä on ISO9001- tai SHQS -standardin mukaisen laatujärjestelmän käyttöönotto sairaalalle yhdessä laatutyöryhmän kanssa.

Sairaala on ottanut vuonna 2023 käyttöön IMS-järjestelmän, johon on kuvattu kaikki sairaalan ydin- ja tukiprosessit läpinäkyvyyden parantamiseksi. Asianhallintajärjestelmä VirastoVahva on otettu sairaalassa käyttöön, jonka tarkoituksena on asiakirjojen turvallinen ja arkistolainsäädännön mukainen säilyttäminen.

Läpinäkyvyyttä pidetään yllä hyvällä yhteistyöllä THL:n kanssa.

3 Henkilöstövoimavarojen hallinta ja kehittäminen

Visionsa ja strategisten tavoitteiden mukaisesti Vanhan Vaasan sairaala panostaa ammattitaitoisen työvoiman saantiin kannustavan ja kilpailukykyisen palkkauksen lisäksi huolehtimalla koko henkilökunnan työhyvinvoinnista ja ammatillisen kehittymisen mahdollisuuksista. Systemaattinen osaamiskartoitukseen pohjautuva henkilökierto on yksi vakiintunut hoitohenkilökunnan osaamisen kehittämisen keino. Henkilökierrossa huomioidaan yksilöllisyys, mahdollinen oma tarve vaihtaa osastoa, organisaation tarpeet ja toimintojen kehittäminen. Henkilökierron tavoitteena on 1–3 henkilön siirtyminen kerrallaan toiseen yksikköön. Sairaalassa pyritään jatkamaan ikääntyvien / eläköityvien työntekijöiden työuria joustavilla työaikajärjestelyillä ja huomioimaan työnkuissa osatyökykyisyys. Mahdollisuuksien mukaan työaika- ja työnkuvajärjestelyissä pyritään myös huomioimaan työ- ja yksityiselämän yhteensovittamisen haasteita. Sairaala panostaa uusien ja / tai nuorien ammattilaisten integroimiseen työelämään mahdollistamalla hyvän ohjauksen, opiskelijoiden sijaisuudet ja toimivan oppilaitosyhteistyön. Erikoislääkärikoulutusta kehitämme yhteistyössä Turun yliopiston kanssa. Lääkäreiden koulutuksesta vastaa osa-aikainen kliininen opettaja.

Henkilökierto tulee vuonna 2026 olemaan laajempi kuin tavallisesti uusien osastojen myötä. Normaaliin henkilökiertoon palataan tilanteen stabiloiduttua keväällä 2027.

Henkilökuntaa koulutetaan jatkuvasti ja osaamista ylläpidetään. Tähän liittyen yksi sairaalan tavoitteista on myös pakkotoimien ammattitaitoinen, eettinen ja oikea-aikainen käyttö.

Henkilökunnan sairauspoissaolojen määrää ja niiden kestoa pyritään laskemaan työhyvinvointiin panostamalla ja kehittämällä vähemmän kuormittavia työmenetelmiä sekä parantamalla eri henkilöstöryhmien välistä yhteistyötä, optimaalisella resurssoinnilla sekä tehtävänkuvia tarkastelemalla. Lisäksi esihenkilöiden tietoisuutta varhaisen puuttumisen keinoista vahvistetaan. Työhyvinvointia tuetaan tarjoamalla henkilökunnalle tietyin ehdoin Epassi-etuja (kulttuuri, liikunta ja hyvinvointi) maksimissaan 400 €/vuosi/hlö.

Keskeiset henkilöstömittarit tavoitteineen esitetään liitteessä 1.

Henkilötyövuodet	Toteuma 2024	Arvio 2025	Tavoite 2026	Alustava tavoite 2027	Alustava tavoite 2028	Alustava tavoite 2029
Maksullinen toiminta	318,9	326,3	363	388	401	407
Maksuton toiminta	2	7	10	10	10	10

4 Tutkimushankkeet ja kehittämistoiminta

Sairaalan perustehtävä on keskittyä kliiniseen työhön sekä koulutus- ja tutkimustoimintaan. Sairaalassa tehtävä tutkimus- ja kehittämistoiminta suuntautuu ensisijaisesti hoidon sisällön ja laadun sekä oikeuspsykiatrisen hoitojärjestelmän kehittämiseen. Pääosa tutkimusrahoituksesta käytetään tutkimushenkilöstön palkkakuluihin. Vanhan Vaasan sairaalassa toimii tieteellisen tutkimusten arviointityöryhmä, jonka tehtävänä on arvioida Vanhan Vaasan sairaalassa tai yhteistyössä Vanhan Vaasan sairaalan kanssa tehtäviä oikeuspsykiatria tai sairaalan toimintaan ja tavoitteisiin sijoitettavia tieteellisiä tutkimuksia tai muita projekteja, sekä päättää niihin käytettävistä taloudellisista resursseista ja/tai tutkimusvapaista.

