



Suomen
kestävän
kasvun
ohjelma
(RRP)

Hankesalkkuraportoinnin
kansallinen kooste
Raportointi 7-9 2024
RRP2

RRP kehittämisspäälliköt

Terveyden ja
hyvinvoinnin laitos

24.10.2024



Pilari 3

PILARI 3	Työkykyohjelman laajentaminen	IPS-mallin laajentaminen	Työttömän terveystarkastus	Tutkimusosio
PILARI 4	Investointi 1	Toimeenpanon tuki ja läpimurtovalmennukset		
	Investointi 2	Monialainen HYTE-palvelukonsepti		
	Investointi 3	Sote-tiedon laadun ja kattavuuden parantaminen	Uuden tietotuotannon käynnistäminen	Mittaristot, arviointi- ja ennakointityökalut
	Investointi 4	Kansalaisten digitaaliset palvelut	Ammattilaisten digitaaliset järjestelmät	Johtamisen ratkaisut



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Huomioita alueiden raporteista

Työkykyohjelman laajentaminen:

- o Asiakastyö ja muu kehittämistyö alueilla edelleen käynnissä.
- o Toimintamallien juurtumisen suhteen näyttää melko hyvältä, hyvinvointialueiden taloustilanne luo kuitenkin epävarmuutta.
- o Seuraavalla raportointikaudella loppuraportointi ja toimintamallien viimeistely sekä toimintamallien juurruttamisen jatkaminen.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU



Pilari 3 Työkykyohjelma 1/2

Yleistilanne

- Aluehankkeet ovat pääosin edenneet suunnitellusti. Pohjois-Pohjanmaan projekti on edennyt jäljessä aikataulusta työkyvyn tuen palvelujen kehittämisessä.
- Asiakastyötä on jatkettu. Ammattilaisten osaamisen vahvistamiseksi on järjestetty edelleen koulutuksia. Tällä hetkellä näyttää siltä, että työkyvyn tuen toimintamallit ja laatuperusteinen työhönvalmennus on juurtumassa osaan hyvinvointialueista, varmempaa tietoa saadaan projektin loppuvaiheessa. Hyvinvointialueiden päätöksenteko juurrutuksen suhteen on ollut hidasta johtuen muutosneuvotteluista.
- Omavireen pilotointi alkoi loppukesällä-syksyllä.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Satakunnassa yt-neuvottelujen pitkittyminen on vaikeuttanut juurruttamistyötä. Omavireen lyhyt pilotointiaika tuottaa haasteita tulosten raportoinnille Pohjanmaalla. Pohjanmaalla ei ole vielä varmistunut kuka koordinoi työkyvyn tuen tiimejä ensi vuonna. Pohjois-Pohjanmaalla on riskinä asiakasmäärän jääminen tavoitteesta. Pohjois-Savossa laatuperusteinen työhönvalmennus ei tule juurtumaan osaksi hyvinvointialueen palveluita. Päijät-Hämeessä ja Varsinais-Suomessa ei poikkeamia.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pilari 3 Työkykyohjelma 2/2

Keskeiset aikaansaannokset

- Työkyvyn tuen asiakastyö on jatkunut, samoin laatu- ja osaamisperusteinen työhönvalmennus. Koulutustilaisuuksia on järjestetty. Asiakas- ja sidosryhmäkokemuksia on kerätty. Toimintamalleja on kuvattu ja toimintamallien juurtumista on tuettu.

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- Asiakastyö jatkuu vielä, samoin ammattilaisten koulutukset. Kuvataan toiminnan tulokset ja tehdään loppuraportteja. Jatketaan palautteen keräämistä. Viimeistellään toimintamallikuvaukset. Jatketaan toimintamallien juurruttamistyötä. Tehdään viestintää tuloksista. Toteutetaan loppuseminaareja.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pilari 3 IPS – Sijoita ja valmenna ^{1/2}

Yleistilanne

- IPS-kehittämishankkeen laajennus etenee suunnitellusti. Koko hankkeen tasolla työllistymisprosentti syyskuun lopussa 33,4 % (vrt. vakavaan mt-häiriöön sairastuneiden työllisyysaste Suomessa n. 10 %).
- Laatuarvioinnit toteutettu kaikissa aluekokeiluissa. Koko hankkeen tasolla IPS-palvelu toteutuu vahvalla hyvällä tasolla, 104/125 pistettä. Asiakkaat työllistyneet omien tavoitteidensa ja voimavarojensa mukaisesti tehtäviin avoimilla työmarkkinoilla. Siirtymiä myös opintoihin, sekä työharjoitteluihin ja -kokeiluihin. Jos nämäkin otetaan mukaan, yli puolet asiakkaista edennyt tilanteessaan jollakin tavalla kohti avoimia työmarkkinoita. IPS-palvelulla vaikutuksia myös asiakkaiden psykososiaaliseen hyvinvointiin, josta tarkempia tuloksia myöhemmin.
- IPS:in integroituminen osaksi psykiatrista hoitoa ja kuntoutusta toteutuu pääosin oikein hyvin. Syyskuun lopussa näyttää siltä, että IPS-palvelu jatkumassa jokaisella alueella hankekauden jälkeen.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- IPS-palvelun juurtumiseen vaikuttaa hyvinvointialueilla vaikea talouden alijäämä, josta johtuvat mittavat organisaatiomuutokset ja muutosneuvottelut tuottavat epävarmuutta. Asioita vaikea edistää käynnissä olevien yt-neuvottelujen keskellä
- Vaikuttaa myös siltä, että alueilla ollaan jatkamassa IPS-työhönvalmennusta selkeästi suositeltuja (ja IPS-toimintamallin mukaisia) sekä suunniteltuja pienemmillä resursseilla, mikä vaikuttaa myös esimerkiksi IPS-palvelun saatavuuteen alueilla. Asiakasmäärät ja alueellinen kattavuus eivät voi olla samat, kuin mitä hankeressurssein on voitu turvata.
- Koska IPS ei ole selkeästi lakisääteinen palvelu, voidaan siitä helposti karsia taloudellisesti tiukassa tilanteessa.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pilari 3 IPS – Sijoita ja valmenna 2/2

