



# Suomen kestävän kasvun ohjelma (RRP)

## Neljännän investointikohtaisen arviointikierroksen tulosten päähavainnot

Nella Savolainen,  
erityisasiantuntija

Terveyden ja  
hyvinvoinnin laitos

27.2.2025

# Ohjelman arvioinnista

- THL seuraa hankealueiden edistymistä ohjelmalle asetettujen kansallisten, investointikohtaisten tavoitteiden saavuttamisessa. THL tulee myös tekemään loppuarvioinnin yhteenvetoraportit hankkeiden päätyttyä.
- THL seuraa myös EU komission määrittämiä, kaikille RRF-rahoitusta saaville maille yhteisiä indikaattoria, jotka ovat mm. koulutus- ja asiakasmääriä. Nämä raportoidaan erikseen ministeriölle (toimitettu 6.2.)
- Aineistona seurannassa THL käyttää **rekisteriaineistoa, tilastotietoja ja kyselyjä**. Aineistona loppuarvioinnissa THL hyödyntää alueiden loppuraportteja sekä muuta tutkimusaineistoa.
- **Investointikohtaiset arviointikyselyt** lähetetään hyvinvointialueiden hankepäälliköille ja kirjaamoihin säännöllisesti. Hankepäällikkö on vastuussa siitä, että kyselyihin vastataan ajallaan.
- THL tekee ohjelman seuranta ja arviointia puolen vuoden välein vuosina 2023–2026.
- Kerättävän aineiston perusteella tehdään tulkintoja siitä, miten tavoitteisiin edetään. Aineistosta syntyy yhteenvetoja.
- THL raportoi säännöllisesti arviointitiedon sosiaali- ja terveysministeriölle, joka raportoi eteenpäin EU komissiolle.
- Arviointikiertoja on tähän asti ollut neljä: kesällä 2023, vuodenvaihteessa 2023–2024, kesällä 2024 ja vuodenvaihteessa 2024–2025. Kaikki alueet ovat vastanneet lähetettyihin kyselyihin.



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

# Sisällys

Tässä tuloskoosteessa kerrotaan THL:n Hyvinvointialueille lähettämien investointikohtaisten arviointikyselyjen tuloksista. Kyselyissä on selvitetty **vastaajien arvioita ja näkemyksiä** eri aiheista. Laajempi esitys, jossa yksityiskohtaiset tulokset, toimitetaan STM:n Tiimeri-työtilaan.

- Pilari 4, inv.1 Hoitotakuu, hoito-, kuntoutus-, ja palveluvelan purku
- Pilari 4, inv.3 Hoitotakuun seuranta, rakenteellinen sosiaalityö ja vaikuttavuusperustainen ohjaus
- Pilari 4, inv.4 Digitaalinen asiointi

## Huom.

- Pilari4, inv.2 ja Pilari 3, työkykyohjelma ja IPS ovat loppuraportointivaiheessa. THL tulee tekemään näistä loppuarvioinnin yhteenvedot keväällä 2025, aineistona alueiden loppuraportit ja kansallisten toimijoiden raportit.



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

27.2.2025



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

## Pilari 4, Investointi 1

### Tavoite

Osana sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen valmistelua edistetään peruspalveluiden hoitotakuun toteutumista (mukaan lukien mielenterveyspalvelut) sekä puretaan koronavirustilanteen aiheuttamaa sosiaali- ja terveydenhuollon hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa.

# Määrällinen EU-indikaattori

Niiden toteutuneiden kiireettömien hoitokäyntien osuus, joissa saavutetaan hoidon saamiselle asetettu seitsemän päivän määräaika, nousee 67 prosentista (tammikuu 2020) 80 prosenttiin (Q4/25).



