



Suomen
kestävän
kasvun
ohjelma
(RRP)

Hankesalkku-raportoinnin
kansallinen kooste

RRP 4

Raportointi 10-12 2024

RRP kehittämispäälliköt

Terveyden ja
hyvinvoinnin laitos

22.1.2025



Huomioita alueiden raporteista

- Inv 1: hankkeet käynnistyneet hyvin eri tahtiin. Kehittämistoiminta osin kytketty INV4 kehittämistoimintoihin, osalla alueista tässä vielä tekemistä. Ulkoinen ja sisäinen viestintä mukana kehittämisessä.
- Inv 2: Tarmoan käyttöönoton valmistelua tehty yhteistyössä mm. DigiFinlandin kanssa. Keski-Uusimaa, Vantaa-Kerava ja Varsinais-Suomi päättäneet luopua Tarmoa-palvelusta, eikä raportoitavaa enää ole.
- Inv 4: hankkeet käynnistyneet, osin rekrytointeihin ja hankintoihin liittyviä viivästyksiä. Johtamisen rakenteita ja tiedolla johtamista selvitetty. Laadittu mittaristoja ja tehty tarveselvityksiä hoidon jatkuvuuden seurantaan ja johtamiseen. Osin myös muutostöitä aptj:n tietojohdamisen mahdollistamiseksi ja väestön ohjaamiseksi oikein omalääkärille/-hoitajalle. Pilotointien ja henkilöstökoulutusten suunnittelua.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 1/3

Yleistilanne

- Hankkeet käynnistyneet, mutta hyvin eri vaiheissa kehittämisessä.
- Kehittäminen edennyt, mutta aikatauluviivästyksiä osalla alueista.
- Toimintamalleja ei osin ole päästy käynnistämään vielä vuonna 2024. Hoidon jatkuvuutta edistäviä toimintamalleja pilotoitu osin jo RRP2 aikana ja toimintaa laajennetaan RRP4:ssä.
- Kansallinen verkosto omalääkärimallin kehittämiseksi aloittanut, vetovastuussa Länsi-Uusimaa.
- Hankesuunnitelmapäivityksiä tehty.
- Rekrytointeja tehty ja osin vielä kesken.
- Hoidon jatkuvuutta parantavia toimintamalleja mm. Omalääkäri-omahoitaja, Omatiimi, Ammatinharjoittajamalli, Liikkuva sote-keskus, Opetusvastaanotto 2.0.
Esim. Pohde: Osana hoidon jatkuvuutta kehitetään myös fysioterapian suoravastaanottoja ja kuntoutukseen ohjautumista sekä perustason miepä- ja sosiaalipalveluja.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- YT-neuvottelut ja organisaatiomuutokset vaikuttaneet aikatauluihin, yksiköiden kehittämisilmapiiriin sekä henkilöstön sitoutumiseen ja rekrytointiin.
- Mittareiden valinta on kesken.



Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 2/3

Keskeiset aikaansaannokset

- Hankkeet saatu käyntiin jokaisella alueella.
- Työryhmiä ja johtoryhmiä perustettu ja aloitusinfoja pidetty.
- Nykytilakartoituksia ja erilaista selvitystyötä tehty kehittämistyön tueksi.
- Henkilöstökoulutuksia ja perehdytystä valmisteltu ja osin pidetty.
- Kehittämistoiminta osin kytketty INV.4 kehittämistoimintoihin, osalla alueista tässä vielä tekemistä.
- Kehitetty mm. asiakkaiden yhteydensaantia, potilaiden ohjautuvuutta lääkärille, konsultaatiokäytänteitä ja moniammatillista yhteistyötä.
- Väestöjakoja suunniteltu.
- Ulkoista ja sisäistä viestintää suunniteltu ja toteutettu.
- Asiakas- ja henkilöstöpalautetta kerätään koko ajan.
- Terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöönottoa edistetty.
- Pohde pisimmällä kehittämisessä. Omalääkärit nimetty 70 %:lle väestöstä.
 - Jatkuvuusmallin tueksi käyttöön otettu digialustan omaseurantoja (verenpaine, verensokeri).
 - Osana hoidon jatkuvuutta kehitetään myös fysioterapian suoravastaanottoja ja kuntoutukseen ohjautumista sekä perustason miepä- ja sosiaalipalveluja.
 - Sote-keskus päihdesairaanhoidaja -toimintamalli pilotissa ja laajenemassa kaikkiin Oulun sote-keskuksiin jääden pysyväksi toiminnaksi.
 - Koekäytössä muutamassa sote-keskuksessa "Tunnista ja ohjaa aikuinen sosiaalipalveluihin" -työkalu, joka auttaa ammattilaisia tunnistamaan sosiaalihuollon tarve ja ohjaamaan asiakkaita oikeaan palveluun.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 3/3