Keskeiset aikaansaannokset

- Laatuarvioinnit toteutettu kaikissa aluekokeiluissa. Koko hankkeen tasolla IPS-palvelu toteutuu vahvalla hyvällä tasolla, 104/125 pistettä. Asiakkaat ovat työllistyneet omien tavoitteidensa ja voimavarojensa mukaisiin tehtäviin avoimilla työmarkkinoilla. Asiakkaita on siirtynyt myös opintoihin, työharjoitteluihin ja -kokeiluihin. Nämä huomioon ottaen yli puolet asiakkaista edennyt tilanteessaan jollakin tavalla kohti avoimia työmarkkinoita. IPS-palvelulla vaikutuksia myös asiakkaiden psykososiaaliseen hyvinvointiin, josta tarkempia tuloksia saadaan myöhemmin.
- Alueet osallistuivat 29.8.2024 pidettyyn IPS-loppuseminaarin toteutukseen. Syyskuussa Kainuun hankevierailu. Hankkeilla omia palautekyselyjä asiakkaille, yhteistyökumppaneille ja työnantajille. Myös toipumisorientaatioon liittyvää koulutusta järjestetty psykiatrian henkilöstölle. Vertais- ja kokemustoimijoiden ryhmiä käynnissä. Asiakasasiantuntijoita osallistunut myös alueellisiin ohjaus- ja seurantaryhmiin.

Tehtävät

seuraavalla raportointikaudella

- Juurtumissuunnitelmien viimeistely. Aluehankkeiden hallittu päättäminen, ja tulevaan juurtuvaan toimintaan siirtyminen. Alueiden omien toimintamallien kuvaus Innokylään, uusina mahdollisesti aloittavien työntekijöiden perehdyttäminen, ja asiakastyön jatkuvuudesta huolehtiminen siirtymävaiheissa. Juurtuvista palveluista tiedottaminen. Raportointi aluehankkeiden tuloksista, ja loppuraporttiin valmistautuminen. Alueelliset päätöstilaisuudet, suunnittelu ja toteutus.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pilari 4

PILARI 3	Työkykyohjelman laajentaminen	IPS-mallin laajentaminen	Työttömän terveystarkastus	Tutkimusosio
PILARI 4	Investointi 1	Toimeenpanon tuki ja läpimurtovalmennukset		
	Investointi 2	Monialainen HYTE-palvelukonsepti		
	Investointi 3	Sote-tiedon laadun ja kattavuuden parantaminen	Uuden tietotuotannon käynnistäminen	Mittaristot, arviointi- ja ennakointityökalut
	Investointi 4	Kansalaisten digitaaliset palvelut	Ammattilaisten digitaaliset järjestelmät	Johtamisen ratkaisut



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Huomioita alueiden raporteista

- **Inv. 1:** Viestintä ja juurruttamistoimet painottuvat nyt raportoinnissa aiempaa vahvemmin. Paljon pilotointeja käynnissä ja vielä alkamassa. Inv. 1 ja 4 yhteensovittaminen toteutuu yhä paremmin. Haasteina kaikilla alueilla henkilöstön riittämättömyys ja hva:n talous - toimintamallien tulevaisuuden rahoitus ja resurssit ovat epävarmoja.
- **Inv. 2:** Alueilla on tunnistettu sosiaalihuollon hyte-palvelut ja aloitettu niiden PTV-kuvaukset, samalla kun nuorten hyvinvointipalvelut nostetaan erityisesti esille. Hyte-palvelukonseptin viestintä- ja markkinointikampanjoiden suunnittelu käynnistyy ja alueilla on valmisteltu sitä koskevaa päätöksentekoa. Puutteelliset hyte-palvelujen kuvaukset voivat heikentää niiden löydettävyyttä ja käyttöä.
- **Inv. 3:** Tietojohtamisen edistäminen on edelleen haastavaa asiakastietojärjestelmän puutteellisten tilastointi- ja raportointitoimintojen vuoksi. Kirjaamisen kehittämisen tarve on osoittautunut suuremmaksi kuin osattiin arvioida. Tunnistettuna riskinä on, ettei toiminnan muutosta ehditä tukea riittävästi olemassa olevilla kehittämisresursseilla.
- **Inv. 4:** Osalla alueista on hitautta etenemisessä johtuen mm. muiden investointien toimenpiteiden haasteista ja järjestelmien yhtenäistämiseen vaadittavasta ajasta. Ammattilaisten ja asukkaiden digitukeen on panostettu paljon. Palveluista viestitään ja niistä markkinoidaan enenevästi.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 1/5

Yleistilanne

- Investoinnin toimenpidekokonaisuudet ja toimenpiteet etenevät pääosin suunnitellusti, vaikka tavoitteita on jouduttu linjaamaan uudelleen ja priorisoimaan mm. palvelutuotannon talous- ja henkilöresurssien muutosten takia. Joissakin kehitystoimissa on viivästyksiä ja haasteita tuotosten suhteen.
- YT-prosessit, säästöohjelmat ja hv-alueen henkilöstöresurssien puute hidastavat kehittämistyötä. Taloudellinen tilanne haastaa kehittämistä ja toimintojen vakiinnuttamista kaikilla alueilla.
- Tavoitteiden toteutumista ja vaikutuksia seurataan, tiivistetty yhteistyötä organisaation johdon kanssa.
- Parannuksia hoidon saatavuudessa ja saavutettavuudessa digitaalisten palveluiden laajentumisen ansiosta.
- Hoitotakuun toteutuksen edistäminen etenee alueilla hitaasti, mutta varmasti.
- Suunnitellaan, asetetaan ja seurataan toimintamallien laatu- ja vaikuttavuusmittareita, mittareita tarkennettu ja tiedonkeruuta/seurantaa tehostettu.
- Asiakaspalautteita kerätään tiiviisti palveluiden kehittämiseksi.
- Uusia palveluita, esim. suun terveyden chat-palvelu ja laajennetut etävastaanotot, sekä liikkuva vaunu on otettu käyttöön.
- Paljon pilotteja, koulutusta ja valmennuksia menossa.
- Huomioita juurruttamisen edistämiseksi tehty: juurruttamistiimit, juurtumissuunnitelmat.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Yhteensovittamisen haasteet: palveluverkkouudistus – kehittäminen – päällekkäinen työ: täytyy tarkentaa systemaattista tapaa johtaa yhteen hankkeita ja omaa palvelua.
- Investoinnin työpaketteja on päivitetty taloudellisten ja resurssihaasteiden vuoksi, mikä on johtanut osalla aluista jo käytössä olleista järjestelmistä luopumiseen tai luopumista harkitaan (esimerkiksi Omaolo, sähköinen perhekeskus).
- Henkilöstön riittämättömyys vaikuttaa palveluiden toteutukseen.
- Joidenkin työpakettien osalta kehittäminen on jäljessä alkuperäisestä aikataulusta.
- Haasteita toimintamallien vakiinnuttamisessa.
- Fokus digitaalisissa palveluissa—olemassa olevien/toimintamallien laajennus ja uusien kehittäminen voi jäädä toteuttamatta.
- Sähköiseen asiointiin ei ole kaikissa kohderyhmissä saatu asiakasmäärää kasvatettua, eikä uusia toimenpiteitä ole saatu aloitettua yhteistyö- ja resurssihaasteiden vuoksi.
- Henkilön lisäkoulutukselle on tarvetta, erityisesti digipalveluihin liittyen.
- APTJ: vaihdot hidastavat kehittämistä.
- Asiakaspalautteiden kerääminen ja analysointi on vielä monella alueella puutteellista.
- Mittaridatan systemaattista seurantaa ei ole saatu käynnistettyä osalla alueita, ja osaan mittareista on mahdotonta kerätä tietoa suunnitellusti.