Vanhan Vaasan sairaalan tutkimushankkeet 2026:

Luonnosta Virtaa (LuoVi, Salonen 2019) -ryhmäkuntoutuksen vaikuttavuus oikeuspsykiatrisen sairaalan potilaiden näkökulmasta. Kolmesta LuoVi -ryhmästä (syksy 2022, kevät 2023, syksy 2023) on kerätty kyselylomakkein ja haastatellen potilaiden kokemuksia intervention vaikuttavuudesta. Aineistosta on julkaistu kesällä 2024 psykologian pro gradu -tutkielma (Jyväskylän yliopisto). Alkuvuoden 2026 tavoitteena on kirjoittaa aineistosta tieteellinen julkaisu, joka olisi tarkoitus saattaa tarjottavaan muotoon oikeuspsykiatrian alan tiedejulkaisuun. Ryhmiä ovat ohjanneet toimintaterapeutti Piia Kiuru ja psykologit Mari Järvi ja Alice Keski-Valkama. Vastuututkijana toimii FT, oikeuspsykologi Alice Keski-Valkama.

Psykologi Leo Kuutin sosiaalisen kognition arviointia ja kuntoutusta psykoosisairauksissa käsittelevä väitöstutkimus jatkuu vuoden 2026 aikana. Vuonna 2025 tutkimuksen aineistonkeruu jatkui ryhmäintervention ja perustutkimuksellisemman osatutkimuksen osalta. Väitöskirjan ensimmäinen artikkeli on vertaisarvioinnissa. Väitöskirjan toinen artikkeli on edennyt hyvin ja valmistunee alkuvuodesta 2026. Myös kolmanteen artikkeliin tarvittava aineisto on lähes valmis. Kuutti kävi vuoden aikana luennoimassa väitöstutkimuksensa aiheesta mm. Dublinin kansainvälisillä oikeuspsykiatrian päivillä ja kansallisilla psykoterapiatutkimuksen päivillä. Yhteistyö Vaasan ammattikorkeakoulun kanssa jatkui luennoinnin merkeissä. Vuoden 2026 on tarkoitus painottaa artikkeleiden kirjoittamista. Myös metakognitiivisen taitoharjoittelun ryhmät jatkuvat sairaalassa.

HCR-menetelmää käyttävien arvioitsijoiden kokemukset ko. menetelmästä. Aineisto perustuu Valtioneuvoston vuonna 2021 julkaisemaan Vaarallisuuden ja väkivaltariskin arvioiminen -tutkimushankkeen aineistoon, jonka keräsi ja raportoi Itä-Suomen yliopisto. Hankkeessa mukana ollut FT, psykologi Alice Keski-Valkama kirjoittaa HCR-menetelmän käyttökokemuksista hankkeessa mukana olleiden ylilääkäri Rautasen (VTH) ja YTT Törölä (Krimo) kanssa tutkimusjulkaisun vuoden 2026 aikana.

Sukupuoli-identiteetin tutkimuksiin vuosina 1996–2019 Suomessa hakeutuneiden myöhempi selviytyminen ja yhteiskuntaintegraatio. Professori Riittakerttu Kaltialan aktiivisin tutkimusalue viime vuosina on ollut sukupuolihaastuksen ja psykiatrisen sairastavuuden aihepiiri. Suomalaiset rekisteriaineistot tarjoavat ainutlaatuisen mahdollisuuden tuottaa objektiivista, kattavaa ja kadosta karsimätöntä tietoa tutkimuksiin hakeutuneiden psykososiaalisesta selviytymisestä ja yhteiskuntaintegraatiosta sekä erityisesti arvioida fyysisiä sukupuoliominaisuuksia muokkaavien hoitojen mahdollista merkitystä näille. Hankkeesta valmistui vuonna 2025 neljä artikkelia ja vuoden 2026 aikana tavoitteena on valmistua useita artikkeleja. Lisäksi hankkeessa on valmisteilla kolme väitöskirjatutkimusta.

Vankien traumakokemukset. FT, oikeuspsykologi Alice Keski-Valkama ohjaa psykologi Koskialhon väitöskirjaa ko. aiheesta, jonka aineisto on kerätty Vankien terveys ja hyvinvointi (WATTU IV) -tutkimuksen yhteydessä. Väitöskirja valmistuu Jyväskylän yliopistoon.

Johtava ylihoitaja Mirva Sundqvist-Kekäläinen on aloittanut väitöskirjaan tähtäävän tutkimustyönsä liittyen oikeuspsykiatrisen hoitotyön laatuun ja laatuinterventioihin (Quality of care on forensic psychiatric care-focus in nurse's views and practice). Väitöskirjatyön ensimmäisessä osa-alueessa kuvataan oikeuspsykiatrisessa hoitotyössä käytetyt interventiot sekä niiden raportoitua vaikutusta hoitotyön laatuun. Artikkelin on valmistunut yhteistyössä Nanika Jungerstamin kanssa ja sitä odotetaan julkaistavaksi International Journal of Forensic Mental Health lehdessä. Toisen osa-artikkelin "The perspectives on factors affecting the quality of care of a forensic psychiatric patient in forensic psychiatric care – Group interviews with forensic psychiatric nurses" aineiston keruu toteutettiin haastatteluluilla keväällä 2025 Vanhan Vaasan sairaalassa, Niuvanniemen sairaalassa ja HUS Ohkolan sairaalassa. Tämän aineiston litterointi on tehty ja aineiston analyysi sekä toisen artikkelin kirjoittaminen on aloitettu. Alkuvuodesta 2026 toteutetaan kyselytutkimus henkilökunnalla Vanhan Vaasan sairaalassa, Niuvanniemen sairaalassa ja HUS Ohkolan sairaalassa.

