



Suomen kestävän kasvun ohjelma (RRP)

Hankesalkkuraportoinnin
kansallinen kooste

Raportointi 10-12 2024
RRP 2

RRP kehittämispäälliköt

Terveyden ja
hyvinvoinnin laitos

22.1.2025



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:

- Tavoitteisiin päästiin lähes kaikilta osin. Toimintamallit valmistuivat Innokylään.
- Toteutettiin loppuwebinaareja ja tulosten viestintätoimia.
- Hyvinvointialueiden yt-neuvottelut haastoivat kehittämistä.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU



Pilari 3 Työkykyohjelma 1/2

Yleistilanne

- Tavoitteisiin päästiin lähes kaikilta osin. Asiakastyö toteutui tavoitteiden mukaisesti ja laajeneminen tapahtui uusille alueille. Koulutuksiin osallistui laaja joukko ammattilaisia. Toimintamallit valmistuivat Innokylään. Hyvinvointialueiden yt-neuvottelut haastoivat kehittämistä. Omavireen pilotointeja päästiin tekemään viivästyneesti.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Satakunnassa tulosten juurtumisen haasteena säästöt ja organisaatiomuutokset. Omavireen lyhyt pilotointiaika haastaa tulosten raportointia sen osalta. Pohjois-Savossa jää hieman budjettia käyttämättä.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pilari 3 Työkykyohjelma 2/2

Keskeiset aikaansaannokset

- Työkyvyn tuen tiimien ja työkykykoordinaattorien sekä laatuperusteisen työhönvalmennuksen asiakastyö päätettiin. Työkyvyn tuen kuvaus-, käsikirja-, ohje-, koulutus- ym. materiaalit valmistuivat. Työkyvyn tuen ja laatuperusteisen työhönvalmennuksen toimintamallikuvaukset valmistuivat. Pilotoitiin Omavirettä. Toteutettiin aluehankkeiden loppuwebinaareja ja tulosten viestintätoimia.
- Työkyvyn tuen palvelujen osaamiskeskus on juurtumassa Varsinais-Suomeen, työkyvyn tuen tiimin toimintamallia laajennetaan jatkossa Pohjois-Savossa. Laatuperusteinen työhönvalmennus juurtui palveluihin Satakuntaan ja Varsinais-Suomeen.

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- Loppuraportointi



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pilari 3 IPS – Sijoita ja valmenna 1/2

Yleistilanne

- Investoinnissa on saavutettu kansallinen tavoite Q4/2024, ja IPS – Sijoita ja valmenna kehittämishanke laajentunut hankekaudella 2023-2024 kuudelle uudelle alueelle. IPS-palvelu juurtui ja jatkuu 5/6 hyvinvointialueella osana alueiden omaa toimintaa 2025. (Pohjanmaalla toiminta ei jatku). Hankkeiden toimintamallikuvaukset löytyvät Innokylästä.
- IPS-työhönvalmennus integroitui hyvin osaksi IPS-aluehankkeiden psykiatrisen hoidon ja kuntoutuksen palveluita, ja IPS-työhönvalmennuksesta muodostui kiinteä osa hoitotiimien moniammatillista työskentelyä.
- IPS-työhönvalmennuksen yhteistyösopimuksia raportoituihin solmitun koko hankkeen tasolla yhteensä 428 asiakkaan kanssa. Avoimille työmarkkinoille työllistyi 159 asiakasta, ja työllistymisprosentti on siten 37 %. Opintoihin, työharjoitteluun ja -kokeiluun tai esimerkiksi vapaaehtoistöihin sekä muihin varsinaista työllistymistä edeltäviin ja edistäviin toimintoihin eteni 152 asiakasta.
- Näin ollen lähes 73 % IPS-palveluun osallistuneista asiakkaista eteni siis joko suoraan työmarkkinoille, tai työllistymistä edistäviin toimintoihin, mitä voidaan pitää erittäin hyvänä tuloksena huomioiden kohderyhmän haavoittuva asema erityisesti työmarkkinoilla. Esimerkiksi skitsofreniaa sairastavien henkilöiden työllisyysaste on Suomessa alle 10 %. IPS-palveluun osallistumisella ja työllistymisellä on ollut myönteisiä vaikutuksia myös asiakkaiden psykososiaaliseen hyvinvointiin, josta tarkempia tutkimustuloksia saadaan myöhemmin.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Riskeiksi tunnistettu mm. nyt uusina aloittavien IPS-valmentajien osalta se, etteivät he onnistu omaksumaan riittävällä tasolla IPS-toimintamallia, eikä IPS-palvelua siten onnistuta toteuteta laatukriteereitä noudattaen, jolla on vaikutuksia myös palvelun tuloksellisuuteen. Riskiksi paikannettu myös se, että uudet IPS-työhönvalmentajat voivat jäädä ilman riittävää johdon tukea.
- IPS-palvelua jatketaan alueilla vuonna 2025 hankeaikaa pienemmin resurssein, mikä voi tuottaa IPS-tiimeille isoakin kuormitusta. THL:n tuki nähdäänkin tilanteessa edelleen erittäin tarpeellisenä. Pienentyneet resurssit aiheuttavat myös sen, ettei IPS-palvelua olekaan mahdollista laajentaa hyvinvointialueilla, vaan että toiminta jatkuu jo pilotoituilla poliklinikoilla. Toiminta saattaa jopa supistua hankekaudesta.
- Erittäin harmillisenä on pidetty sitä, että asiakkuuksia jouduttiin osassa aluehankkeita päättämään paljonkin hankkeen loppuessa, kun tulevista resursseista ja toiminnan jatkumisesta oli alueilla huomattavaa epävarmuutta. Osassa aluehankkeista epävarmuudet aiheuttivat puolestaan sen, että IPS-palveluun pääsi muodostumaan hyvinkin pitkiä jonotusaikoja, joita joudutaan purkamaan alkuvuonna 2025. Epävarmuudet heijastuivat myös työnantajien kontaktointiin, joita jouduttiin jäädyttämään toiminnan jatkon ollessa auki.
- Yleisesti heikentynyt työllisyystilanne näkyi hankkeiden loppuvaiheessa työllistymisvaikeuksina, ja hallituksen leikkaukset näyttävät kohdistuvan IPS-palvelun asiakkaisiin hyvinkin kovaa, aiheuttaen asiakkaiden tilanteiden hankaloitumista ja taloudellista ahdinkoa.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pilari 3 IPS – Sijoita ja valmenna 2/2