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU



# Hoitoon pääsy hoidon tarpeen arviosta käyntiin, 0–7 vrk

	Edellinen raportointikausi			Viimeisimmät tulokset		
Rajaukset	3 kk:n ka. 5–7/2024	7/2024	Vuosi 2023	3 kk:n ka. 10–12/2024	Viimeisin kk 12/2024	Vuosi 2024
Kaikki palvelutuottajat, kaikki palvelumuodot, <b><u>kaikki ammatit, kaikki yhteystavat</u></b>	80 %	83 %	75 %	80 % →	80 % ↓	79 % ↗
Kaikki palvelutuottajat, kaikki palvelumuodot, <b><u>kaikki ammatit, fyysiset asiointit</u></b>	62 %	66 %	60 %	61 % ↓	60 % ↓	61 % ↗
Kaikki palvelutuottajat, kaikki palvelumuodot, <b><u>lääkärit, kaikki yhteystavat</u></b>	57 %	61 %	52 %	55 % ↓	55 % ↓	57 % ↗
kaikki palvelutuottajat, kaikki palvelumuodot, <b><u>lääkärit, fyysiset asiointit</u></b>	47 %	53 %	44 %	45 % ↓	44 % ↓	46 % ↗

27.2.2025

# Monialaisuus kehittyi hyvinvointialueiden hankkeissa, digitaalisia ratkaisuja enemmistössä mukana – tilanne vaihtelee hyvinvointialueiden välillä suuresti

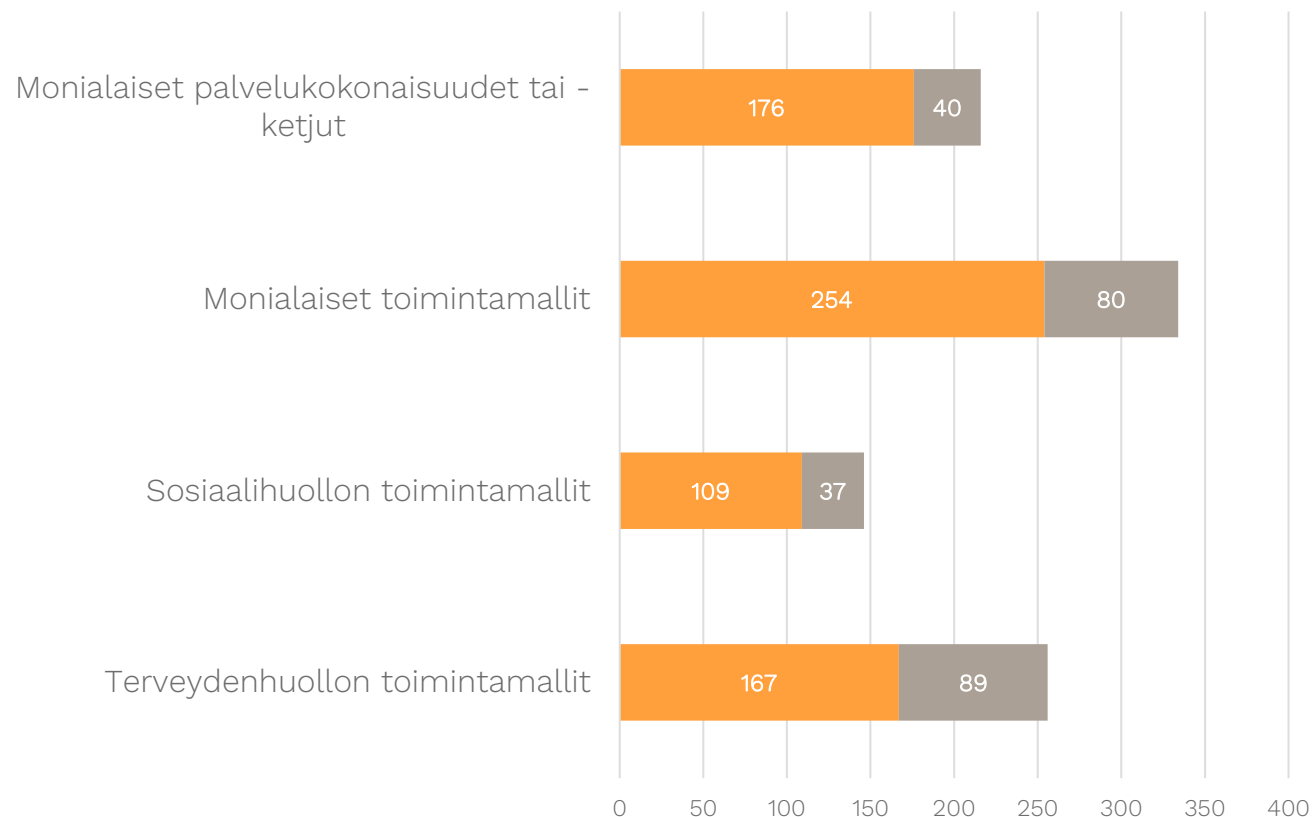
- Monialaisten palvelukokonaisuuksien ja ketjujen kehittäminen on enemmistössä hyvinvointialueita pilotointivaiheessa tai jo käytössä (216 kpl, vrt. edellinen kysely 146kpl), enemmistössä mukana digitaalisia ratkaisuja (n.70 %)
- 40 kpl on jo käytössä ja julkaistu Innokylästä. Näistä 80 % mukana digitaalisia ratkaisuja.
- Sama tilanne koskee **monialaisia toimintamalleja**. Vähintään pilotointivaiheessa tai jo käytössä on 334 kpl (vrt. edellinen kysely 193 kpl) joista 63% sisälsi digitaalisia ratkaisuja.
- 80 kpl on jo käytössä ja julkaistu Innokylässä. Näistä 63% sisälsi digitaalisia ratkaisuja.
- **Sosiaalihuollon toimintamalleja** pilotointivaiheessa tai jo käytössä on 146 kpl (vrt. edellinen kysely 75 kpl), joista noin puolessa on mukana digitaalisia ratkaisuja. Otettu käyttöön ja julkaistu 37 kpl, joista 68 % sisälsi digitaalisia ratkaisuja.
- **Terveydenhuollon toimintamalleja** pilotointivaiheessa tai jo käytössä 256 kpl (vrt. edellinen kysely 108 kpl), joista n.74% sisältää digitaalisia ratkaisuja. Otettu käyttöön ja julkaistu 89 kpl, näistä 88 % sisälsi digitaalisia ratkaisuja.