Osastonhoitaja Nanika Jungerstam on aloittanut oman oikeuspsykiatrisen hoitotyön laatuun ja laatuinterventioihin liittyvän väitöskirjatyönsä (Developing quality of forensic psychiatric care through evidence-based interventions, A mixed-method study. From the viewpoints of patients and the focus is in dialectical behavior therapy). Väitöskirjatyön ensimmäinen osajulkaisu yhteistyössä Mirva Sundqvist-Kekäläisen kanssa on valmistunut ja sitä odotetaan julkaistavaksi International Journal of Forensic Mental Health lehdessä. Toiseen artikkeliin (Explore the perspectives on factors affecting the quality of care of a forensic psychiatric patient in forensic psychiatric care –

individual interviews with forensic psychiatric patients) liittyvät haastattelut toteutettiin Vanhan Vaasan sairaalassa, Niuvanniemen sairaalassa ja HUS:ssa keväällä 2025. Aineisto on litteroitu ja aineiston analyysi sekä toisen artikkelin kirjoittaminen on aloitettu. Vuoden 2026 alkupuolella toteutetaan kyselytutkimus Vanhan Vaasan sairaalan, Niuvanniemen sairaalan ja HUS Ohkola sairaalan potilaille.

Sosiaalityöntekijä Maisa Sutisen väitöskirjatyön Tahdosta riippumattomassa hoidossa olevien potilaiden osallisuuden kokemus ja sitä selittävät tekijät ensimmäinen artikkeli julkaistiin 2025. Kyseessä on artikkeliväitöskirja, joka perustuu kvantitatiiviseen ja kvalitatiiviseen aineistoon. Tutkimuksen kvantitatiivinen aineisto on kerätty Vanhan Vaasan sairaalasta ja Niuvanniemen sairaalasta 2023. Väitöskirjatyön toinen artikkeli, joka käsittelee osallisuuden välittävää roolia sisäisen ja ulkoisen hallinnan sekä elämänlaadun välisessä suhteessa on valmistunut ja hyväksytty julkaistavaksi *Social Work in Mental Health* -lehdessä. Vuoden 2026 aikana tullaan toteuttamaan potilaiden teemahaastattelut, joiden pohjalta kirjoitetaan väitöskirjan kolmas artikkeli.

Ruotsalais-suomalaisessa yhteistyöhankeessa, jonka päättökija on professori Niklas Långström Karoliinisesta Instituutista ja suomalaisen haaran johtaja on professori Riittakerttu Kaltiala, tutkitaan alaikäisenä tahdosta riippumattomaan hoitoon ja hoidon aikaisten pakkotoimien kohteeksi joutumisen trendejä sekä kehityksellisiä, psykiatrisia, sosioekomisialisia ja kriminologisia riskitekijöitä ja ennustemerkitystä psyykkiselle sairastavuudelle, psykososiaaliselle selviytymiselle, yhteiskuntaintegraatiolle ja kuolleisuudelle kansallisten rekisteriaineistojen valossa. Tämän hankkeen aineistoja analysoidaan. Vuonna 2025 aihepiiristä valmistui kaksi artikkelia. Vuonna 2026 aineistosta on valmistumassa kaksi käsikirjoitusta.

Syyntakeisuusarviointi autismikirjon häiriöissä. FT, oikeuspsykologi Alice Keski-Valkama osallistuu THL oikeuspsykiatrian tehtäväalueen koordinoimaan laajaan Oikeuspsykiatrian tutkimus- ja kehittämishankkeeseen (OTK 2020), joka toteutetaan kaksiosaisena. Keski-Valkama toimii molemmissa osissa sekä tutkijana että pro gradu -työn ohjaajana. Tutkimusaineisto poimitaan laajemmasta THL:n jo keräämästä tietopankista, joka muodostuu Suomessa vuosina 1990–2020 mielentilatutkimuksen / vaarallisuudenarvion läpikäyneistä henkilöistä. Tästä aineistosta erotetaan ko. vuosina autismikirjon diagnoosin saaneet tapaukset. Pyrkimyksenä on tuottaa kriittistä tutkimusta suomalaisesta oikeuskäytännöstä autismikirjon osalta. Lisäksi pyritään muodostamaan kuvaus ajankohtaisesta tilanteesta ja tuomaan esiin mahdollisia tulevaisuuden haasteita koskien rikoksen tekijöitä, joilla on autismikirjon häiriöitä. Tutkimuksessa tarkastella syyntakeisuuden käsitettä sekä oikeuspsykiatrisessa käytännössä osana mielentilatutkimusaineistoa että syyntakeisuuden juridista käsitettä osana tuomioistuinten ratkaisukäytäntöä. Kerätystä aineistosta tullaan tekemään kansainvälinen tutkimusartikkeli.

Professori Riittakerttu Kaltialan tutkimusprojektissa 'Nuorisopsykiatrisen sairastuvuus ja rikoskäyttäytyminen' on seurattu 2014 loppuun suomalaisissa sosiaali- ja terveydenhuollon ja väestötiedon rekistereissä vuosina 1980–2010 elämänsä ensimmäistä kertaa psykiatriseen sairaalahoitoon 13–17-vuotiaana joutuneita henkilöitä. Vuoden 2026 aikana aineistosta valmistunee 2–4 artikkelikäsikirjoitusta.