Keskeiset aikaansaannokset

- IPS-työhönvalmennus juurtui 5/6 hyvinvointialueelle. Hankkeen työllistymisprosentti oli 37 %. Kokonaisetenenemisprosentti, mukaan lukien työharjoittelut ja -kokeilut, koulutukseen tai vapaaehtoistyöhön ohjautumisen, on 73 %.
- Aluehankkeissa on luotu omia oppaita, työkirjoja sekä muuta materiaalia IPS-työhönvalmennuksen käyttöönottoa helpottamaan ja uusien IPS-työhönvalmentajien perehdyttämiseksi.
- Aluehankkeissa on myös toteutettu asiakaskyselyjä, joiden mukaan palveluun on oltu hyvin tyytyväisiä. Alueet ovat tehneet myös omia kustannusvaikuttavuus arviointejaan, joiden mukaan IPS-palvelu tuottaa psykiatrisen hoidon ja kuntoutuksen palveluissa säästöä.

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- Aluehankkeiden päättämiseen liittyvät tehtävät, ja loppuraportointi.
- Hankkeiden loppuraportit valmistuvat helmikuun loppuun 2025 mennessä.
- Työskentely THL:n kanssa jatkuu, aluehankkeet kiinnitetään osaksi 1. aallon IPS-aluehankkeiden asiantuntijaverkostoa.



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: Digitaalisten palveluiden käyttö on lisääntynyt ja työpaketeissa painopiste on käyttöönotoissa. Alueilla on tehty toimintamallien juurruttamiseen liittyviä suunnitelmia ja toimenpiteitä. Juurruttaminen on haasteellista henkilöstön sitoutumisen ja resurssivajeiden takia. Osalla alueita on luovuttu Omaolosta. Hyvinvointialueiden taloudelliset vaikeudet tuovat haasteita kehittämiseen ja juurruttamiseen.

Inv. 2: Kehittäminen etenee osin suunnitellusti, osalla alueista aikataulu- ja henkilöstöhaasteita. Palvelutarjottimien käyttöönottoja tulossa alkuvuodesta ja osa alueista jo julkaissut palvelutarjottimensa. Hyte-ajattelun vahvistaminen ja uusien toimintatapojen juurtuminen vaativat edelleen yhteistyötä ja aktiivista viestintää sidosryhmien, ammattilaisten ja asukkaiden välillä.

Inv. 3: Investoinnin edistyminen on yleisesti linjassa tavoitteiden kanssa, resurssipula ja tekniset haasteet ovat hidastaneet joitakin osa-alueita. Kansallisten kirjaamisohjeiden käyttöönotto ja kirjaamisosaamisen tukeminen etenevät hyvin ja kirjaamiskoordinaattoreiden tehtäväkuvat ovat alkaneet muodostua. Rakenteellisen sosiaalityön kehittäminen on alueilla hyvin eri vaiheissa. Rakenteellisen sosiaalityön tietotuotantoa vahvistettu alueella sosiaalisen raportoinnin käyttöönoton avulla.

Inv. 4: Digitaalisten palveluiden kehittäminen etenee ja käyttöönotot laajenevat, juurruttamista tehdään. Osin palveluista siirretty jo hv-alueen vastuulle. APTJ käyttöönotot vaikuttavat etenemisen aikatauluun, osin järjestelmän toimittajista johtuvista syistä (resurssipula). Digitaalisten palveluiden määrät ovat kasvussa ja peittävät jo osin koko hv-alueen.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 1/3

Yleistilanne

- Edistyminen on ollut vaihtelevaa, mutta tavoitteisiin pääseminen arvioidaan realistiseksi. Suurin osa hankkeista etenee suunnitelmien mukaisesti, ja työpakettien painopiste on toimintamallien käyttöönotossa.
- Perusterveydenhuollon, mielenterveys- ja päihdepalveluiden sekä suun terveydenhuollon kehittäminen ovat olleet prioriteetteja. Psykososiaalisia koulutuksia on järjestetty, ja etäkotikuntoutuksen mallin kehittäminen on aloitettu.
- Digitaalisten palveluiden käyttöönotto on lisääntynyt.
- Sosiaalihuollon digitaalisten ajanvarausten kehittäminen ja sote-keskusten digipalvelut ovat edenneet, mutta pitkäjänteistä juurruttamista tarvitaan edelleen.
- Henkilöstöressurssien riittämättömyys, tekniset haasteet ja kulttuurimuutoksen hitaus vaikuttavat edistymiseen. Joissain hankkeissa on havaittu aikatauluviivästyksiä, mutta merkittäviä riskejä tavoitteiden saavuttamiselle ei ole tunnistettu.
- Hoitoon pääsyn nopeus (7 vrk, 80 %) on toteutunut
- Asiakaspalautteet ja digitaalisten ratkaisujen käyttöaste, ovat olleet seurannan kohteena.
- Tiedonkeruuta ja indikaattorien tarkkuutta on kehitetty jatkuvasti.
- Kehittämistyötä on tuettu vahvalla organisaation tuella ja strategisilla kärkihankkeilla. Omistajuus painottuu palvelutuotantoon, ja säännölliset johdon seurantapalaverit tukevat edistymistä.
- Hankkeissa on huomioitu tiukan taloustilanteen mahdolliset vaikutukset juurruttamiseen. Toimintamalleja on kuvattu ja varmistettu hanketyön jälkeinen jatkuvuus. Osa hankkeita päättyy vuoden 2024 lopussa ja 2025 keväällä, mutta uusia pilotteja on myös käynnistymässä.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Henkilöstön vaihtuvuus ja yt-neuvottelujen jälkeiset organisaatiomuutokset hidastavat hankkeiden etenemistä. Hankehenkilöstön työsuhteita ei aina jatketa hankkeen loppuun saakka, mikä vaikeuttaa toimintamallien juurruttamista ja jatkuvuuden varmistamista.
- Talouden tasapainotusohjelmat ja resurssivajeet hidastavat kehittämistyötä.
- Digipalveluiden, kuten OmaOlon ja etävastaanottojen käytön laajentumista haittaavat tekniset ongelmat, kuten yhteyksien toimivuus ja järjestelmien vaihdokset.
- OmaOlon ja sähköisten perhekeskusten kehittämisen lopettaminen tietyillä alueilla luovat lisäriskejä.
- Toimintamallien juurruttaminen on haastavaa henkilöstön sitoutumisen, koulutusten päällekkäisyyden ja resurssivajeiden vuoksi.
- Suurten alueellisten erojen takia toimintojen yhtenäistäminen hankeajassa on vaikeaa.
- Hankintojen ja toimintojen muutosten hitaus sekä monimutkaiset prosessit vaarantavat aikatauluja ja rahoituksen käyttöä.
- Vaikutusten arviointi jää usein vähäiseksi suuren asiakasmäärän ja vähäisten resurssien vuoksi, hankaloittaa kehittämistyön ohjaamista ja tulosten analysointia.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 2/3