Investointi 1 2/5

Keskeiset aikaansaannokset

- Yhteistyö hyvinvointialueiden kanssa on lisääntynyt. Säännölliset tapaamiset palvelutuotannon kanssa toteutuvat useimmilla alueilla. Tiedon jakaminen ja yhteiskehittäminen eri toimijoiden kesken on parantunut ja omistajuus ja sen myötä toimintamallien juurruttaminen vahvistunut.
- Viestintäsuunnitelmia on tarkennettu ja monikanavaista viestintää lisätty.
- Uusia kehittämistoimenpiteitä on käynnistetty mm. Päihde- ja mielenterveyspalveluiden palvelurakenteen kehittäminen, etsivän ja jalkautuvan työn kehittäminen ja nuorten ja nuorten aikuisten varhaisen tuen palveluiden kehittäminen. Sosiaalihuollon ja miepäpalveluiden välistä yhteistyötä ja integraatiota vahvistetaan ja monialaisten asiantuntijaryhmien toimintakäytänteitä yhtenäistetään.
- Asiakas- ja palveluohjaus on kehittynyt digitaalisten vaihtoehtojen myötä, pyritään päällekkäisen työn minimointiin.
- Lasten ja nuorten palveluissa palveluketjujen ja perus- ja erikoistason yhteistyön kehittäminen on käynnissä.
- Terapiat etulinjaan -hankkeessa näyttöön perustuvien menetelmien koulutusta, menetelmäohjausta ja mentorointia on jatkettu suunnitelmallisesti. Terapianavigaattori on jo käytössä tai pilotissa usealla alueella, käyttö on kasvussa.
- Matalan kynnyksen psykososiaalisten menetelmien koulutus, hoidontarpeen arvioinnin yhdenmukaistaminen ja hoidon porrastus käynnissä, myös jalkauttamistoimet.
- Haavoittuvien ryhmien palvelujen kehittämistyön ohessa myös henkilökuntaa on tuettu laajasti muutoksessa erilaisin koulutuksin ja osaamista tukevin toimenpitein ja muutosvalmennuksin, huomioiden digivälineet.
- Pilotteja on käynnissä vielä paljon ja uusiakin suunnitellaan.
- Jononpurkua on edelleen tehty ja sen näyttäytyy tuloksekkaana.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 3/5

Keskeiset aikaansaannokset

- Tehty vahvaa yhteistyötä hyvinvointialueiden lisäksi myös järjestöjen, koulujen ja kuntien kanssa, hyödynnetty kokemusasiantuntijoita, kehittäjäasiakkaita ja vapaaehtoistoimijoita.
- Asiakas- ja ammattilaispalautetta kerätty ja hyödynnetty aktiivisesti kehittämisen eri vaiheissa.
- Palveluiden saatavuutta, laatua ja teknologian käyttöä on edistetty. Digitukea on tarjottu laajasti asukkaille.
- Digitaalisten toimintamallien käyttöönottoa on edistetty mm. Omaoloa laajennettu ja uusia oirearvioita käyttöönotettu/testattu.
- Digitaalisten palveluiden käyttö on laajentunut ja vakiintunut hyvinvointialueella.
- Digitaalisia palvelumahdollisuuksia lisätty ja laajennettu eri asiakasryhmiin, esim. ikääntyneiden etähoiva, omaishoidon etätukipalvelut, ikääntyneiden chat, etäkuntoutus.
- Digisotekeskukset: palveluvalikoima kasvanut, hoitovelkaa purettu osin myös digin kautta tarjoten asiakkaille nopeaa ja reaaliaikaista asiointia. Markkinointiin panostettu.
- Digihoitopolkuja käyttöönotettu lisääntyvästi ja osa siirtynyt jo palvelutuotannon vastuulle. Pohjois-Karjalassa Terveyskylä: digihoitopolkujen kustannushyötyanalyysi-pilotti valmistumassa. Pohjois-Suomessa YTA-tasoisten digipolkujen kehittämisestä on aloitettu keskustelu palvelutuotannon kanssa.
- Tiedonkeruumenetelmiä on parannettu vaikuttavuuden arvioimiseksi. Mittaritietoja on raportoitu aiempaa enemmän.
- Toimintamallien ihmisiin kohdistuvien vaikutusten arviointia on toteutettu, esim. Kainuussa on laadittu vaikutusten ennakoarviointia hankkeessa kehitettävistä nuorille ja perheille tarjottavista digitaalisista palveluista.
- Hoitoon pääsy paranee.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 4/5

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- Suunnataan hankkeen jälkeiseen aikaan keskittymällä juurruttamiseen, vielä vahvempaan viestintään sekä omistajuudesta, vastuista ja jatkokehittämisestä sopimiseen – miten kehitystyön hedelmät turvataan hankkeen jälkeen?
- Keskustelu hva:n kanssa – säästöohjelmien muutosten vaikutusten minimointi hankkeiden etenemisessä. Riittävien kehittämisresurssien varmistaminen ja hankesuunnitelmien päivittäminen tarvittaessa.
- Pilotointeja edelleen tulossa ja kesken, niiden toteutumisen seuranta, tuki, arviointi.
- Huomioidaan edelleen henkilöstön koulutustarpeet ja osaamisen tuki, myös digiasioissa.
- Kerätään palautetta kehittämisen kohderyhmiltä.
- Jononpurku jatkuu.
- Sosiaali- ja terveydenhuollon integraation edistäminen jatkuu. Monialaisen tiimityön edelleen kehittäminen ja vahvistaminen, tarkennetaan ammattilaisten työkuvia ja yhdyspintoja eri palveluiden välillä.
- Lasten ja nuorten osalta jatketaan yhteistyö-, konsultaatio- ja palveluohjauksien prosessien kehittämistä opiskeluhuollon, perustason hoidon ja erikoissairaanhoidon välille.