Strukturoidun väkivaltariskiarviointimentelmän sekä uusintaväkivallan suojaavien muuttujien (HCR V3 ja SAPROF) systemaattinen käyttöönotto osana oikeuspsykiatrian tiedonkeruuta ja näyttöön perustuvien menetelmien hyödyntäminen oikeuspsykiatristen ja vaikeahoitoisten potilaiden hoitotyössä. Mukana tutkimuksessa ovat oikeuspsykologit FT Monica Reinilä, FT Alice Keski-Valkama, PsM Saija Kinnunen ja PsM Mari Järvi. Tutkimukseen liittyvä aineistonkeruu ja tiedon hyödyntäminen tapahtuvat osana kliinistä työtä. Prosessia on pilotoitu osastolla F1. Vuoden 2026 aikana tavoitteena on laajentaa prosessia sairaalan muillekin osastoille.

Professori Kaltiala kehittää yhteistyössä psykologi FT Monica Gammelgårdin kanssa väkivaltariskin arviointimenetelmien käyttöönottoa Suomessa. Vuoden 2026 aikana jatkuvat SAVRY- ja V-risk-Y -menetelmien koulutukset ja START-menetelmän nuorisoversion suomennos.

Vakaviin mielenterveyden häiriöihin liittyvien viha- ja väkivaltaongelmien takia alaikäisten oikeuspsykiatriseen hoitoon tulleiden nuorten myöhempi selviytyminen ja nuoruusiän aikaisen väkivaltariskiarvion pitkän aikavälin ennustearvo. Hankkeessa seurataan sosiaali- ja terveydenhuollon sekä väestötiedon rekisterien avulla vuosina 2003–2019 Taysin erityisen vaikeahoitoisten alaikäisten psykiatriseen tutkimus- ja hoitoyksikköön (EVA) tutkimuksiin ja hoitoon tulleiden nuorten selviytymistä psyykkisen sairastavuuden, rikoskäyttäytymisen, lisääntymisterveyden,

koulutusuran, työelämäosallisuuden, työttömyyden, työkyvyttömyyden ja kuolleisuuden kannalta. Aineistosta on julkaistu artikkeli 2025 ja tavoitteena on vuoden 2026 aikana valmistella kaksi seuraavaa artikkeli aineistosta. Kansainvälisen Group of International Researchers in Adolescent Forensics (GIRAF) -ryhmän kanssa on käynnistetty hanke, jossa vertaillaan alaikäisten oikeuspsykiatristen potilaiden myöhempiä selviytymistä.

THL:n alaisten valtion sote-yksiköiden välinen yhteistyö

THL:n tulosohjaaminen valtion soteyksiköiden eli valtion mielisairaaloiden, valtion koulukotien ja vankiterveydenhuollon yksikön tehtäväkenttää sisältää monia samankaltaisuuksia ja koskettaa osin samoja, erityisen haavoittuvassa asemassa olevia henkilöitä heidän henkilöhistoriansa eri vaiheissa. Siten näissä yksiköissä toiminta ja toimiminen sisältää samantyyppisiä komponentteja liittyen mm. rakenteelliseen sekä työ-, laitos- ja asiakas/potilasturvallisuuteen, riski- ja tarvearviointiin sekä niiden menetelmäosaamiseen, kuten myös eettiseen ja turvalliseen itsemääräämisoikeuden rajoittamiseen. Eri valtion sote-yksiköiden osaamisen tunnistaminen ja sen soveltuvan jakamisen on havaittu tuovan synergiaetua ja syventäneen yhteistyötä näiden toimijoiden kesken. Esimerkkeinä mainittakoon valtion mielisairaaloiden säännöllinen benchmarking-toiminta sekä koulutus- ja tutkimusyhteistyö. Vanhan Vaasan sairaala on myös tehnyt tuloksekasta yhteistyötä vankiterveydenhuollon hammaslääkäritoiminnan suhteen sekä sujuvoittamaan mielentilatutkimuksiin liittyvien vankila/vankiterveydenhuolto ja sairaala- rajapintojen toimivuutta. Viimeisimpänä Vanhan Vaasan sairaala on aloittanut valtion koulukotien kanssa heidän toimintansa ja uusien toimintayksiköiden kehittämiseen tähtäävän yhteistyön, jolla pyritään jakamaan ja hyödyntämään osaamistamme mm. liittyen rakenteelliseen ja muuhun turvallisuuteen, menetelmäosaamiseen sekä vastaamaan muihin esille tulleisiin konsultatiivisiin, koulutuksellisiin ja työnohjauksellisiin tarpeisiin.

Kansainvälinen yhteistyö ja muu yhteistyö

Kotimaisia yhteistyökumppaneita ovat mm. eri suomalaiset yliopistot ja sote-alojen oppilaitokset, Terveystieteiden- ja hyvinvoinnin laitos, Rikosseuraamuslaitos, valtion sote-yksiköt ja hyvinvointialueet. Yhteis- ja kehittämistyötä tehdään potilaita lähettävien ja jatkohoitoon ottavien psykiatristen ja kehitysvammayksiköiden kanssa sekä mm. kolmannen sektorin toimijoiden kanssa.