Keskeiset aikaansaannokset

- Perusterveydenhuolto: Uusien toimintamallien, kuten moniammatillisten omatiimien, kehittäminen on edennyt.
- Ammattilaiskoulutukseen ja eri ammattilaisten osaamisen tukeen on panostettu paljon.
- Mielenterveys- ja päihdepalveluissa on keskitytty erityisesti ohjatun omahoidon menetelmien ja lyhytterapian laajentamiseen.
- Nuorten perustason miepä-palveluja ja matalan kynnyksen palveluja vahvistettu edelleen ja tuettu digitaalisin keinoin.
- Heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevien asiakasryhmien hoito- ja palveluketjuja (sis. digi) on saatu valmiiksi ja käyttöön/tuotantoon sekä määritettyä niille omistajat ja siirretty osin jo palvelutuotannon vastuulle.
- Nykyjärjestelmien ajanvaraustoiminnallisuuksia on laajennettu alueellisesti kattavaksi. Aikoja saatu lisättyä sähköisen ajanvarauksen käyttöön.
- Suun terveydenhuollon palveluissa on saavutettu edistystä erityisesti monisairaiden potilaiden hoitomallien kehittämisessä ja palvelupolkujen selkeyttämisessä.
- Asiakaspalautetta ja -arvioita piloteista kerätään ja hyödynnetään aktiivisesti.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 3/3

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- Digitaalisten palveluiden laajentaminen: Kehitetään edelleen digitaalisia ratkaisuja, kuten terapianavigaattorin integrointia potilastietojärjestelmiin, ja tuetaan henkilöstön osaamista uusien alustojen käytössä. Hoito- ja palveluketjujen (sis. digi) työstäminen, käyttöönotot jatkuvat.
- Chat-palveluiden ja digihoitajamallin pilotointeja ja laajentamisia aloitetaan.
- Etäkuntoutusta ja digipalveluita kehitetään.
- Tuetaan palvelutuotantoa edelleen erilaisin keinoin; ammattilaisten osaamisen tukeminen, verkostojen koordinointi, jononpurku...
- Kehitetyjä palveluita ja toimintamalleja jalkautetaan, hiotaan toimintakäytänteitä ja siirrettään jo osa palvelualueen vastuulle, päätetään työpaketteja, osin jatketaan pilotteja, käyttöönottoja ja seurataan vaikutuksia.
- Koulutetaan ja juurrutetaan Terapiat etulinjaan -menetelmiä.
- Mielenterveyspalveluiden vahvistaminen: Porrastetun hoitomallin jalkauttaminen ja ohjatun omahoidon laajentaminen jatkuvat. Resurssien turvaaminen ja uusien työkäytäntöjen juurruttaminen ovat ensisijaisia tavoitteita.
- Jalkauttamis- ja juurruttamistoimia jatketaan aktiivisesti, jatketaan viestintää.
- Aloitetaan loppuraportointia päättyvistä osahankkeista.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 2 1/2

Yleistilanne

- Kehittäminen etenee osin suunnitellusti, osalla alueista aikataulu- ja henkilöstöhaasteita.
- Tarmoan ja oman palvelutarjottimen käyttöönottoja tulossa alkuvuodesta. Osa alueista on jo julkaissut palvelutarjottimensa.
- PTV-tietoja on edelleen lisätty yhteistyössä järjestöjen, kuntien ja hyvinvointialueen kanssa.
- Viestintään on panostettu.
- Innokylä-kuvauksia on työstetty.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Alueet, jotka Tarmoa pilotoinnin jälkeen päätyivät omaan ratkaisuun, aloittavat työn ”takamatkalta”, joka voi aiheuttaa aikataulupaineita.
- Loppuraportin aikataulun vuoksi hyte-tarjottimen käyttökokemukset jäävät siinä raportoimatta. THL:n ohjeistama alueellinen seurantakysely hyte-tarjottimen käytöstä on vasta huhti-toukokuulle aikataulutettu.
- Kansalliset integraatio-ongelmat ovat hidastaneet kehittämistä ja käyttäjätuen kehittäminen on osoittautunut haasteelliseksi. Myös tietosuojakysymyksiä pohditaan.
- Sitoutuminen uusiin toimintatapoihin on vaihtelevaa.
- Riski ettei hyte-palvelujen ylläpito (PTV-työskentely) juurru sidosryhmiin pysyväksi toiminnaksi, koska ylläpito koetaan osin raskaaksi ja resurssit toteuttamiseen ovat rajalliset.
- Viestinnällisiä toimia tarvitaan, mutta viestinnän resurssi- ja aikatauluhaasteet rasittavat.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 2 2/2

Keskeiset aikaansaannokset

- Osallistuttu kansallisiin ja alueellisiin verkostoihin.
- Laadittu monenlaista materiaalia työn tueksi.
- Hyte-palvelutarjottimien kehitystyö jatkunut, osa alueista julkaissut tarjottimen. Ammattilaisia on koulutettu.
- Lähellä.fi- ja PTV-integraatiota edistetty ja tuettu hankkeista edelleen.
- Monialaisen hyte-palveluohjauksen toimintamalleja pilotoitu ja juurrutettu.
- Matalan kynnyksen ryhmät ovat tavoittaneet heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevia asukkaita ja tukeneet heidän osallisuuttaan.
- Elintapaohjauksen prosessia ja toimintamallia (myös etäohjaus) yhtenäistetty ja vahvistettu.
- Linkkihenkilökoulutusten myötä linkkihenkilöiden määrä on kasvanut ja hyvinvointiläheteeseen liittyviä toimintamalleja edistetty.
- Laajennettu ja vahvistettu edelleen järjestöyhteistyötä ja koordinoitu eri hyte-toimijoita yhteen.
- Kerätty asiakaspalautetta ja mitattu asiakastyytyvyyttä.
- Toteutettu erilaisia viestintätoimia näkyvyyden saamiseksi.