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

27.2.2025

# Jo lähes tuhat toimintamallia, palvelukokonaisuutta/ -ketjua - eteneekö kaikki valmiiksi?



- Erilaisia palvelukokonaisuuksia/-ketjuja tai muita toimintamalleja mainittiin **yhteensä 952 kpl**, joista
  - vähintään pilotointivaiheessa **706 kpl** tai
  - otettu käyttöön ja julkaistu valmiiksi Innokylässä **246 kpl**
- Näistä kaikista **109 kappaleessa eli 12 prosentissa** ensisijaisena kohderyhmänä oli nuoret tai nuoret aikuiset, joilla on tunnistettuja tai vielä tunnistamattomia päihde- ja mielenterveyshäiriöitä



Vähintään pilotointivaiheessa

Käytössä ja julkaistu valmiiksi Innokylässä



Euroopan unionin rahoittama -  
NextGenerationEU

27.2.2025



# Palvelujen kehittäminen etenee, mutta saatavuuden paranemisen osoittaminen haastavaa

- Palvelujen kehittäminen etenee edelleen vastaajien arvion mukaan suunnitellusti, saatavuus palveluissa parantunut hieman enemmistön mielestä (vastaajien arvio).
- Saatavuuden mittaamisen haasteita kuvattiin avovastauksissa.
  - Tarkkoja mittareita ei välttämättä ole systemaattisesti määritelty taikka käytetty alueilla, jolla kehittymistä voisi tarkasti arvioida. Myös järjestelmähaasteita tunnistettiin. Toimintamallit on vasta otettu käyttöön ja seurantadataa ei ole saatavilla. Vaikutukset saatavuuteen näkyvät vasta pidemmällä aikavälillä.
  - Saatavuuden paranemisen arvioinnissa on huomioitava myös se, että se voi tarkoittaa montaa asiaa: esimerkiksi palvelun tarjoamista matalalla kynnyksellä, palvelujen peittävyden paranemista tai sitä että uusia menetelmiä on saatavilla.
- Asiakkaiden ja potilaiden osallistuminen kehittämistyöhön ei ole systemaattista, ja on vaihdellut hankkeen aikana eri vaiheissa.



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

27.2.2025



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

## Pilari 4, Investointi 3

### Tavoite

- Hoitotakuun kansallinen ajantasainen seuranta toteutuu kaikissa terveyskeskuksissa.
- Hyvinvointialueilla on otettu käyttöön kansallisia kirjaamisen ohjeita.
- Rakenteellisen sosiaalityön kansallisen tietotuotannon malli ja rakenteellisen sosiaalityön toteutussuunnitelman mallipohja on laadittu.
- Vaikuttavuusperusteista ohjausta ja tiedolla johtamista on pilotoitu osana kansallista verkostoyhteistyötä.