Sairaalassa on suunnitteilla yhteistyö HUS:n, Tyks:n ja Helsingin kaupungin kanssa liittyen eDASA+APP väkivallan riskinhallinnan mallin käyttöönotosta. EDASA on lyhyen aikavälin riskinarviomenetelmä ja sen käyttöön voidaan yhdistää ennaltaehkäiseviä hoitotyön interventioita. Riskinarviomenetelmää tullaan pilotoimaan Vanhan Vaasan sairaalan kahdella osastolla.

Kehittämishankkeet

Sairaalalla on sopimus Turun yliopiston kanssa oikeuspsykiatrian erikoislääkärin koulutuksesta sekä mahdollisuudesta suorittaa vuoden palvelut psykiatrian erikoislääkärin tutkintoon liittyen. Tavoitteena on strukturoida ja parantaa sairaalassa annettavaa erikoislääkärikoulutuksen laatua, taata erikostumisaikakohdista oikeuspsykiatria- ja psykiatria-erikoistuvien lääkäreille sekä mahdollisuuksien mukaan osallistua omalta osaltaan lääketieteen kandidaattien perusopetukseen heidän alueellisilla lähijaksoillaan. Toiminnan kokonaisuus kehittyy käytäntöjen ja tarpeiden tarjoutuessa. Toiminnasta vastaamaan ja sitä kehittämään on palkattu osa-aikainen kliininen opettaja.

Ulospäin tarjottavien palveluiden kehittämiseen liittyen sairaalaan on perustettu työryhmä, joka pohtii ja selvittää hyvinvointialueille jo olemassa olevien ja tulevaisuudessa tarjottavien asiantuntijapalveluiden palveluvalikkoa. Tällaisia palveluja ovat esim. koulutukselliset, konsultatiiviset ja työnohjaukselliset palvelut.

Sairaalan toimitilojen kehittäminen

Sairaalan tavoitteena on tarjota yhden hengen huoneet potilaille, mikä tarkoittaa lisätilojen rakentamista. Sairaalaan 2026 käyttöön otettavaan uudisrakennukseen valmistuu paikat 48:lle potilaalle vastaten kansallisen kysynnän pitkäaikaiseen tarpeeseen. Uudessa sairaalarakennuksessa on kehitetty pakkotoimien vähentämistavoitteeseen liittyen turvasoluratkaisuja sekä parannettu potilaiden liikunta- ja ulkoilumahdollisuuksia. Myös turvallisuustasoa on nostettu lisäämällä mm. kameravalvontaa sekä mahdollisia muita teknisiä ja tilaratkaisuja. Uudisrakennusprojektin jälkeen

vuorollaan tulevat perusparannuskohteiksi talousrakennus, F-rakennus (hallintola), Ukkolan alakerta sekä A-rakennus. Talous- ja F -rakennuksiin liittyvät projektit etenevät tiekarttasuunnitelman mukaisesti. Sairaalan toiminnallisuuden, varautumisen ja turvallisuuden kehittäminen jatkuu aktiivisesti ja suunnitelmallisesti. Eräitä painopistealueita tulevana vuonna ovat mm. pesulatoiminnan ja vaatehuollon sekä ruoka- ja jätekuljetuksen uudet toimintatavat ja niiden opettelut.

Tämän lisäksi sairaalassa systemaattisesti tarkastellaan ja suunnitellaan laaja-alaisesti muiden sairaala-alueen rakennusten käyttötarkoitusta, toiminnallisuutta sekä kehittämis- ja muutostarpeita yhteistyössä Senaatti-kiinteistöjen kanssa ns. Tiekartta-suunnittelun avulla.

5 Rahoitus

5.1 Maksullisen toiminnan rahoitus

Sairaalan toiminta on lähes kokonaisuudessaan nettobudjetoitua maksullista toimintaa, jonka rahoitus perustuu potilaiden kotikuntien hyvinvointialueilta perittäviin hoitomaksuihin. Uuden käytännön mukaisesti. Vankiterveydenhuolto vastaa vankilan ulkopuolelle hoitoon siirrettyjen potilaiden hoitopäivämaksuista. Valtio vastaa mielentilatutkimusten kustannuksista, jotka laskutetaan Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitokselta. Maksullisen toiminnan suoritteet hinnoitellaan liiketaloudellisin perustein siten, että sairaalan maksullinen toiminta on kokonaisuutena kannattavaa.

Keskimääräinen toteutunut hoitopäivän hinta (kustannukset / hoitopäivillä):

2023:	481,18 €	+ 2,97 %
2024:	491,90 €	+ 2,18 %
2025 (arvio):	537,00 €	+ 8,40 %
2026 (tuso):	580,00 €	+ 7,41 %

Sairaalan johtokunta on päättänyt asettaa vuodelle 2026 seuraavat suoritehinnat:

Maksuryhmä	2025 €/vrk	2026 €/vrk	korotus%
valvonta-aika	993	993	0,0
muut vaikeahoitoiset	539	546	1,3
uudet vaikeahoitoiset	803	803	0,0
oikeuspsykiatriset	515	540	4,9
erittäin vaikeahoitoiset	995	995	0,0
mielentilatutkittavat	634	692	9,1
	keskiarvo	761,5	2,55

Sairaalassa tutkitaan mahdollisuutta hyödyntää eräissä tilanteissa ns. etäosastomallia, jolloin potilaalle voitaisiin kohdistaa Vanhan Vaasan sairaalan henkilökunnan toimesta suunnitellusti erilaisia hoitointerventioita sekä tukea aktiivisesti potilasta hoitavaa työryhmää silloinkin, kun potilas on hoitosuunnitelmansa mukaisesti toisessa hoitoyksikössä. Sairaala tarjottavien palvelujen hinnoittelu on suunnitteilla.