Investointi 1 5/5

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- Laajennetaan edelleen porrastetun hoitomallin ja terapianavigaation käyttöä. Psykososiaalisten menetelmien koulutuksen jatkuvat.
- Asukkaiden digitukea kehitetään kielivaatimukset huomioiden ja suunnataan pysyvään palveluun.
- Digisotekeskus: digihoitopolkujen kehitys- ja laajennustyö ja hyötyjen arviointi jatkuu. Digialustojen käyttöönottoja tulossa.
- Sujuvat palvelut -valmennukset: Jatketaan kehittämistyötä ja yhteistyötä palvelualueiden kanssa, hyödyntäen syntynyttä tietoa palveluiden uudistuksessa.
- Mittarit/seuranta: seurataan aktiivisesti kehittämistyön tuloksia/muutoksia/vaikutuksia palveluissa ja hyödynnetään tietoa jatkosuunnitelmissa. Suunnitellaan myös vaikuttavuuden osoittamista.
- Toimintamallien kuvauksia Innokylään jatketaan. Osalla alueista kirjataan Innokylään valmiit toimintamallikuvaukset ja loppuraportit päättyivistä projekteista.
- Nostona: Yhdenvertaisuus ja tasa-arvo-koulutuksen suunnittelu koko organisaation henkilöstölle (Keski-Pohjanmaa), Häiriökysyntä - aiheutuvien kustannusten arviointi koko organisaation osalta sekä kohdennetusti tietyltä toimialueelta tarkemman kustannuslaskeman tekemiseksi (Kainuu).



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 2 1/2

Yleistilanne

- Investointi 2 on edistynyt merkittävästi raportointijakson aikana ja tavoitteiden saavuttaminen näyttää mahdolliselta aikarajassa.
- Hankkeet ovat osallistuneet aktiivisesti kansalliseen kehittämistyöhön.
- Aikataulussa on ollut osalla alueita viivästymisiä kansallisen kehittämistyön ja hyvinvointialueiden päätösten vuoksi.
- Alueilla on toteutettu hyvinvointialueiden sisäisiä hyte-perehdytyksiä sote-ammattilaisille.
- Järjestöjen ja kuntien kanssa jatkuu monialaisten palvelujen kartoitus ja kuvaaminen.
- PTV-verkostoja on käynnistetty ja hyvinvointialueiden hyte-rakenteita on valmistelu.
- Hankkeiden toimintamallikuvauksia on julkaistu Innokylässä ja niitä päivitetään toimintojen edetessä.
- Lähellä.fi-palveluun liittyvien järjestöjen määrä kasvaa tasaisesti.
- Osa alueista on aktiivisesti osallistunut kansalliseen PTV-pilotointiin.
- Alueilla on tehty päätöksiä palvelutarjottimen tuottamisen tavasta, osa ottaa käyttöön Tarmoa-palvelun, osa tuottaa itse, osalla päätös vielä tekemättä.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Kehittämistyötä hidastaa kuntien ja järjestöjen huono sitoutuminen.
- PTV- ja Lähellä.fi-kirjaukset koetaan raskaiksi.
- Hyvinvointialueella YT-menettelyt ja rekrytointikäytäntöjen epävarmuus haittaavat henkilöstön resursointia.
- Digitaalisen hyte-palvelutarjottimen ja liikuntalähetteen digitaalisen ratkaisun viivästyksiset vaikuttavat aikatauluihin ja kustannuksiin.
- Hyte-rakenteen puuttuminen vaikuttaa tarjottimen omistajuuteen ja ylläpitoon tulevaisuudessa.
- Taloudelliset haasteet vaikeuttavat toimintamallin vakiinnuttamista ja ammattilaisten ajankäyttöresurssia.
- Puutteelliset hyte-palvelujen kuvaukset voivat heikentää löydettävyyttä ja käyttöä.
- Viestinnän resurssipula tuo haasteita osalla alueita.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 2 2/2

Keskeiset aikaansaannokset

- On tehty kansallista ja YTA-yhteistyötä osallistumalla säännöllisesti alueellisiin hyte-verkostoihin, DVV:n järjestämiin kuntaklinikoihin ja PTV-koulutuksiin sekä THL:n Hyte-kehittäjien verkostotapaamisiin.
- Osalla alueita on olemassa Hyte-palvelutarjottimen demosivu, johon hyte-palvelut nousevat PTV:stä ja Lähellä.fi-palvelusta.
- Integraatiotyö PTV:n ja Lähellä.fi-palvelun osalta käynnissä.
- Osalla alueita on julkaistu hyte-palvelutarjottimen sidosryhmäviestintään tarkoitettu verkkosivusto hyvinvointialueiden julkisille verkkosivuille.
- Alueilla on laadittu markkinointi- ja koulutussuunnitelmia.
- Tunnistettu sosiaalihuollon hyte-palvelut ja aloitettu PTV-kuvaukset.
- Järjestetty tukityöpajoja kunnille, 3. sektorille ja seurakunnille.
- Digihoitopolkujen osalta työstetty sisältöjä (uni, ravitsemus, kuntoutus), kuvattu asiakasprofiileja ja selkeytetty palvelupolkuja.
- Palautteen kerääminen ja juurruttamisen suunnitelmat ovat työn alla.
- Aloitettu hyte-vastaavien ja järjestöyhteistyötä tekevien kartoittaminen.
- Valmisteltu hyte-palvelukonseptia koskevaa päätöksentekoa.
- Aloitettu hyte-toimijoille suunnattujen koulutusten suunnittelu yhteistyötahojen kanssa.
- Tarmoa-palvelun osalta on osallistuttu kansallisiin kehittäjäverkostoihin ja tukiklinikoille, edistetty Tarmoan käyttöönottoa.
- Tunnistettu tarve kuntien PTV-kirjausten tukemiseen, painopistettä siirretään osittain RRP4-hankkeeseen.
- Toteutettu liikuntaneuvontakoulutuksia ja jatkettu nuorten hyvinvointipalvelujen kehittämistä yhteistyössä ja koulutuspiloteissa.
- Osallistettu asukkaita alueen tapahtumissa ja hyödynnetty hyvinvointisuunnitelmaa Ota kantaa -sivustolla.