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- Toimintamallien ja digipalveluiden juurruttaminen ja viestintä, monialaisen yhteistyön vahvistaminen ja loppuraportin laatiminen.
- Hyvinvointitarjottimien ja monialaisen asiakas- ja palveluohjauksen käyttöönotto yhteistyössä ammattilaisten kanssa sekä koulutukset ja ammattilaisviestintä. Hyte-ajattelun vahvistaminen.
- Hankkeessa kehitettyjen toimintamallien integrointi osaksi HVA:n toimintaa ja seuranta.
- Kunta ja järjestöyhteistyön ja tukitoimien jatkaminen sis. PTV- ja Lähellä.fi sisältöjen kuvaamiseen kannustaminen
- Hyvinvointilähetteen pilotoinnit jatkuvat ja linkkihenkilökoulutuksia tulossa.
- Markkinointia ja viestintää asiakkaille ja asukkaille jatketaan.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 3 ^{1/6}

Yleistilanne

- Hankkeen edistyminen on yleisesti linjassa tavoitteiden kanssa, vaikka resurssipula ja tekniset haasteet ovat hidastaneet joitakin osa-alueita.
- Kirjaamiseen liittyviä haasteita tunnistettu ja niihin laaditut jatkotoimenpiteet.
- Kirjaamisen koulutuksia menneillään ja koulutustarpeita tunnistettu
- Hyvinvointialueen kirjaamiskoordinaattorit osallistuvat THL:n kansallisen verkoston toimintaan.
- Kirjaamiskoordinaattorin tehtävänkuva alkanut muodostua.
- Kansallisten kirjaamisohjeiden käyttöönotto ja kirjaamisosaamisen tukeminen etenevät hyvin.
- Kirjaamisen kehittämistyö etenee, vaikkakin tietojärjestelmiin liittyvät haasteet osin hidastavat tekemistä.
- Rakenteellisen sosiaalityön kehittäminen on alueilla hyvin eri vaiheissa.
- Toteutus suunnitelman laadinta osalla alueista kesken, perustuu kansalliseen mallipohjaan.
- Tietotuotannon malli ei ole valmis ja sen kytkeminen osaksi hyvinvointialueiden toimintaa kesken.
- Rakenteellisen sosiaalityön tietotuotantoa vahvistettu alueella sosiaalisen raportoinnin käyttöönoton avulla.
- Verkostotyötä tehty laajasti: paikallisesti, yhteistyöalueen sisällä ja kansallisesti.
- Kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia toimenpiteet etenevät hyvin.

Vaikuttavuuskeskus

- Päivitetty hankesuunnitelma hyväksytty 3.12.2024 STM:ssä.
- Hyte-suunnittelija aloittaa 1.1.2025, ja sosiaalihuollon suunnittelijan rekrytointi on käynnissä.
- Vuoden 2025 suunnitelmat tarkentuvat rekrytoitavien henkilöiden osaamisen mukaan, mutta tavoitteet ovat selkeät ja saavutettavissa



Investointi 3 2/6

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Monilla alueilla henkilöstön saatavuus ja osaamisen puute ovat hidastaneet kehittämistä. Henkilöstön vaihdokset/muutokset sekä organisaatiossa että hanketyössä haastavat. Säästötoimenpiteiden seurauksena henkilöstöresurssit vähäisiä ja organisaatiomuutokset ja YT:t näkyvät edelleen työpakettien toteutuksen etenemisessä. Kirjaamisen kehittämiseen sitoutumisessa vaihtelua ja asenteellisuutta. Sosiaalihuollon ammattilaiset ovat hyvin kiireisiä toteuttamaan rakenteellista sosiaalityötä muiden työtehtäviensä lomassa.
- Järjestelmäintegraatiot ja tietoturva-vaatimukset ovat aiheuttaneet viiveitä. Osa järjestelmistä ei tue riittävästi vaikuttavuustiedon käsittelyä. Tietojärjestelmien asteittainen kehittäminen, käyttöönotot ja käytöstä poistot, virheelliset toiminnallisuudet ja puutteelliset asiakirjarakenteet hidastavat kirjaamisen kehittämistyötä. Järjestelmien tekninen kehitys ollut odotettua hitaampaa ja pilottien tuotantoversiot saatu viiveellä käyttöön.
- Vaikuttavuuspilottien tulosten jalkauttaminen laajempaan käyttöön vaatii lisäresursseja ja tiivistettyä yhteistyötä eri toimijoiden kesken.
- Kirjaamisen kokonaisvaltaista koulutus suunnitelmaa ei ole saatu laadittua, koska kirjaamisen kokonaisuuden hallintaa ei organisaatiotasoisesti ole määritelty kenellekään kuuluvaksi. Kirjaamisiasiantuntijoiden roolin määrittely ei ole kaikilla alueilla toteutunut. Johto lähtökohtaisesti tunnistaa koordinaattorin toimen tärkeyden, mutta taloustilanne haastaa.
- Motivaatio tiedolla johtamisen toimintamallien kehittämiseen myös vähäistä käytettävissä olevan tiedon laadun takia.
- Laaturekisterien osaamisen vahvistaminen haastavaa hankkeen aikana.
- Kaksi vaikuttavuuskeskuksen suunnittelijaa lopetti vuoden 2024 lopussa. Uusien suunnittelijoiden integroiminen mukaan toimintaan ja kehittämisen voi aiheuttaa mahdollisia viivästyksiä tekemisessä.
- Kaksi **vaikuttavuuskeskuksen** suunnittelijaa lopetti vuoden 2024 lopussa. Uusien suunnittelijoiden integroiminen mukaan toimintaan ja kehittämisen voi aiheuttaa mahdollisia viivästyksiä tekemisessä
- Ammattilaisille suunnattujen välttämättömien koulutusten suuri määrä