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- Kehittämistyö käynnistyy kunnolla, pilotteja alkaa ja/tai niitä laajennetaan.
- Järjestetään henkilökuntakoulutuksia/työpajoja ammattilaisten ja esihenkilöiden tueksi.
- Rekrytoidaan ammattilaisia.
- Prosessikuvauksia valmistuu ja toimintamalleja levitetään alueiden sote-keskuksiin.
- Väestöjakoja edistetään, potilaiden ohjautuvuutta kehitetään.
- Tietoja integroidaan potilastietojärjestelmiin ja sähköisiin palvelukanaviin/alustoihin.
- Mittaritietoa hyödynnetään.
- Tarpeen mukaisia toimintamalleja yhtenäistetään laadun parantamiseksi esim. HTA, kirjaaminen.
- Sisäistä ja ulkoista viestintää jatketaan ja asiakkaita osallistetaan kehittämistyöhön.
- Kansallinen työ jatkuu ja alueet osallistuvat siihen.
- Yhteiskehittäminen toteutuu.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 2 Hyvinvoinnin monialainen digitaalinen palvelutarjotin 1/2

Yleistilanne

- Tarmoan käyttöönoton valmistelua on tehty ja se on edennyt hyvässä yhteistyössä mm. DigiFinlandin kanssa.
- Hankkeissa suunnitellaan koulutuksia ja viestintää Tarmoan käytön tukemiseksi.
- Yhteistyötä kuntien ja järjestöjen kanssa vahvistetaan.
- Kainuussa projekti käynnistyy 07/2025 ja Pohjois-Savossa vuoden 2025 alussa.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Osalla alueita hankinta viivästynyt, osalla alueita projektikoordinaattori on vaihtunut.
- Yhdellä alueella digipalveluiden ICT-kehittämisasiantuntija tulee tekemään työtä hankkeelle 30 % tammikuun alusta alkaen.
- Keski-Uusimaa, Vantaa-Kerava ja Varsinais-Suomi ei toimenpiteitä, koska ovat päättäneet luopua Tarmoa-palvelusta.



Investointi 2 Hyvinvoinnin monialainen digitaalinen palvelutarjotin 2/2

Keskeiset aikaansaannokset

- Käyttöönottosuunnitelmia ja viestintäsuunnitelmia laadittu yhteistyössä RRP2 kanssa.
- Osalla alueita on järjestetty työpaja kuntien sivistyspalveluiden PTV-kirjauksiin liittyen ja tehty jatkosuunnitelma vuodelle 2025.
- Jatkettu kuntakierroksia, joissa jokaisen kunnan kanssa käydään läpi työkalu liikuntapalveluiden PTV-kuvausten määrän ja laadun parantamiseksi.
- PTV-työn ja Lähellä.fi:n yhteistyön suunnittelu jatkuu.
- Tarmoaa esitelty hva:n palvelualueille.
- Laadittu koulutusmateriaalia.
- Osalla alueita Tarmoan hankinnasta on tehty päätös neljäksi vuodeksi ja sopimus laadittu DigiFinlandin kanssa.
- Yhtymä/rajapintojen tarkastelua toteutettu.

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- Tarmoan käyttöönoton aloittaminen ja edistäminen
- Jalkauttaminen ja juurruttaminen palvelualue/ammattilaisryhmä kerrallaan.
- Tarmoan käyttöönottoon liittyvät infotilaisuudet käyttöönottaville palvelualueille.
- Puheeksi oton -mallin jalkauttaminen ja edelleen kehittäminen käyttökokemusten perusteella.
- Kuntien PTV-työpajojen käytännön toteutus.
- Viestinnän jatkaminen hyväksi havaituilla tavoilla sidosryhmiä (järjestöt ja kunnat) tavoittaen.
- Hva:n sisäisiä koulutuksia Ptv:n käytöstä.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 1/5

Yleistilanne

- Hanke etenee suunnitellusti, hankintoja ja rekrytointeja tehty.
- Digiasioinnin ja tietojohdamisen osiot hankkeesta käynnistyneet ja johtamisen rakenteita ja tiedolla johtamista selvitetään.
- Laadittu mittaristoa hoidon jatkuvuuden seurantaan ja johtamiseen, tehty tarveselvitykset tarvittavista tiedoista.
- Tehty tarvittavia muutoksia myös aptj:n tietojohdamisen mahdollistamiseksi ja väestön ohjaamiseksi oikein omalääkärille/-hoitajalle.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- YT-menettelyt olleet käynnissä ja seuraukset vaikuttaneet:
 - yksiköiden kehittämisilmapiiriin
 - henkilöstön rekrytointeihin
 - hankintojen viivästymiseen