5.2 Yhteisrahoitteinen toiminta

Yhteisrahoitteisen toiminnan tuloilla rahoitetaan tieteellistä tutkimusta. Ulkomaisten ilman kotipaikkakuntaa olevien potilaiden hoidosta aiheutuvat kustannukset katetaan momentilta 33.01.04 vuonna 2026.

Yhteisrahoitteinen toiminta Tieteellinen tutkimus	2026 Tavoite 33.01.04	2025 Arvio 33.01.04	2024 Toteutunut 33.01.04	2023 Toteutunut 33.01.04
Yhteisrahoitteisen toiminnan tuotot				
Muilta valtion virastoilta saatu rahoitus**	204 410	294 520	310 052	282 459
EU:lta saatu rahoitus				
Muu valtionhallinnon ulkopuolinen rahoitus	10 000	9 504	3 859	20 089
Tuotot yhteensä	214 410	304 024	313 911	302 548
Kustannukset				
Aineet ja tarvikkeet (40-alkuiset)			-1 917	-1 462
Henkilöstökustannukset (41-alkuiset)	-204 410	-199 874	-180 297	-113 670
Vuokrat (42-alkuiset)			-3 786	-8 124
Palvelujen ostot (43-alkuiset)			-9 497	-2 428
Muut menot (45-,51-,61-, 82-alkuiset)			-2 603	-105
Erilliskustannukset yhteensä	-204 410	-199 874	-198 101	-125 789
Yhteisrahoitteisen toiminnan yhteiskustannusosuus				
Tukitoimintojen kustannukset	-10 000	-10 000		
Poistot				
Korot				
Muut yhteiskustannukset *				
Osuus yhteiskustannuksista yhteensä	-10 000	-10 000	0	
Kokonaiskustannukset yhteensä	-214 410	-209 874	-198 101	-125 789
Määrärahan siirto seuraavalle kaudelle	0	94 150	115 810	176 760

**Rivi sisältää päättäneen vuoden ja aiemmalta vuodelta siirtyneen budjettirahoituksen

Yhteisrahoitteinen toiminta Kliininen opetus	2026 Tavoite 33.01.04	2025 Arvio 33.01.04	2024 Toteutunut 33.01.04	2023 Toteutunut 33.01.04
Yhteisrahoitteisen toiminnan tuotot				
Muilta valtion virastoilta saatu rahoitus **	25 105	28 508	45 148	2 653
EU:lta saatu rahoitus				
Muu valtionhallinnon ulkopuolinen rahoitus	0	0	1 700	0
Tuotot yhteensä	25 105	28 508	46 848	2 653
Kustannukset				
Aineet ja tarvikkeet (40-alkuiset)		0	-316	0
Henkilöstökustannukset (41-alkuiset)	-25 105	-28 508	-30 905	-2 593
Vuokrat (42-alkuiset)		0	-623	
Palvelujen ostot (43-alkuiset)		0	-15 004	-60
Muut menot (45-,51-,61-, 82-alkuiset)		0		
Erilliskustannukset yhteensä	-25 105	-28 508	-46 848	-2 653
Yhteisrahoitteisen toiminnan yhteiskustannusosuus				
Tukitoimintojen kustannukset	0	0	0	0
Poistot	0	0	0	0
Korot	0	0	0	0
Muut yhteiskustannukset *	0	0	0	0
Osuus yhteiskustannuksista yhteensä	0	0	0	0
Kokonaiskustannukset yhteensä	-25 105	-28 508	-46 848	-2 653
Määrärahan siirto seuraavalle kaudelle	0	0	0	0

**Rivi sisältää lääkäreiden koulutuskustannusten korvaukset

Maksuton toiminta Ilman kotipaikkakuntaa olevien poti- laiden hoito	2026 Tavoite 33.01.04	2025 Arvio 33.01.04	2024 Toteutunut 33.01.04	2023 Toteutunut 33.01.04
Maksuttoman toiminnan tuotot				
Muilta valtion virastoilta saatu rahoitus**	400 011	341 991	308 604	211 327
EU:lta saatu rahoitus				
Muu valtionhallinnon ulkopuolinen rahoitus				
Tuotot yhteensä	400 011	341 991	308 604	211 327
Kustannukset				
Ilman kotipaikkakuntaa olevien potilaiden hoitokustannukset*	-788 400	-400 950		-211 327
Aineet ja tarvikkeet (40-alkuiset)			-21 189	
Henkilöstökustannukset (41-alkuiset)			-274 583	
Vuokrat (42-alkuiset)			-12 831	
Palvelujen ostot (43-alkuiset)				
Muut menot (45-,51-,61-, 82-alkuiset)				
Erilliskustannukset yhteensä	-788 400	-400 950	-308 603	-211 327
Maksuttoman toiminnan yhteiskustannu- sosuus				
Tukitoimintojen kustannukset				
Poistot				
Korot				
Muut yhteiskustannukset				
Osuus yhteiskustannuksista yhteensä	0	0	0	0
Kokonaiskustannukset yhteensä	-788 400	-400 950	-308 603	-211 327
Määrärahan siirto seuraavalle kaudelle	-388 389	-58 959	0	0
OMARAHOITUSOSUUS	0	0	0	0

*Ilman kotipaikkakuntaa olevien potilaiden hoitokulut, jotka siirretty maksullisesta toiminnasta

**Ilman kotipaikkakuntaa olevien potilaiden hoitomaksuihin myönnetty määräraha valtion mielisairaaloille. Arvioitu Vanhan Vaasan sairaalan osuus rahoituksesta hoitopäivien suhteessa valtion mielisairaaloiden kesken.