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- Jatketaan yhteistyötä järjestöjen, kuntien ja hyvinvointialueiden kanssa PTV-kirjausten ja Tarmoan käytön edistämiseksi.
- Osallistuminen verkostotapaamisiin, alueellisten tapahtumien järjestäminen.
- PTV- ja Lähellä.fi-integraation seuranta.
- Toimintamallien tarkentaminen ja monialaisen palveluohjauksen valmiiksi saattaminen.
- Päätösten tekeminen toimintamallien käyttöönotosta seuraavan kvartaalin aikana.
- Arkeen Voimaa -toiminnan jatkaminen ja syyskauden kurssien toteuttaminen osalla alueita.
- Järjestöyhteistyön koordinointi ja järjestöjen palveluiden saavutettavuuden parantaminen nuorille ja nuorille aikuisille.
- Osalla alueita käynnistetään uusia pilotteja yhteisöluotsien ja asiakasohjauksen osalta.
- Hyte-palvelukonseptin viestinnän suunnittelu ja markkinointikampanjan valmistelu myös Tarmoasta
- PTV Kick-off -tapahtumien järjestäminen sekä palvelutarjottimien kokoaminen ja markkinointikampanjan suunnittelu lanseerausta varten.
- Elintapaohjauksen kehittäminen ja kulttuurihyvinvoinnin laatukriteeristön viimeistely.
- Palautteen kerääminen pilotteihin osallistujilta ja asiakasprosessien kuvausten viimeistely.
- Nuorten hyvinvointipalveluiden esille tuominen ja sähköisen asiakasraadin käynnistäminen.
- Tarvittavien resurssien jyvittäminen olemassa oleviin työnkuviin hyte-palvelukonseptin ylläpitoa ja juurruttamista varten.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 3 ^{1/5}

Yleistilanne

Kirjaamisen kehittäminen

- Kirjaamiskoordinaattorit ovat osallistuneet kansalliseen kehittämiseen - Avohilmo tietojen seuranta tehty ja huomiota kiinnitetty tilastointeihin.
- Kirjaamiskäytäntöjen kehittämisessä viivästyksiä suoritekäsikirjan toteutuksessa ja riskejä tuotosten laajuudessa.
- Osa lisännyt resursseja.
- Tunnistettu toimintamalleja ja palveluprosesseja, joissa on tiedonhallinnan ja kirjaamisen näkökulmasta haasteita. Näitä lähdetty työstämään yhteistyössä toimialueen kanssa erilaisten prosessikuvausten kautta.

Rakenteellinen sosiaalityö

- Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin kehittäminen on jatkunut suunnitellusti Hanketyöntekijät ovat osallistuneet kansalliseen kehittämiseen ja kehittäjäverkostoon.
- Alueellista rakenteellisen sosiaalityön toteutussuunnitelmia on valmisteltu aikataulussa.
- Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin kehittäminen etenee suunnitelmien mukaan.
- Virtuaalikalveja tukimuotona

Vaikuttavuuskeskusvalmistelu

- Vaikuttavuuskeskusvalmistelun osalta uusi hankesuunnitelma hyväksyttiin yleisen valmistelun osalta vaikuttavuuskeskus-ohjausryhmässä.
- Osatoteuttajien hankesuunnitelmat jäivät vielä jatkovalmisteluun 30.9.2024 ohjausryhmänkin jälkeen.
- Osapilotit etenevät aikataulujen ja suunnitelmien mukaisesti.



Poikkeamat, riskit ja ongelmat

Tietojohdamisen edistäminen

- on edelleen haastavaa asiakastietojärjestelmän puutteellisten tilastointi- ja raportointitoimintojen vuoksi.
- Motivaatio tiedolla johtamisen toimintamallien kehittämiseen myös vähäistä käytettävissä olevan tiedon laadun takia.

Kirjaamisen kehittäminen

- Kirjaamisen kehittämisen tarve on osoittautunut suuremmaksi, kuin osattiin arvioida.
- Riskinä kirjaamisen verkostotyyppisen toiminnan jatkumisen epävarmuus.
- Tilastointi- ja raportointitiedon osalta vastuut tiedonkeruusta ja tiedon laadun varmistamisesta epäselvät tai hajanaiset.
- Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönottoon liittyvät epäselvyydet, mm. kirjaamisen koulutukset – vastuut ja velvollisuudet.
- Kehittäminen ja toimintatapojen käynnistäminen on hankevetoista ja alueella ei ole osoitettu resursseja juurruttamiseen.
- Sosiaalihuollon johtamiseen käytettävien tietotuotteiden vaikea saatavuus ja puutteellisuus.
- Riskinä, ettei toiminnan muutosta ehditä tukea riittävästi olemassa olevilla kehittämisresursseilla.

Rakenteellinen sosiaalityö: Sosiaalihuollon seurantarekisterin viivästyminen on huomioitava toteutussuunnitelmassa.

Vaikuttavuuskeskusvalmistelu: Hankesuunnitelman päivitys käynnissä

Investointi 3 ^{2/5}

Keskeiset aikaansaannokset

Hoitopääsytietojen edistäminen:

Käynnistetty hoidon tarpeen arvioinnin (HTA) kirjaamisen kertauskoulutukset tarkennettu ohjeistusta voimassa olevan HTA-tulosluokituksen käytöstä. Avosairaanhoidon ammattilaisille laadittu tietojärjestelmästä riippumaton tarkentava ohje tukemaan HTA:n kirjaamista eri tilanteissa.

Terveystieteiden kirjaamisen kyselyn aineiston analyysi aloitettu. Palvelukohtaisten kirjaamisoppaiden käyttöä kartoitettu. THL:n toimenpideluokituksen käyttöä edelleen jalkautettu. Terveys- ja hoitosuunnitelmien mukaisen kirjaamisen jalkauttaminen on käynnistynyt.

Verkostotyö:

Osallistuttu kansallisen verkoston toimintaan. Koordinoitu paikallista perusterveydenhuollon kirjaamisvastaavien verkostoa. YTA-alueen terveydenhuollon kirjaamiskoordinaattoreiden kesken tehty yhteistyötä.