→ vaikutukset: hankkeen toimenpiteiden aikataulujen toteuttamiseen hankeajassa ja kustannusten käyttöön (ei toteudu välttämättä suunnitellusti).
- Digi-sotokeskuksen hyötyjen todentaminen vaatii seurantaa.
- Digiin runsas työmäärä.
- Rekrytoinnit käynnistyneet viiveellä.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 2/5

Keskeiset aikaansaannokset 1/2

- Digitaalinen sote-keskus: työstetty digi-sotokeskuksen ja hoidon jatkuvuusmalliin liittyviä toimintaprosesseja. Valmisteltu palvelumuotoilutyön hankintaa terävöittämään digitaalisten palvelujen ja hoidon jatkuvuuden yhteisiä prosesseja.
- Älykäs HTA -työkalu: otettu käyttöön Digitaalisen sote-keskuksen chat palvelussa 12/2024. Tähän liittyen henkilöstökoulutukset ja asiointipalvelun muokkaus vastaamaan uutta toimintamallia (Pohde).
- Omalääkäritietoja päivitetään, ammattilaisten digiosaamista kartoitettu kyselyllä ja jalkautettu tulokset avainhenkilöille. Tehty suunnitelma osaamisen kehittämisen toimenpiteistä v. 25. Työryhmätyöskentely aloitettu.
- Ammatinharjoittajamalli: Luonnosteltu ajanvaraus ja kiireettömien viestien suhdetta omalääkäri -malliin. Listattu asiat, jotka avosairaanhoidon johdon tulee linjata, jotta digitiimi pääsee etenemään työssään. Henkilöstöä osallistettu suunnitteluun. Rakennettu tijo-raportointia, jolla seurataan toteutumista jatkuvasti. Tehty aptj-muutoksia. Valmisteltu väestön segmentointia/ryhmittelyä, jotta on voitu mahdollistaa ammatinharjoittajamallin käyttöönotto. Asiakaslähtöisen kehittämisen tueksi muodostettu asukaspersoonia . Tuettu digiasioinnin muutosta, jotta ammatinharjoittaja voidaan ottaa alustan käyttöön.
- Kansalaisten digitaaliset palvelut: Omahoitajien elintapahoito/ohjausprosessi kuvattu. Onnikka-sovelluksen hyödyntäminen omahoidossa - integroiminen omahoitajien ja ravitsemusterapeuttien toteuttamaan elintapahoitoon/ohjaukseen toteutettu. Koulutuksen valmistelu. 1. ja 2. vaiheen pilotoinnin valmistelu toteutunut, pilotoinnin tiedonkeruusuunnitelma valmistunut, tutkimuslupa tiedonkeruulle saatu. Pilotoinnin aloittamisesta tiedotettu.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 3/5

Keskeiset aikaansaannokset 2/2

- Ammattilaisten digitaaliset järjestelmät
- Etädiagnostiikka: työsuunnitelman laadittu, sisällöllinen kehittäminen jatkuu huomioiden hoidon jatkuvuusmalli. Tietosuojan vaikutusten arviointi aloitettu. Hankintapäätös etädiagnostiikkavälineistä tehty. Ammattilaiskoulutusta valmistellaan, sisäistä ja ulkoista viestintää suunnitellaan. Käytön juurrutusta aloitettu ammattilaisille osaksi hoidon jatkuvuusmallia.
- Digitaalinen tilannetyökalu: Hankintaprosessi, asiantuntijapalveluiden hankinta tilannetyökalun toteuttamiseksi. Valittujen mittareiden visualisointi tilannetyökaluun. Tiedonkeruusuunnitelman laatiminen: tilannetyökalun käytettävyyden, käyttöasteen, mitä tietoja omatiimistä ja COCI-indeksistä analysoidaan. Käyttäjien koulutuksen valmistelu ja materiaalin laadinta ja toteutus. Käyttöönoton aloitus.
- Rakenteinen terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöönotto: ensimmäisen pilotin palautteiden yhteenveto ja teknisten ongelmien selvittäminen, lisäpilotteja aloitetaan. Projekti ja viestintä etenee tiiviisti yhteistyössä INV1 kanssa.
- Asiakkuudenhallinnan, tiedonhallinnan ja työkalujen kehittäminen ammattilaisille: nykytilan määrittäminen alkanut, työryhmät kokoontuvat viikoittain.
- Väestönjaon selkeyttäminen alkanut ja kriteereitä määritelty.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 4/5