Maksuton toiminta Uudisrakennuksen toiminnan käynnistäminen	2026 Tavoite 33.01.04
Maksuttoman toiminnan tuotot	
Muilta valtion virastoilta saatu rahoitus	1 100 000
EU:lta saatu rahoitus	
Muu valtionhallinnon ulkopuolinen rahoitus	
Tuotot yhteensä	1 100 000
Kustannukset	
Aineet ja tarvikkeet (40-alkuiset)	
Henkilöstökustannukset (41-alkuiset)	
Vuokrat (42-alkuiset)	-1 100 000
Palvelujen ostot (43-alkuiset)	
Muut menot (45-,51-,61-, 82-alkuiset)	
Erilliskustannukset yhteensä	-1 100 000
Maksuttoman toiminnan yhteiskustannusosuus	
Tukitoimintojen kustannukset	
Poistot	
Korot	
Muut yhteiskustannukset	
Osuus yhteiskustannuksista yhteensä	0
Kokonaiskustannukset yhteensä	-1 100 000
Määrärahan siirto seuraavalle kaudelle	0
OMARAHOITUSOSUUS	0

6 Tulossopimuksen seuranta

Sairaala seuraa tulossopimuksessa asetettujen tavoitteiden toteutumista säännöllisesti toimintavuoden kuluessa. Toimintaan vaikuttavista merkittävistä muutoksista sovitaan erikseen ja sopimukset liitetään tähän tulossopimukseen.

Sairaala toimittaa elokuun loppuun mennessä Terveiden ja hyvinvoinnin laitokselle ajalta 1.1.–30.6.2026 väliraportin toiminnasta ja tuloksista sekä arvion määrärahojen riittävyydestä sekä tulosten toteutumisesta koko vuoden osalta. Loppuraportti tulossopimuksen toteutumisesta toimitetaan toimintakertomuksesta annettujen ohjeiden mukaisesti helmikuussa 2027.

Tulossopimusprosessi toteutetaan THL:n muun suunnitteluprosessin mukaisena.

Tätä sopimusta on tehty kaksi saman sisältöistä kappaletta, yksi kummallekin sopijapuolelle.

7 Allekirjoitukset

Asiakirjan allekirjoittavat sähköisesti:

Helsingissä THL:n puolesta:

Mika Salminen, pääjohtaja ja Anneli Pouta, johtaja, Turvaosasto

sekä

Vaasassa Vanhan Vaasan sairaalan puolesta:

Jukka Kärkkäinen, johtokunnan puheenjohtaja ja Pirjo Takala, johtava lääkäri

Toimintamittaristo

	Toteuma 2024	Arvio 2025	Tavoite 2026
Luku 2 Yhteiskunnallinen vaikuttavuus:			
Hoidon vaikuttavuus			
Pakkotoimet: huone-eristys vuorokaudet suhteutettuna hoitopäivien määrään	3	3	3,5
Pakkotoimet: leposidevuorokaudet suhteutettuna hoitopäivien määrään	0,1	1,5	1,5
Asiakastytytyväisyysindeksi (1–5)	4,1	4,3	4,3
Lääkintäturvallisuus:			
Lääkkeenantovirheiden lkm tapahtui	69	60	0
Lääkkeenantovirheiden lkm läheltä piti	81	50	35
Keskimääräinen hoitoaika/uloskirj. (vuotta):			
- oikeuspsykiatrinen potilas	5,5	5,0	5,0
- vaikeahoitoinen	9,8	9,7	9,0
Mediaani hoitoaika (vuotta):			
- oikeuspsykiatrinen potilas	5,50	5,5	5,5
- vaikeahoitoinen	7,00	6,75	6,75
Kantelut ja muistutukset (kpl)	20	8	20
Mielenterveyslain mukaiset valitukset (kpl)	55	23	20
Työterapiakerrat (työ- taide- ja toimintaterapiapisteissä)	7015	7000	7000
Luku 3: Tulostavoitteet:			
Toiminnallinen tehokkuus			
Sairaalan käyttöaste (%)	96,70	99,69	87,52
Mielentilatutkimusten määrä (koko sla)	25	19	26
Mielentilatutkimuksen keskim. kesto (pv)	65,64	52,00	60
Mielentilatutkimusten suhteellinen osuus Suomessa (%)	26	24	26
Tuottavuus: Hoitopäivien määrä/htv	170,95	172,85	160,20
Taloudellisuus: suoritteet / hoitopäivä	491,90	531,99	577,31
Luku 3: Tulostavoitteet:			
Opetus & tutkimus			
Erikoistuneet lääkärit	1	1	1
Valmistuneet väitöskirjat	0	1	0
Julkaisut yhteensä	12	11	10
Luku 3: Tulostavoitteet:			
Vastuullisuus ja ympäristötavoitteet			
Jättemäärä (tn)	227	210	210
Biojättemäärä / ruokahävikki (tn)	62	55	55
Lentokilometrit virkamatkoissa (tkm)	60	60	50
Lääkehävikki loppusaldosta (%)	11	10	10
Luku 4: Voimavarojen hallinta:			
Henkilöstö			
Henkilötyövuodet (yhteensä / maksullinen toim.)	320,90/318,90	333/323,3	373/363
Hoitajamitoitus, hoitajaa/sairaansija (htv) (oh+aoh+sh+msh+lh) ca koko sairaala	1,15	1,15	1,2
Sairauspoissaolot työpäivinä / htv	12,88	14	14
Työturvallisuus: työtataturmien lkm	21	18	0
Määräaikaiset virkasuhteet (%-osuus), 31.12.	27,90	30,00	30,00
Henkilöstön täydennyskoulutus €/htv	655	1200	1200
Koulutustasoindeksi	5,10	5,00	5,00
Työtyytyväisyysindeksi	-	3,90	-
Esimiesbarometri	3,90	-	4,00
Henkilöstön lähtövaihtuvuus (%)	5,14	9,00	9,00
Terveysprosentti kasvu/vähennys	3,70	1,50	1,50
Osaamisen tuottaminen ja jakaminen: harjoittelijoiden palautekysely (1–10)	9,70	9,20	9,20