Investointi 3 3/6

Keskeiset aikaansaannokset (jatkuu seuraavalla dialla)

- Kirjaamisen koulutuksia ja perehdytyksiä on järjestetty eri alueilla, ja kirjaamiskäytäntöjen verkkokursseja ja ohjeita on valmisteltu.
- Kansalliset kirjaamisohjeet on otettu käyttöön ja jalkautettu hyvinvointialueilla.
- Käynnistetty alueiden ja YTA:n kirjaamisasiantuntijaverkostoja, sovittu toimintavaltaisesta ohjausryhmästä, osallistuttu kansallisen verkoston toimintaan. Osallistuttu Kansa-koulu 6-hankkeen Avainhenkilöverkoston.
- Laadittu ajankohtaistiedotteita ja uutisia koskien kirjaamista.
- Sosiaalihuollon Kanta käyttöönottoa edistetty
- Alueilla tunnistettu edelleen kirjaamisen puutteita ja tiedonhallinnan vastuita

- Rakenteellisen sosiaalityön raportointimalli on koekäytetty ja vakiinnutettu osaksi kansallista tietotuotantoa.
- Rakenteellisen sosiaalityön perehdytysalustoja on otettu käyttöön, ja osaamista on lisätty useiden koulutustilaisuuksien kautta.
- Toteutettu kansallisen tietotuotannon mallin tiedonkeruu hyvinvointialueella, teemana toimeentulo ja taloudellinen tilanne.
- Rakenteellisen sosiaalityön ohjaamiseen on perustettu ohjausryhmiä, toteutuksen tueksi alueellisia verkostoja sekä yhteistyöaluetasoisista yhteistyötä on toteutettu. Kansallisiin verkostoihin osallistuttu aktiivisesti.
- Rakenteellisen sosiaalityön osaamista vahvistettu. Rakenteellisen sosiaalityön rakennetta ja tiedon välittymistä on mallinnettu.
- Rakenteellisen sosiaalityön toteutussuunnitelma lähes valmis osalla alueita ja kehittämisen mittaridataa alettu osittain jo kerätä sosiaalisen raportoinnin osalta.
- Alueilla aloitettu suunnittelemaan rakenteellisen sosiaalityön koordinaation järjestämistä hanketyön jälkeen.

- Alaselkäkipu-pilotissa riskiluokitukseen perustuva hoitopolku on otettu käyttöön, ja PROM-kyselyt ovat osoittaneet parannuksia potilaiden elämänlaadussa.
- Kotihoidon vaikuttavuusmittareita on kehitetty, ja etähoitomallien ensimmäiset tulokset ovat lupaavia.
- Vaikuttavuusperusteisen ohjauksen pilotin toteutumista edistetty.
- Diabeteksen hoitoketjutyötä edistetty kokonaisuutena ja vaikuttavuuden seurantaan sekä Diabetes potilaiden "huolijonon" ensimmäinen versio toteutettu.
- Laaturekisteri kilpailutus aloitettu
- Kustannuslaskennan analysointia aloitettu
- Tiedolla johtamisen kyvykkyyttä lisätty kustannusvaikuttavuuden koulutuksella ja tiedolla johtamisen verkkokurssin käyttöönotolla sekä perehdytys- ja viestintämateriaalilla.



Investointi 3 4/6

Keskeiset aikaansaannokset

Vaikuttavuuskeskusvalmistelu:

- Vaikuttavuuskeskuksen kehittäminen on edennyt suunnitellusti raportointijaksolla.
- Rakennevaihtoehtoja on kehitetty, ja hyvinvointialueiden yhteistyötä on vahvistettu YTA-tilaisuuksilla.
- LL-koulutusten, sosiaalityön ja hoitotyön vaikuttavuuskoosteet on saatu valmiiksi ja esitelty.
- Lastensuojelutaulukkoa on kehitetty ja täydennetty palautteen perusteella, ja se on valmis implementointiin.
- Käyttönoton kirittäjät -mallin yhteistyö jatkuu pilottikumppaneiden kanssa.

Osapilotit:

- HUS: LVAD-kustannusvaikuttavuusmalli on skaalattu viiteen sairaus-/hoitokokonaisuuteen, ja kuudessa kehitystyö on aloitettu.
- Pohjois-Savo. WALY- ja PROM-kyselyt on toteutettu ja aineiston analyysi aloitettu.
- Pohjois-Pohjanmaa: DHP on aktiivisessa käytössä ja ohjausosaamiseen on kiinnitetty huomiota.
- Varsinais-Suomi: Sepelvaltimotautipotilaan pilotissa toinen eräajo on tehty

Kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia:

- *Hotus- hoitosuosituksen@ pilotti etenee. Taloudellisen tiedon artikkeleista kirjoitettu näytön astekatsaukset.
- *Kasvun tuen pilotti etenee. Taloudellisen arviointitutkimuksen hakusanasto laadittu. Malli taloudellisen tiedon sisällyttämiseksi Itlan menetelmäarviointeihin on laadittu. Taloudellisen tiedon siirrettävyyden selvittäminen aloitettu. Vaikuttavuuden tutkimuksen päivillä oli hankkeesta 2 suullista esitystä.
- *Sosiaalihuollon suositukset osalta pidetty webinaari suositusten tulevaisuuteen liittyen ja esitelty hanketta useassa tapahtumassa (mm. RRP-webinaari, SoNET BOTNIA ajankohtaiskatsaus, Posken työkokouspäivä, Sosnet johtoryhmä). Hankkeesta on julkaistu kolumni ja lähetetty artikkeli vertaisarvioitavaksi. Pilottisuosituksen hakutulosten läpikäynti aloitettu. Suunniteltu suositustyöryhmän koulutuksia artikkelien laadunarviointiin liittyen Hotuksen kanssa. Vaikuttavuuskeskuksen kanssa suunniteltu Teams- tilaisuuksia liittyen terveydenhuollon suosituksiin sosiaalihuollon näkökulmasta.
- *Tavattu STM:n edustajia liittyen suositustoiminnan jatkoaskeliin.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 3 5/6