Tehtävät seuraavalle raportointikaudelle 1/2

- Sovelluksella tukea elintapamuutokseen: Ammattilaisten koulutus toimintamalliin ja sovelluksen käyttöön. Pilotoinnin aloitus, sovellusta hyödyntävän integroiminen hoidon jatkuvuusmalliin.
- Etädiagnostiikka: toimintamallin sisällöllinen kehittäminen jatkuu. Käytön juurrutusta osaksi ammattilaisten työvälineitä ja hoidon jatkuvuusmallia. Tietosuojavaikutusten arviointi valmistuu. Ammattilaiskoulutusta valmistellaan, aikataulu tarkentuu investointi 1 toimenpiteiden mukaan. Sisäinen ja ulkoinen viestintä tarkentuu.
- Digitaalinen tilannetyökalu: hankintaprosessin valmistelu, valittujen mittareiden visualisointi tilannetyökaluun, tiedonkeruusuunnitelman laatiminen esim. tilannetyökalun käytettävyys, käyttöaste, tilannetyökalun käyttäjien koulutuksen valmistelu ja materiaalin laadinta. Koulutuksen toteutus. -käyttöönoton aloitus.
- Hoidon jatkuvuusmallin eteneminen: työryhmät jatkavat työskentelyä, palvelumuotoilutyökalua käytetään jatkuvuusprosessien kehittämiseksi, terveyshyötyarvion pilotti käynnistyy Tuiran vastaanotolla. Omalääkäritietojen päivittämisen jatkuvaa suunnitelmaa työstetään yhdessä APTJ-toimittajien kanssa. Luonnosteltu ajanvaraus ja kiireettömien viestien suhdetta omalääkäri -malliin digiosaamisen profiileja laaditaan. Tehdään hoidon jatkuvuuden digiratkaisujen suunnittelu ja niihin tarvittavien mahdollisten ICT-ratkaisujen hankinta. Hankitaan COC-indeksin paikallinen tekninen ratkaisu.



Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 5/5

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella 2/2

- Rakenteisen terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöönotto:
Uusien pilotoinnin valmistelu moniammatilliselle tiimille, pilotoinnin aloitus (02).
- Asiakkuudenhallinta ja tietojohdaminen: määrittelyjen ja tietojohdamisen raportoinnin jatkokehittäminen, muotoillaan yhtenevät digiasioinnin prosessit ammatinharjoittajamalliin ja rakennetaan ammatinharjoittajamalli osaksi digiasiointia.
- Muut digitaaliset tehtävät: käynnistetään digipolkujen suunnittelu (kiireettömät viesti omatiimille), sähköisen ajanvarauksen suunnittelu etenee (mitä aikoja mahdollista varata), benchmarkataan muita hv-alueita ja henkilöstöä osallistetaan suunnitteluun, tuetaan olennaisten muutossuunnittelun työkalujen käyttöönottoa ammatinharjoittajamallin tueksi, väestönjaon selkeyttäminen jatkuu, terveys- ja toimintakykymobiilin hankintaa valmistellaan.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pilari 4

Hankkeen edistyminen aleilla kuvattuna liikennevaloin

Lokakuu-Joulukuu 2024	INVEST OINTI	Etelä-Pohjanmaa	Kainuu	Pohjois-Pohjanmaa	Pohjois-Savo	Päijät-Häme	Satakunta	Itä-Uusimaa	Länsi-Uusimaa	Varsinais-Suomi
Aikataulu	1									
	2									
	4									
Kustannukset	1									
	2									
	4									
Tuotosten laatu	1									
	2									
	4									
Tuotosten laajuus	1									
	2									
	4									
Henkilöstö	1									
	2									
	4									
Riskit	1									
	2									
	4									
Hyödyt	1									
	2									
	4									



Euroopan unionin rahoittama – NextGenerationEU



Hanke etenee suunnitellusti



Seurattava



Edellyttää nopeita toimenpiteitä



Ei raportoitava

Pilari 4:n investointien 1, 2 ja 4 edistymisprosentit

Lokakuu- Joulukuu 2024	INVESTOINTI	Etelä-Pohjanmaa	Kainuu	Pohjois-Pohjanmaa	Pohjois-Savo	Päijät-Häme	Satakunta	Itä-Uusimaa	Länsi-Uusimaa	Varsinais-Suomi
Edistymisprosentti	1		30	30	30	20	30		10	20
	2	30	0		0			50		
	4		30	30	30	10	20		20	20



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Yhteistyössä



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU



DigiFinland



Työterveyslaitos | Arbetshälsoinstitutet
Finnish Institute of Occupational Health