# Investointi 3 (P4C1I3):

## Vahvistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta tukevaa tietopohjaa ja vaikuttavuusperusteista ohjausta

Tämän investoinnin tavoitteena on parantaa sosiaali- ja terveyspalvelujen laatua ja kustannusvaikuttavuutta edistämällä hyvien toimintatapojen tutkimusta ja kehittää tehokkaita seuranta- ja analyysimenetelmiä.

Toimenpide koostuu tuesta seuraaville:

- I. toteutetaan hoitotakuun seurantaan vaadittavat toimenpiteet ja korjataan koronakriisissä tunnistettuja tietotarpeita;
- II. vahvistetaan kustannuksia ja kustannusvaikuttavuutta koskevan tiedon hyödyntämistä sosiaali- ja terveydenhuoltoon liittyvässä päätöksenteossa, suunnittelussa, ohjauksessa sekä palvelutuotannossa;
- III. vahvistetaan tutkimusta, jolla parannetaan sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmän kustannusvaikuttavuutta ja sen myötä palvelujen laatua, ja
- IV. kehitetään koronakriisin jälkiseurantaan hyvinvointitaloudellisten vaikutusten arviointimekanismi ja työmenetelmiä yhteiskunnallisen päätöksenteon tueksi.

Investoinnin toteutus saatetaan päätökseen viimeistään 31. joulukuuta 2025.



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

# Investointi 3: EU Määrällinen indikaattori ja tilanne

Tavoite: Kaikissa terveyskeskuksissa toteutetaan päivitetty reaaliaikainen kansallinen järjestelmä, jolla seurataan hoitotakuun toteutumista perusterveydenhuollon rekisterin avulla (vuonna 2020 tämä oli mahdollista 90 prosentissa terveyskeskuksista).

Tilanne 12/2024 (Lähde: Avohilmo):

- Avosairaanhoidon **fyysisten lääkärikäyntien** osalta toteutuneita hoitoonpääsyn seurantaan kuuluvia käyntejä oli yli viiden prosentin kattavuudella kaikista kiireettömistä käynneistä 21 hyvinvointialueella 22 hyvinvointialueesta (ml. Helsingin kaupunki). Näin ollen tietojen kattavuus säilyi ennallaan (95 %) verrattuna heinäkuun 2024 tilanteeseen.<sup>1</sup>
- **Suun terveydenhuollon** osalta toteutuneita hoitoonpääsyn seurantaan kuuluvia käyntejä oli yli viiden prosentin kattavuudella kaikista kiireettömistä käynneistä 21 hyvinvointialueella 22 hyvinvointialueesta (95 %).

Huom. THL kehittää perusterveydenhuollon hoitoonpääsyn tilastotietoja vastaamaan asiakastarpeita. Aiemmin tilastoraportti ja indikaattorit julkaistiin kaksikertaa vuodessa maaliskuun ja lokakuun tiedoista. Jatkossa tilastoraportti tulee kattamaan koko vuoden tiedot. Seuraava tilastoraportti julkaistaan vuoden 2024 tiedoista arviolta huhtikuussa 2025.

<sup>1</sup> Avohilmo: Perusterveydenhuollon hoitoonpääsyn 14 vuorokauden enimmäisajan toteutuminen: [Kaikkien hoitoonpääsykäyntien osuus kaikista kiireettömistä käynneistä \(%\)](#)

<sup>2</sup> Avohilmo: Suun terveydenhuollon hoitoonpääsyn enimmäisajan toteutuminen: [Kaikkien hoitoonpääsykäyntien osuus kaikista kiireettömistä käynneistä \(%\)](#)