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella (jatkuu seuraavalla dialla)

Kirjaaminen

- Kansallisten kirjaamisohjeiden jalkauttamisen jatkaminen ja henkilöstön kouluttaminen uusien ohjeiden mukaisesti. Auditointien laajentaminen uusille alueille.
- Kirjaamisen verkostojen laajentaminen/osalla käynnistäminen.
- Kirjaamisen vastuuhenkilöiden tehtäväkuvaukset ja hallinnollinen ohjeen laatiminen kirjaamisen laadun varmistamiseksi.
- THL kansallinen verkostoon/alueellisiin osallistuminen.
- Kirjaamiskäytänteiden yhtenäistäminen jatkuu.
- Kirjaamisen kehittämisen sijoittumisesta organisaatiossa, eri tahojen vastuista, rooleista ja yhteistyön toteuttamisesta.
- Sote-yhteisen kirjaamisen sisällöllinen laatu, tekninen yhdenmukaisuus sekä osaaminen asiakkaan osallisuuden lisäämiseen vahvistuu edelleen.
- Jatketaan kesken olevia toimenpiteitä. Jatketaan yhteistyötä eri sidosryhmien kanssa, sis. tietohallinto ja järjestelmätoimittajat.

Rake:

- Rakenteellisen sosiaalityön toteutussuunnitelman työstäminen.
- Vahvistetaan ymmärrystä siitä, miten tietotuotannon mallilla voidaan luoda parempaa tilannekuvaa tietojohtamisen ja palvelujen kehittämisen tueksi hankkeessa pilotoiduista ilmiöistä.
- Jatketaan rakenteellisen sosiaalityön organisointia ja juurruttamista osaksi hyvinvointialueen käytäntöjä.
- Sosiaalisen raportoinnin kehittäminen edelleen ja ulkoinen ja sisäinen viestintä aiheesta.
- Sosiaalisen raportoinnin tietolähteiden systemaattinen koonti ja rakenteellisen sosiaalityön toteutussuunnitelman valmistuminen päätöksentekoon.
- Kansalliseen työhön osallistuminen tietotuotannon parantamiseksi.



Investointi 3 6/6

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

Kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia:

- Kesken olevien tehtävien tekeminen jatkuu.
- Tulossa esitykset Vaikuttavuuden tutkimuksen päivillä ja puheenvuoroja muissa 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.

Vaikuttavuuskeskusvalmistelu:

- Sidosryhmäyhteistyö-kyselyn suunnittelu ja kyselyn toteutus
- Vaikuttavuusvirittäjät 2.0 -toimintamallin kehittäminen palautteiden pohjalta, uuden mallin lanseeraus.
- YTA-työryhmien ja asiakasryhmäkohtaisten vaikuttavuusverkostojen toimintamallin kuvaaminen.
- Käyttöänoton kirittäjät -toimintamallin arvioiminen ja kuvaaminen toimintamalliksi
- Vaikuttavuuden tietotarvekartoituksen toteuttaminen

Osapilotit:

HUS: Aikuisten T1DM hoidon kustannusvaikuttavuuden raportoinnin skaalauksen suunnittelu koko HUS erikoissairaanhoidon kattaen ja lapset mukaan lukien.

Pohjois-Pohjanmaa: Tulosportaalin rakentaminen ja kuukausiraporttien suunnittelu.

Varsinais-Suomi: Sepelvaltimotautipotilaan pilotissa Kelan Kanta-yhteistyö, alustava verensokerin poiminta ja läpikäynti primaariprevention näkökulmasta

Pohjois-Savo: Diabeteksen hoidon vaikuttavuustaulun sisältö viimeistellään palvelutuotannon kanssa ja julkaistaan käyttöön Q1 aikana.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 1/5

Yleistilanne

- Kehitystyöt etenevät. Digitaalisia palveluita otetaan yhä käyttöön, laajennetaan, osin jo juurrutetaan, kuten digitaaliset ajanvaraus- ja etäpalvelut, chat palvelut. APTJ hankinnat ja niihin liittyvät päätökset hidastavat kehitystyötä.
- Aikataulu viivästymistä huolimatta ei vielä kriittisiä vaikutuksia kokonaissuunnitelmiin.
- Osalla alueita digitaalisten palveluiden toiminnallisuuksien käyttöönotossa on teknisiä haasteita ja viivästyksiä etenemisessä.
- Osalla alueita loppuvuodesta sosiaalipalveluiden ajanvarauksellista työtä tekevät yksiköt on saatu myös sähköisen ajanvarauksen käyttäjiksi.
- Asiakaspalautejärjestelmien kehittäminen on jatkunut suurelta osin aikataulussa ja osalla alueita tekstiviestipilotit myös sosiaalipalveluihin on aloitettu.
- Hankkeiden etenemistä seurataan mm. seuraavilla mittareilla:
 - digitaalisten etäpalveluiden käyttöaktiivisuus (esim. chat- ja ajanvarauspalvelut).
 - ammattilaisten digityökalujen, kuten puheentunnistuksen, käytön laajuus ja tehokkuus.
 - kansalaisten palvelukokemuksen palaute ja asiakastytyväisyysmittaukset.
- Digitaalisen sote-keskus: digiasiointi, chat palveluiden määrät ovat kasvussa, ja etäasiointien osuus pth-avokäynneistä on kohoamassa.
- Osalla alueita digitaalisen alustan käyttöönottoprojekti päättyvät vuoden 2024 loppuun, ja alustan toiminnallisuuksien käyttöönottojen laajentaminen sekä tuotanto ja ylläpitovaihe siirtyy organisaatiolle, mikä vaatii keskusteluja hanketuen loppuessa.
- Työtä asiakaskokemuksen mittaamisen yhtenäistämiseksi ja laajentamiseksi sekä tiedolla johtamisen tukemiseksi on jatkettu.
- Tietojohtamisen osalta on saatu toimintaa edistettyä ja suunnitelma etenemisestä on olemassa.
- Osin investoinnin pirstaleisuus ja epäselvyydet investoinnista maksettavista kustannuksista hidastavat toimintaa.
- Juurruttamisen arviointi haastaa, mutta tätä työtä tehdään aktiivisesti johtajien kanssa.