Kustannusvastaavuuslaskelma v. 2026 tulossopimukseen

Maksullinen toiminta	Tukitoimet yhteensä ⁽¹⁾ 2024 €	Sairaan- hoito yhteensä 2024 €	Kaikki yhteensä 2024 €	Tukitoimet yhteensä ⁽¹⁾ 2025 €	Sairaanhoito yhteensä 2025 €	Arvio 2025 €	Tuso 2026 €	Muutos- %
Tuotot								
Myyntituotot	84 756	26 496 422	26 581 178	73 079	26 675 607	30 145 658	33 628 845	11,55
Vuokratuotot	44 728	0	44 728	24 250	0	34 000	11 083	-67,40
Muut tuotot	141 724	0	141 724	114 943	74	115 000	121 459	5,62
Tuotot yhteensä	271 208	26 496 422	26 767 630	212 273	26 675 681	30 294 658	33 761 387	11,44
Kustannukset								
Aineet ja tarvikkeet	-1 214 836	-495 607	-1 710 443	-1 151 396	-624 248	-2 924 332	-2 141 004	-26,79
Henkilöstökustannukset ⁽²⁾	-7 064 146	-13 188 055	-20 252 201	-6 416 144	-11 166 729	-22 108 817	-24 481 957	10,73
Vuokrat	-2 059 331	-170 787	-2 230 118	-1 762 867	-80 705	-2 636 677	-4 445 460	87,83
Palvelujen ostot	-1 702 182	-423 213	-2 125 395	-1 857 375	-298 375	-2 237 676	-3 427 864	53,19
Muut menot ⁽³⁾	-89 886	-134 428	-224 314	-49 120	-104 314	-233 616	-207 017	-11,39
Osuus THL:n kust.	-67 900	0	-67 900		-56 583	-70 000	-67 900	-3,00
Myönnetty määräraha uudisraken- nuksen käynnistämiseen							1 100 000	
Maksuttoman toiminnan osuus						10 000	10 000	0,00
Kustannukset yhteensä	-12 198 281	-14 412 090	-26 610 371	-11 236 902	-12 330 953	-30 201 118	-33 661 202	11,46
Jäämä I	-11 927 073	12 084 332	157 259	-11 024 629	14 344 727	93 540	100 185	7,10
 Pääomakustannukset								
Käyttöom.poistot	-54 171	-2 134	-56 305	-38 396	-1 778	-55 000	-71 070	29,22
Vaihto- ja k-om.korot	-10 069	0	-10 069	0	0	-4 400	-11 000	150,00
Pääomakust. yhteensä	-64 240	-2 134	-66 374	-38 396	-1 778	-59 400	-82 070	38,16
Kustannukset yht.	-12 262 521	-14 414 224	-26 676 745	-11 275 297	-12 332 732	-30 260 518	-33 743 272	11,51
Ylijäämä+/Alijäämä-	-11 991 313	12 082 198	90 885	-11 063 025	14 342 949	34 140	18 115	

* Maksullisen toiminnan kustannuksista on vähennetty ilman kotipaikkakuntaa olevien potilaiden hoitokustannukset

1) Tukitoimet =sisältää hallinnon, tukitoiminnot, terapiatoiminnot, sairaanhoidon tukitoiminnot ja kiinteistökustannuspaikat

2) Sisältää myös lomapalkkavelan

3) Sisältää myös potilaiden ahkeruusrahat

Virkojen määrän kehitys 2025–2029

2025 Toteuma	2026 Suunnitelma	2027 Arvio	2028 Arvio	2029 Arvio
300	+45	+20	+30	+12

Asiakirjan sähköinen allekirjoitus
Elektronisk underskrift av document
Electronic signature of a document

Asia / Sak / Case

VVS/2025/01098	Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen ja Vanhan Vaasan sairaalan välinen tu- lossopimus 2026-2029
----------------	--

Asiakirja / Dokument / Document

VVS/2025/01098-1	Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen ja Vanhan Vaasan sairaalan välinen tu- lossopimus 2026-2029
------------------	--

Allekirjoitukset / Underskrifter / Signatures