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

# Kirjaamisen osaamisen kehittäminen lisääntyy, vakiintumista arvioidaan

- Sosiaalihuollon kirjaamisen osaamisen kehittämisen toimintasuunnitelma hv-alueen palkkalistoilla olevan henkilöstön osalta vähintään osittain tehty 86% alueista, terveydenhuollon vastaava 83% alueista – selvä lisäys edelliseen kyselyyn verrattuna
- Vähäisempää palvelua tuottavien yksityisten organisaatioiden osalta.
- Enemmistöstä alueista "suunnitelmaa toteutetaan osana pysyvää toimintaa" (sosiaalihuollon osalta 15 alueella, terveydenhuollon osalta 17 alueella)
- Puolet alueista on suunnitellut osallistuvansa pysyvästi sote-kirjaamisen kansalliseen verkostoon, suurimmalla osalla vähintään suunnittelussa
- Alueilla on kirjaamiskoordinaattoreita jotka ovat toimineet jo ennen hanke-aikaa ja toiminta jatkuu hankkeen jälkeenkin
- Käynnissä on pysyvä kirjaamisen ja tiedon laadun kehittämisen malli ja sen arviointi, miten kansalliseen toimintaan osallistutaan jatkossa
- Osalla alueista myös omia alueellisia kirjaamisiasiantuntijoiden verkostoja

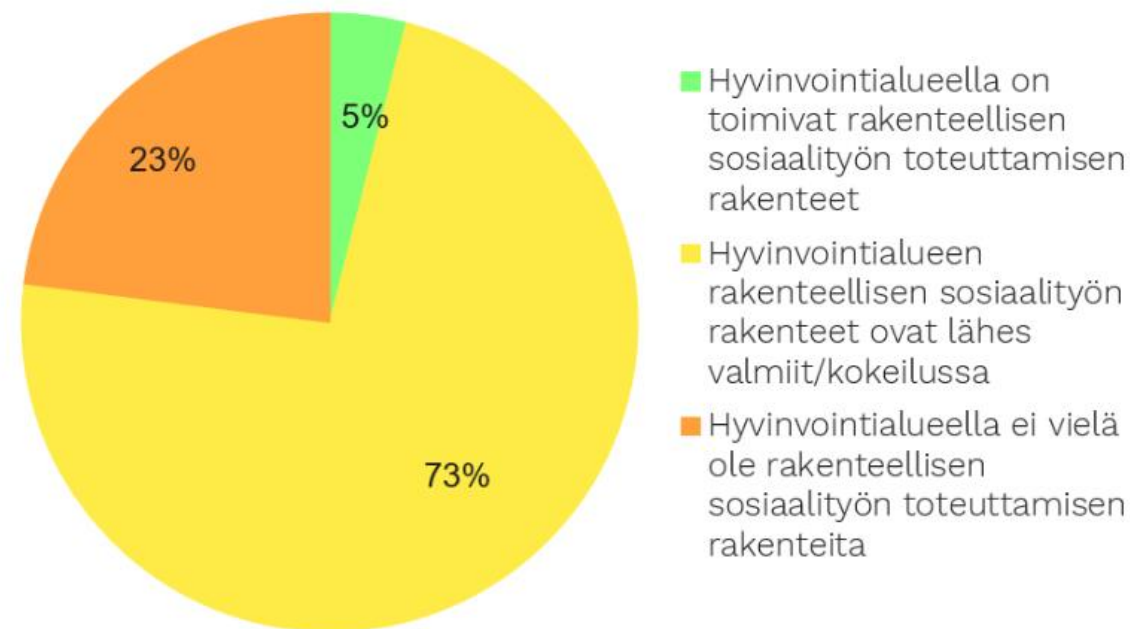


Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

27.2.2025

# Rakenteet ja käytänteet rakenteellisessa sosiaalityössä alueilla ovat vahvistuneet

- Kaikki hyvinvointialueet ja Hgin kaupunki osallistuivat kansalliseen kehittämiseen
- Alueet ovat pääsääntöisesti arvioineet rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin kehittämisen projektin edistäneen sosiaalihuollon strategista tietojohdantamista alueellaan
- Toteutussuunnitelma on aloitettu kaikilla alueilla, ja valmis tai **lähes valmis se on 55 % alueista.**
- 73% alueista arvioi, että rake-rakenteet ovat lähes valmiit/kokeilussa, yhdellä alueella valmista (Keski-Pohjanmaa) (piirakkakuva oikealla)