Investointi 4 2/5

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Hyvinvointialueen yt-prosessit haastavat edelleen ja se näkyy myös inv4 kokonaisuudessa. Vaikutukset ulottuvat rahoituksen käyttöön ja sen tarkempaan suunnitteluun (rahaa käytetty suunniteltua maltillisemmin). Osa päivittää hankesuunnitelmia uusilla muutoksilla.
- Tekniset viiveet: Digitaalisten alustojen yhteensopivuus ja tietosuojaongelmat ovat hidastaneet kehitystä.
- Ammattilaisten osaaminen etäpalvelujen tuottamiseksi on vaihtelevaa ja vaatii uudenlaista palvelutuottamisen mallin omaksumista. Myös yleistä asenteellisuutta digipalveluja kohtaan.
- Digitaalisen asiointin mittaritiedon pirstaleisuus haastaa seuranta ja johtamista. Uudet digialustat ovat koonneet kehittämistyötä yhteen.
- APTJ käyttöönotot vaikuttavat digipalveluiden etenemiseen. Aikatauluviivästymät siirtävät kehitystyötä myöhemmäksi. Toimittajilla resurssi/aikatauluhaasteita (samoja järjestelmiä useilla alueilla). Osin alusta ei vastaa sosiaalihuollon vaatimuksia esim. asiakastiedon hallinnan osalta.
- Terveyspalveluissa tekstiviestipalautteiden laajennus osalla alueita viivästynyt tietohallinnon resurssipulan vuoksi tai hankintoja ei ole saatu vietyä eteenpäin. Osalla alueita järjestelmä vaatii teknisiä korjauksia.
- Digitaalisen asiointin mittaritiedon pirstaleisuus haastaa seuranta ja johtamista.
- Palveluiden kehittämisen ja ylläpidon jatkuvuudesta ei varmuutta hankkeen päätyttyä osalla alueita.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 3/5

Keskeiset aikaansaannokset (jatkuu seuraavalla dialla)

- Digisote-keskukset ovat laajentuneet hv-alueella ja uusia digipalveluita on otettu käyttöön.
- Älykäs HTA ohjelmiston käyttömäärät kasvaneet selvästi. Sairaanhoidajan chatiin integroitu älykäs hta-arviointityökalu.
- Väestövastuualueiden hallintaan hankittu digityökalu edistämään omalääkärimallin vastuualueiden luomista.
- Asiakaspalautejärjestelmä: Työtä asiakaskokemuksen mittaamiseksi ja yhtenäistämiseksi on tehty. Jatkettu suunnittelua tiedolla johtamisen tukemiseksi. Valmisteltu vielä hankintoja, käyttöönottoprojektit osalla alkaneet ja etenevät suunnitelmien mukaisesti. Osalla vastuut siirtyneet jo hv-alueelle. Asiakaspalautteen analysointiin liittyvä tekoälykilpailutus käynnissä.
- Digimentoritoiminta: Edennyt osalla hyvin ja mentorit tukevat ammattilaisia merkittävästi. Vaikutukset näkyvät digiratkaisujen käytössä ja omaksumisessa.
- Digialusta projektit: koulutettu käyttäjiä (chat/muut palvelut) , osallistuttu alustan toiminnallisuuksien testaamiseen ja chat-palveluiden määrittelyyn sekä konfigurointiin testi- ja tuotantoympäristössä, työstetty ammattilaisten ja asiakkaiden kirjallisia ohjeita, osallistuttu digisotekeskuksen chat-palvelun suunnitteluun ja chat-palveluiden laajentamisen suunnitteluun.
- Tarmoa: ratkaisut edenneet, sopimuksia tehty, teknisiä käyttöönottoon liittyviä tehtäviä suoritettu (DPIA, tietosuojaselosteet, muu dokumentaatio), pääkäyttäjyyksiä ja omistajuuksia määritelty.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 2/2

Keskeiset aikaansaannokset

- Ammattilaisten digitaaliset työvälineet: Videovälitteinen etävastaanotto tuotettu Moodle-koulutus, osallistuttu digialustan palveluiden määrittelyyn, videovälitteisen etävastaanoton konfigurointiin ja toiminnallisuuksien testaamiseen. Koordinoitu digialustan käyttöönoton koulutuksia, tehty ammattilaisten ja asiakkaiden kirjalliset ohjeet sekä ohjetallenne, toteutettu monikanavaista viestintää, digiosaamisen perusteet- verkkokurssin julkaisu, digitaalisten palveluiden koulutuskokonaisuuden koordinoitua ja suunnittelua jatkettu SBM järjestelmän käytön laajentaminen on onnistunut Kainuussa ja K-P:lla, käyttöönotot tulossa.
- Johtamisen ratkaisut: Tiedolla johtamisen käytäntöjä on kehitetty erityisesti raportoinnin ja ennakoivan analytiikan alueilla. Johdon työkalut, kuten tilannekuvajärjestelmät ja datapohjaiset seurantaraportit, on otettu käyttöön osassa hankkeita. Saavutettu parempi näkyvyys resurssien kohdentamiseen ja palveluiden sujuvuuden varmistamiseen. Uusien johtamismallien avulla on pyritty tukemaan päätöksentekoa tehokkaammin reaaliaikaisen tiedon pohjalta
- Sähköinen ajanvaraus: rekrytoitu osaajia kehittämisen tueksi, ajanvarauspalveluita otettu jo käyttöön ja laajennettu yksiköihin, laajennus jatkuu
- Digitaaliset hoitopolut: polkuja tuotannossa yhä enemmän ja saatu siirrettyä ylläpitovastuuta palvelutuotantoon.
- YTA-tasoisien tekoälypohjaisen ennakointimallin tekninen toteutus on alkanut. Keskeiset datalähteet on määritetty ja saatu saataville. Aloitettu alustavat analyysit datan tarkasteluun.
- Digi-HTA: 6 hva:tta hyödyntänyt Digi-HTA-arviointeja osana hankintoja. Yksi uusi Digi-HTA-arviointi on julkaistu ja 2 käynnissä. 10 yritystä alustavasti ilmoittautunut mukaan arviointiin. Digi-HTA-arviointeihin liittyvä väitöskirja on julkaistu, ja siihen liittyen ollut useita lehtiartikkeleita terveydenhuollon ammattilehdissä. Kansainvälistä yhteistyötä on jatkettu. Vertailutyö Ranskan PECAN-malliin julkaistu FinCCHTA:n verkkosivuilla ja vertailutöihin pohjautunut uudistettu Digi-HTA v1.7 julkaistu.
- Tietosuojavaatimukseen on vastattu luomalla uudet protokollat tietojen käsittelyyn, ja integraatiot uusiin digialustoihin etenevät suunnitellusti.