Sosiaalihuollon kirjaamisen verkkokurssi on laadittu siten, että se sisältää kirjaamiseen liittyvän lainsäädännön, kansallisen ohjeistuksen, THL:n määräykset sekä Kanta-palvelujen käyttöönottoon liittyvät sisällöt. Koordinoitu oman hyvinvointialueen sosiaalihuollon kirjaamisasiantuntijoiden verkostoa, kokoontumiset kuukausittain.

Viestinnän asiantuntijan kanssa laadittu ajankohtaistiedotteita ja uutisia koskien sosiaalihuollon kirjaamista, kirjaamisasiantuntijoiden verkostoa sekä kirjaamisen verkkokurssin suorittamista.

Osallistuttu Kansa-koulu 6-hankkeen Avainhenkilöverkoston. Tutustuttu hankkeen toteuttamaan Sosiaalihuollon kirjaamisen peruskurssin eOppivassa ja tiedotettu siitä eteenpäin omalle hyvinvointialueelle.

Rakenteellinen sosiaalityö: Tietotuotantoa vahvistavan sosiaalisen raportoinnin käyttö aloitettu. Tietoa hyödynnetään hva:een palvelujen kehittämisessä, johtamisessa, päätöksenteossa, ohjelmatyössä sekä mahdollisesti tutkimusaineistona. Ohjaamiseen perutettu ohjausryhmiä, koottu verkostoja

Sosiaalisen raportoinnin avulla tullaan saamaan syksystä 2024 alkaen rakenteellisen sosiaalityön tietoa osaksi hva:een johtamista. Osalla haasteita tiedonhallinnan rakenteiden ja prosessivastuiden määrittelyssä ja vahvistamisessa (kirjaamiskoordinaattoreiden vetoisuus johdolle).

Opiskelijayhteistyö Karelia AMK:n kanssa käynnistynyt: toteutus suunnitelman valmistuminen ja vuosikellon laadinta.

Otettu käyttöön mm. koko hyvinvointialueen sote-yhteinen kirjaamisen konsultaatiokanava.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 3 ^{3/5}

Keskeiset aikaansaannokset

Vaikuttavuuskeskusvalmistelu:

- Valmistelu on edennyt yleisen valmistelun osalta suunnitellusti ja tavoitteisiin tullaan pääsemään.
- Painopisteinä raportointijaksolla on ollut erityisesti YTA-yhteistyö, kulttuurinmuutos, vaikuttavien menetelmien käyttöönoton tukeminen ja vaikuttavuusymmärryksen ja osaamisen lisääminen.

Osapilotit:

HUS: Erikoissairaanhoidon kustannusvaikuttavuuden Power BI-raportointityökalun skaalaukset suunnitelman mukaisesti tehty ja validointi aloitettu.

Pohjois-Savo: Mielen terveyden edistämisen tutkimus on käynnistetty. Diabeteksen vertaiskehittämistä tehty ja vointimittarikyselyn tulosten analyysi käynnistynyt.

Pohjois-Pohjanmaa: Digihoitopolku on aktiivisessa käytössä potilailla. Raportoinnin kehittämistä on jatkettu ja tietojen siirtoa hyvinvointialueen tietoaltaaseen selvitetty.

Varsinais-Suomi: Sepelvaltimotautipotilaan pilotin osalta terveyshyötyarvio-ohjelman pilotointi käynnistynyt * tietosuojaan vaikutustenarviointi hyväksytty ja ensimmäinen eräajo tehty.

Kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia:

- Jatketaan vuoropuhelua suosituksia laativien tahojen kanssa, kesken olevien tehtävien tekeminen jatkuu.
- Suullisia esityksiä ja puheenvuoroja tulossa eri tapahtumissa.
- Järjestetään webinaari Sosiaalihuollon suosituksen skenaariotyöpaja lokakuussa. Tehdään sosiaalihuollon suosituksen tietohaut, ja aloitetaan aineiston läpikäynti, työryhmän perehdytyskoulutukset jatkuvat.
- Suunnitellaan yhteistyössä vaikuttavuuskeskus-hankkeen kanssa webinaaria.
- Aloitetaan hankkeen loppuraportointiin valmistautuminen.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 3 4/5

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella (jatkuu seuraavalla dialla)

Kirjaaminen

- Kirjaamisosaamisen ylläpito ja rakenteet/resurssit RRP-hankkeen jälkeen - kokonaisuuden edistäminen ja keskustelu.
- Vaikuttavuusperusteisen ohjauksen pilotoinnin suunnittelu valitussa hoitoketjussa.
- Innokylä-kuvausten tekemistä edistetään.
- Mittaridatan seurantoja jatketaan ja mittareita päivitetään.
- Kirjaamisen ohjausryhmien ja kirjaamisen yhdyshenkilöiden tapaamiset jatkuvat.
- Vahvistetaan organisaation työntekijöiden ymmärrystä tiedolla johtamisesta.
- Koulutusten toteuttaminen ja tulevien suunnittelu.
- Jatketaan ohjeiden laadintaa ja jalkauttamista ja levittämistä.
- Jatketaan kirjaamisen kehittämistyön integrointia tietojärjestelmämuutoksiin.

Rake:

- THL:n kansalliseen rakenteellisen sosiaalityön verkostoon osallistuminen.
- Alueilla tehdään rakenteellisen sosiaalityön koordinaation jatkoselvittelyä hanketyön päättymisen jälkeen ja pyritään varmistamaan toimintojen jatkuvuus. Jatketaan rakenteellisen sosiaalityön juurruttamista osaksi hyvinvointialueen käytäntöjä.
- Jatketaan HVA:n rakenteellisen sosiaalityön toteutussuunnitelman laadintaa ja osa alueista toimittaa sen jo päätöksentekoon.
- Jatketaan kansallisen tietotuotannon malliin liittyvää valmistelutyötä- Taloudellinen tilanne ja toimeentulo -ilmiön parissa.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 3 5/5

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

Kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia:

- Jatketaan vuoropuhelua suosituksia laativien tahojen kanssa, kesken olevien tehtävien tekeminen jatkuu.
- Suullisia esityksiä ja puheenvuoroja tulossa eri tapahtumissa.
- Järjestetään webinaari Sosiaalihuollon suosituksen skenaariotyöpaja lokakuussa.
- Tehdään sosiaalihuollon suosituksen tietohaut, ja aloitetaan aineiston läpikäynti, työryhmän perehdytyskoulutukset jatkuvat.
- Suunnitellaan yhteistyössä vaikuttavuuskeskus-hankkeen kanssa webinaaria.
Aloitetaan hankkeen loppuraportointiin valmista

Vaikuttavuuskeskusvalmistelu:

- Jatketaan kehittämistoimia pohjaten päivitetystä hankesuunnitelmassa määriteltyihin tehtäviin.