# Vaikuttavuus-työ hyvinvointialueilla RRP – rahoituksella käynnissä

- Viidellätoista hyvinvointialueella tehdään vähintään osittaista yhteistyötä vaikuttavuushankkeiden kanssa (n=22)
- Hyvinvointialueet, jotka ovat saaneet rahoitusta vaikuttavuuskeskuspilotin alaisiin toimenpiteisiin ja/tai alueellisiin vaikuttavuuspilotteihin: *Pirkanmaa, Pohjois-Savo, HUS, Varsinais-Suomi, Pohjois-Pohjanmaa, Keski-Uusimaa, Päijät-Häme, Länsi-Uusimaa, Satakunta, Kanta-Häme ja Etelä-Savo. n=11*
- Vaikuttavuuskeskuspilotti -toimintaan osallistuvat hyvinvointialueet: *Pirkanmaa, Pohjois-Savo, HUS, Varsinais-Suomi ja Pohjois-Pohjanmaa. n=5*
- Kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia -toiminta: *Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue (n=1)*
- **Alueellisten vaikuttavuuspilottien työ käynnissä:** mittareita asetettu ja toimenpiteet etenevät sekä skaalaussuunnitelma tehty vähintään osittain kaikilla piloteilla.
- Kokonaan tai osittain mittareiden tavoitetilat **ovat toteutuneet 9 alueella.**
- **Kymmenellä vaikuttavuuspilotin alueella** oli kokonaan tai osittain luotu toimintamalli tai rakenne vaikuttavuuden kehittämiseen ja ylläpitoon



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

27.2.2025

# Vaikuttavuuskeskushankkeen osapilottien (n=5) ja kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia- hankkeen (Pohjois-Pohjanmaa) kehittämisen tilanne ja vastauksia

## Vaikuttavuuskeskushankkeen osapilottien vastauksia

- Vaikuttavuuskeskuksen rakenteissa ja ohjausmalleissa on vielä työstettävää
- Vaikuttavuuskeskuksen sidosryhmärakenteet eivät ole vielä täysin määritetty ja niitä tulee selkeyttää
- Vaikuttavuuskeskuksen osapilottiin liittyvillä toimenpiteillä on voitu joko kokonaan tai osittain tukea alueiden järjestämistehtävää ja siinä tarvittavaa tietoa
- Kaikille Vaikuttavuuskeskuspilottiin liittyville toimenpiteille on asetettu mittarit
- Vaikuttavuuskeskuspilotille asetettujen mittarien tavoitetiloihin pääsemiseksi on vielä jonkin verran tehtävää jäljellä

## Kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia

- Hankkeella on olemassa konkreettinen toteutussuunnitelma ja toiminnalle on asetettu mittarit
- Osittain tai kokonaan ovat toteutuneet
  - Suunniteltujen toimenpiteiden eteneminen
  - Hankintapäätökset
  - Tulosten ja tuotosten skaalaussuunnitelma
- Yhteistyö vaikuttavuuskeskuspilotin kanssa koetaan tuottavan tuloksia



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

27.2.2025



# YTA-alueiden tutkimushankkeet käynnissä

	Tilanne tammikuussa 2025			
Arvioitu asia	Kokonaan	Osittain	Ei	EOS
Onko osatutkimusten tutkimusluvut saatu?	3	2		
Onko tutkimusaineistot kerätty?		5		
Vastaako aineistojen kertymä suunniteltua?		5		
Onko aineistojen analysointi aloitettu?	1	4		
Onko alustavia tuloksia saatu?	1	3	1	

- Tutkimuksista on julkaistu 1 artikkeli
- Kaikissa hankkeissa on tehty juurrutustoimia tai niitä on suunnitelmassa
- Hankkeissa nähdään useita skaalausmahdollisuuksia erilaisissa toimintaympäristöissä
- Viestintää tehdään niin kansallisissa kuin kansainvälisissä konferensseissa, yhteistyökumppaneille, hyvinvointi- ja yhteistyöalueilla sekä ammattilaisten verkostoissa



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

## Pilari 4, Investointi 4

### Tavoite

- Kasvatetaan digitaalisten asiointien osuutta sotepalveluissa (35 %:iin).