Investointi 4 5/6

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella (jatkuu seuraavalla dialla)

Kansalaisten etäpalvelut:

- Digisotokeskuksen chat-palveluiden suunnittelu ja käyttöönotto, kouluttaminen ja perehdyttäminen
- Chat- palveluiden laajentaminen
- Chat-palveluiden Moodle verkkokurssin käyttöönotto ja tiedottaminen, asiakkaiden ja ammattilaisohjeiden päivittäminen
- Chatbot- palvelun suunnittelu ja käyttöönotto, yhteistyöhön osallistuminen Ei-kiireellisen viestinnän kanssa
- Verkkosivujen kehittäminen digitaalisten
- Asukkaiden digitukea on jatkettu

HYTE-tarjotin: Tarmoa-palvelun käyttöönotot, pääkäyttäjäyden tuki, alustan toiminnallisuuksien suunnitteluun osallistuminen ja täytäntöönpano alueella (ohjeistusten päivittäminen, koulutusmateriaalit, viestintä).

Ammattilaisten digitaaliset työvälineet: videovälitteinen etävastaanoton laajentaminen, Moodle-kurssin käyttöönotto, tiedotus sekä ammattilaisohjeiden päivittäminen, työpajojen suunnittelu, viestinnän suunnittelu ja toteutus.

Ammattilaisten osaaminen ja digituki: jatketaan digitaalisten palveluiden koulutuskokonaisuuden koordinoitua ja suunnittelua, verkkokurssin loppuun rakentaminen ja julkaiseminen, parannetaan digituen näkyvyyttä edelleen, jatketaan kansalaisten digituen toimintamallin käyttöönoton edistämistä, jatketaan ohjemateriaalin tuottamista kansalaisille.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 6/6

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

Sähköinen ajanvaraus: rekrytointeja, työpaketin sisällön tarkempi suunnittelu ja kehittämistyön aloitus, käyttöönottoja laajennetaan, digiaikojen saatavuutta parannetaan ja tehdään laajennussuunnitelmia.

Tekoäly: Tekoälypohjaisen yhteistyöalustan hankinta (E-S), puhelinbotin toiminnallisuuden määrittely ja käyttötapaukset, botin testaus. YTA-tasoisena tekoälypohjaisen ennakoitumallin suunnittelusprintti saatetaan päätökseen, mallin toteutus käynnistetään. Kehitetään ensimmäinen ennustemalli, jota hyödynnetään mallin toteutuksen pohjana. Toteutetaan pysyvä ratkaisu datan hakemiseen ja tallentamiseen.

Omapolku 3.0: Jatketaan selvitystyötä YTA-tasoisien polkujen pilotoinnista ja selvitetään teknisen alustan ominaisuudet, aloitetaan YTA-tasoisena polun hallintamallin ja teknisen tuen suunnittelu, ammattilaisten kouluttaminen ja ohjeiden laatiminen.

Vahvistetaan tietosuoja- ja tietoturva-vaatimusten käsittelyä sekä selkiytetään tietojärjestelmäintegraatioiden prosesseja.

Digi-HTA: Seuraava verkoston webinaari 1/2025, aiheena ”Digi-HTA:n hyödyntäminen hankinnoissa”. Kehitetään arviointiprosessia ja arviointikehikkoa edelleen. Kansainvälinen yhteistyö jatkuu.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pilari 3:n liikennevalot loka-joulukuulta 2024

Lokakuu-Jouluku 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									

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

Pilari 4

Lokakuu- Joulukuu 2024	INVESTOINTI	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	
	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

Edistymisprosentit

Pilari 4

Lokakuu- Joulukuu 2024	INVESTOINTI	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	Heisinki	Itä-Uusimaa	Keski-Uusimaa	Länsi-Uusimaa	Vantaa-Kerava	Varsinais-Suomi
Edistymisprosentti	160	70	60	70	60	80	70	50	60	70	60	70	70	60	70	60	70	70	70	60	60	60	60
	270	70	60	70	50	80	70	70	70	60	60	80	60	70	70	70	70	70	60	60	60	60	100
	3100	60	70	60	60	70	80	60	50	70	50	70	50	60	60	60	60	60	70	60	70	60	60
	470	60	70	60	70	70	60	50	60	50	60	70	60	60	60	60	60	60	70	50	60	60	50

Pilari 3

Lokakuu- Joulukuu 2024	INVESTOINTI	Kainuu	Keski-Pohjanmaa	Keski-Suomi	Pohjois-Pohjanmaa	Päijät-Häme	Satakunta	Pohjanmaa	Pohjois-Savo	Varsinais-Suomi
Edistymisprosentti	Työkykyohjelma				100	100	100	100	100	100
	IPS	100	100	100				100	100	100



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

RRP 3:n loka-marraskuun 2024 liikennevalot ja prosentit

Loka-joulukuu 2024	Pohjois-Suomi	Sisä-Suomi	Itä-Suomi	Länsi-Suomi	Etelä-Suomi
Aikataulu					
Kustannukset					
Tuotosten laatu					
Tuotosten laajuus					
Henkilöstö					
Riskit					
Hyödyt					

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

Loka-joulukuu 2024	Pohjois-Suomi	Sisä-Suomi	Itä-Suomi	Länsi-Suomi	Etelä-Suomi
Edistymisprosentti	30	50	30	30	40

Yhteistyössä



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU



DigiFinland



Työterveyslaitos | Arbetshälsoinstitutet
Finnish Institute of Occupational Health