Osapilotit:

HUS:

- PowerBI-raportointityökalun viimeistely tuotantokäyttöön uusien potilasryhmien osalta
- Pohjois-Savo: Tulosten analysointia ja viestintää hyvinvointialueella. Vaikuttavuusohjauksen suunnittelua hyvinvointialueella tulosten perusteella.

Pohjois-Pohjanmaa:

- Tiedonsiirrot omaan tietoaltaaseen ja raportoinnin kehittäminen. Hyte-osuuden erityinen huomioiminen.

Varsinais-Suomi:

- Sepelvaltimotautipotilaan pilotin osalta terveyshyötyarvion käyttöoikeudet, tavoitteet terveysasemilla -määrittely & ohjelmaan perehtyminen, työkaluun tutustuminen ja työstö terveysasemilla. * Aikuissosiaalityön pilotin osalta ZekkiPron sopimuksen tekeminen, koulutusten järjestäminen ja 3X10D-lomakkeen rakentaminen.



Investointi 4 1/3

Yleistilanne

- Hankkeet etenevät pääosin suunnitelmien mukaan, vaikka joitakin hankesuunnitelmien päivityksiä on tehty ja tulossa. Osalla alueista on hitautta etenemisessä, johtuen mm. muiden investointien toimenpiteiden haasteista ja järjestelmien yhtenäistämisen vaatimasta ajasta. Kehittämistyötä tehdään yhteistyössä hyvinvointialueen tietohallinnon ja digitaalisten palveluiden kanssa, ja kehittämistyöhön vaikuttavat organisaation tietojärjestelmämuutokset.
- Etädiagnostiikkalaitteiden ja chat-palveluiden käyttöönotot ovat käynnissä, ja digialustojen hankintaprosessit on saatu päätökseen tai ovat meneillään. Digimontoritoinnin kehittäminen etenee suunnitelman mukaisesti, ja henkilöstön digiosaamisen tukea varten on hahmoteltu rakenteita hankkeen jälkeistä aikaa ajatellen.
- Asiakaspalautteen kehitystyö etenee suunnitellusti, ja kansallinen asiakaspalautteen keruun mittaristo on käytössä toimialalla.
- Usea alue on kehittänyt aktiivisesti omaa nettisivuihin pohjautuvaa yhte-alustaa, ja kehitys etenee kohtalaisen suunnitellusti suhteessa hankesuunnitelman työpaketteihin.
- Uusien digialustojen kilpailutuksessa ja käyttöönotoissa on oltu mukana tiiviisti.
- Sähköisen asiointin osuutta seurataan, ja chat- ja etävastaanottojen käyttö kasvaa kaikilla alueilla.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Haasteita järjestelmätoimittajan kanssa yhteistyössä mm. viivästymää järjestelmän päivityksissä, alustan teknisessä vaatimuksessa ja ruuhkaa työjonoissa..
- Digitaalisen asiointin mittaritiedon pirstaleisuus haastaa seuranta ja johtamista.
- YT-tilanne, rekrytointikielto, henkilöstön poissaolot hidastavat kehittämistä.
- Palveluiden kehittämisen ja ylläpidon jatkuvuudesta ei varmuutta hankkeen päätyttyä kaikilla alueilla.
- APTJ:n yhtenäistäminen alueella hidastaa itse- ja omahoidossa syntyvien tietojen hyödyntämistä palveluissa.
- Alueilla käytävät YT-neuvottelut tuovat haasteita henkilöstöresursseihin
- Henkilökunnan kuormittuminen laajan tietotulvan johdosta ja monesta samanaikaisesta muutoksesta työnkuvaan. Henkilöstön motivaatio ja sitoutuminen toimintamallien kehittämiseen ja käyttöönottoon haastaa. Samaan aikaan on paljon meneillään. Esimerkiksi digihoitopolkujen kehittämiseen tarvitaan ammattilaisia kentältä, resurssointi, miten ammattilaiset pääsevät irtautumaan kehittämistyöhön.

Investointi 4 ^{2/3}

Keskeiset aikaansaannokset

Asiakaspalautteen keruu: Etenee suunnitelman mukaan, osallistuttu kansalliseen kehittämiseen ja pilotointiin. Asiakaspalauteratkaisun kilpailutus toteutettu ja hankintapäätös tehty. Asiakaspalautteen keruun kanavat määritelty palveluittain. Mittarit ja toimintamalli palautetiedon keräämisestä ja käsittelystä määritelty. Viestintää tehty sekä ulkoisesti että sisäisesti asiakaspalautteen keräämisen ja käsittelyn muutoksista.

Kansalaisten etäpalvelut: Etäkontaktien osuus käynneistä kasvanut. Chat-käyttömäärät kasvaneet tasaisesti. Nyky- ja tavoitetilan määrittelyä ja prosessikuvauksia tehty. Digitaalisen sosiaali- ja terveyskeskuksen kehittäminen etenee alueilla suunnitelman mukaan. Chattien ja chatbottien kehittäminen etenee. Asiakas- ja palveluohjauksen digitaaliset ratkaisut työn alla ja mm. segmentointityökalu testikäytössä. Sähköistä ajanvarausta kehitetty alueilla ja laajennettu useaan palveluun. Käyttömäärät nousussa ja laajennuksia tehty myös sosiaalihuoltoon. Viestintää asukkaille on toteutettu. Kerättyjen käyttäjäkokemusten ja asiakaspalautteiden perusteella asiakasohjausta ja palveluiden saavutettavuutta parannettu. Digitaalisten palveluiden käyttäjämäärät kasvavat suunnitellusti kaikilla alueilla.

Digialustat: Hankinnat edenneet ja hankintapäätöksiä tehty, käyttöönottoja tuetaan ja markkinointia tehostetaan. Muutosvalmennus järjestelmäkäyttöönottojen tukena ja asiakaskokemuksen johtamisen kokonaisuus kehitetty.

Hyte-tarjottimen tekninen toteutus käynnissä usealla alueella. Sivuston uudistukset tehty ja julkaistu, palveluohjauksen parantamista jatkokehitetään. Tarmoan käyttöönottojen osalta sopimusneuvotteluja Digi Finlandin kanssa.

Ammattilaisten digitaaliset työvälineet: Digimentorointi etenevät suunnitelman mukaan. Osaamista vahvistettu etävastaanottokoulutuksilla ja verkkokursseilla.

Johdon ratkaisujen mm. johdon työpöydän suunnittelutyö käynnistynyt ja raportointitasoja viety eteenpäin.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 ^{3/3}

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- Digitaalisten palveluiden viestintään ja markkinointiin panostusta jatketaan.
- Digimentoritoiminnan koulutussuunnitelmia on laadittu ja jatkokehitys on käynnissä.
- Yhteistyötä DigiFinlandin kanssa jatketaan teknisen kehityksen ja EU-regulaation osalta.
- Mielenterveystalon ja digitaalisen koulutusalan integraatio aloitetaan.
- Digihoitopolkujen ammattilaisten koulutuksia ja käyttöönottoja jatketaan suunnitellusti, ja niitä kuvataan Innokylään.
- Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palvelutarjottimen verkkosivujen kehittäminen ja tietojohdamisen raporttien jatkokehittäminen jatkuu.
- Henkilöstöä osallistetaan digikehittämisen työpajoissa.
- Omaolon terveystarkastuslomake ja lasten ja nuorten suunterveydenhuollon omahoidon oirekartoitus siirretään digialustalle.
- NPS-kyselyt laajennetaan sosiaalihuollon ja avoterveydenhuollon asiakkaille.
- Tekoälyn hyödyntäminen digitaalisissa palveluissa jatkuu suunnitellusti.
- Mittaridatan seuranta ja tulosten hyödyntämistä kehitetään edelleen.
- Kansalliseen ASPA-työryhmään osallistuminen ja asiakaspalautteen keruun edistäminen.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pilari 4

Heinäkuu- Syyskuu 2024	INVESTOINTI	Etelä-Karjala	Etelä-Pohjanmaa	Etelä-Savo	Kainuu	Kanta-Häme	Keski-Pohjanmaa	Keski-Suomi	Kymen-laakso	Lappi	Pirkanmaa	Pohjanmaa	Pohjois-Karjala	Pohjois-Pohjanmaa	Pohjois-Savo	Päijät-Häme	Satakunta	Helsinki	Itä-Uusimaa	Keski-Uusimaa	Länsi-Uusimaa	Vantaa-Kerava	Varsinais-Suomi	
Aikataulu	1																							
	2																							
	3																							
	4																							
Kustannukset	1																							
	2																							
	3																							
	4																							
Tuotosten laatu	1																							
	2																							
	3																							
	4																							
Tuotosten laajuus	1																							
	2																							
	3																							
	4																							
Henkilöstö	1																							
	2																							
	3																							
	4																							
Riskit	1																							
	2																							
	3																							
	4																							
Hyödyt	1																							
	2																							
	3																							
	4																							

● Hanke etenee suunnitellusti
 ● Seurattava
 ● Edellyttää nopeita toimenpiteitä

Pilari 3

Heinäkuu-Syyskuu 2024	INVESTOINTI	Kainuu	Keski-Pohjanmaa	Keski-Suomi	Pohjois-Pohjanmaa	Päijät-Häme	Satakunta	Pohjanmaa	Pohjois-Savo	Varsinais-Suomi
Aikataulu	Työkyky-ohjelma									
	IPS									
Kustannukset	Työkyky-ohjelma									
	IPS									
Tuotosten laatu	Työkyky-ohjelma									
	IPS									
Tuotosten laajuus	Työkyky-ohjelma									
	IPS									
Henkilöstö	Työkyky-ohjelma									
	IPS									
Riskit	Työkyky-ohjelma									
	IPS									
Hyödyt	Työkyky-ohjelma									
	IPS									

Osaamiskeskus

Tammikuu - Maaliskuu 2024	INVE-TOINTI	Sosiaalialan osaamis-keskus
Aikataulu	3	
Kustannukset	3	
Tuotosten laatu	3	
Tuotosten laajuus	3	
Henkilöstö	3	
Riskit	3	
Hyödyt	3	

- Hanke etenee suunnitellusti
- Seurattava
- Edellyttää nopeita toimenpiteitä
- Ei raportoitava

Edistymisprosentit

Pilari 4

Heinäkuu-Syyskuu 2024	Etelä-Karjala	Etelä-Pohjanmaa	Etelä-Savo	Kainuu	Kanta-Häme	Keski-Pohjanmaa	Keski-Suomi	Kymenlaakso	Lappi	Pirkanmaa	Pohjanmaa	Pohjois-Karjala	Pohjois-Pohjanmaa	Pohjois-Savo	Päijät-Häme	Satakunta	Helsinki	Itä-Uusimaa	Keski-Uusimaa	Länsi-Uusimaa	Vantaa-Kerava	Varsinais-Suomi
Inv. 1 edistymisprosentti	60	60	60	70	50	70	60	50	50	60	50	50	60	60	70	60	60	60	40	40	60	50
Inv. 2 edistymisprosentti	70	60	50	70	40	70	60	60	70	50	50	60	50	80	50	60	70	70	40	40	60	90
Inv. 3 edistymisprosentti	70	50	60	60	50	60	70	50	40	60	50	50	50	60	60	50	50	60	40	50	60	50
Inv. 4 edistymisprosentti	70	50	60	60	60	60	50	50	50	50	40	60	50	60	60	50	50	60	40	40	60	40

Osaamiskeskus Pilari 3

Heinäkuu-Syyskuu 2024	Kainuu	Keski-Pohjanmaa	Keski-Suomi	Pohjois-Pohjanmaa	Päijät-Häme	Satakunta	Pohjanmaa	Pohjois-Savo	Varsinais-Suomi
Työkyky-ohjelman edistymisprosentti				70	90	60	70	90	90
IPS:n edistymisprosentti	90	80	90				40	50	70

Tammikuu - Maaliskuu 2024	INVESTOINTI	Sosiaalialan osaamiskeskus
Edistymisprosentti	3	100

Yhteistyössä



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU



DigiFinland



Työterveyslaitos | Arbetshälsöinstitutet
Finnish Institute of Occupational Health