# Investointi 4 (P4C1I4):

## Otetaan käyttöön sosiaali- ja terveydenhuollon digitaaliset innovaatiot

Tämän investoinnin tavoitteena on tarjota digitaalisia ratkaisuja, joilla tuetaan sosiaali- ja terveystalouden kehittämistä ja edistetään hoitotakuun toteutumista. Toimenpiteen tavoitteena on ottaa käyttöön digitaaliset ratkaisut, jotka:

- I. lisäävät palvelutuotannon resurssitehokkuutta ja edistävät palvelujen saatavuutta muun muassa nopeuttamalla hoidontarpeen arviota ja hoitoon ohjausta sekä mahdollistamalla entistä laajemmin sairauksien etädiagnostiikkaa, - seuranta ja -hoitoa;
- II. tukevat ongelmien varhaista tunnistamista ja lisäävät ennaltaehkäisevien palvelujen käyttöä;
- III. mahdollistavat moniammatillisten palvelujen nykyistä laajemman tarjonnan ja erityisosaamisen jakamisen eri alueiden ja palvelujen järjestäjien kesken, ja
- IV. mahdollistavat asiakkaiden roolin vahvistamisen ja sitä kautta saatavan tehostumisen ja vaikuttavuuden kasvun.

**Kansalliset ja alueelliset toimijat kehittävät kansalaisille suunnattuja digitaalisia palveluja, ammattikäyttöön tarkoitettuja järjestelmiä ja hallintaratkaisuja.**

Kansalaisten palveluihin kuuluvat muun muassa seuraavat:

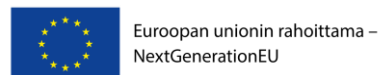
- I. palvelua edeltävät ja palveluun hakeutumisen digiratkaisut (esim. palveluhakemistot, oirearviot, itsehoitopalvelut, etuuslaskurit),
- II. itse- ja omahoito ja asiointi (esim. digitaaliset mielenterveyspalvelut, hoidon ja palvelun jälkiseurannan palvelut) ja
- III. ennaltaehkäisevien ja kynnyksettömien palvelujen tueksi käytettävät digiratkaisut.

Ammattilaisten järjestelmiin voi sisältyä

- I. asiakastietojen analyysiin perustuvat asiakassegmentoinnit ja segmenttikohtaiset digitaaliset palvelumallit;
- II. uudet toiminnanohjausratkaisut (esim. pitkäaikaishoidon palveluun sijoitus, kotihoidon työsuunnittelu ja - optimointi) ja
- III. moniammatillista työskentelyä mahdollistavat digiratkaisut (esim. etäkonsultaatiot, tiimivastaanotot).

Johtamisen ratkaisuihin voi sisältyä kehittyneiden tietojohdams- ja analytiikkaratkaisujen kehittäminen ja käyttöönotto. Näiden avulla mahdollistetaan parempi palvelukokonaisuuksien ohjaus ja valtakunnallinen seuranta sekä palvelujärjestelmän kustannusvaikuttavuuden parantaminen.

Digitaalisten palveluiden kehittämisessä huomioidaan haavoittuvassa asemassa olevat henkilöt siten, että huolehditaan palveluiden saatavuudesta. Näiden palvelujen käyttöönottoa on tarkoitus tukea myös lisäämällä kuluttajien ymmärrystä digitaalisten palvelujen käytöstä terveyden ja hyvinvoinnin tukena. Investoinnin toteutus saatetaan päätökseen viimeistään 31. joulukuuta 2025.



# EU määrällinen indikaattori ja tavoitteen kuvaus

- Sosiaali- ja terveydenhuollon sähköisiä palveluja käyttävien (vähintään 20-vuotiaiden) osuus väestöstä kasvaa 26 prosentista (vuoden 2020 perustaso) 35 prosenttiin.
- Uusia digitaalisia menetelmiä kehitetään yhteistyössä hyvinvointialueiden ja kansallisten toimijoiden (sosiaali- ja terveysministeriö, Terveyden ja hyvinvoinnin laitos, DigiFinland Oy, KELA) kanssa, jotta voidaan tukea sosiaali- ja terveydenhuollon hoitotakuun toteutumista. Tähän sisältyvät varsinaiset sähköiset terveystalvelut ja sosiaalipalvelut, kuten puhelin-, chat- ja videovastaanotot, potilaiden väliset vertaistukipalvelut, asiakasneuvontapalvelut ja muut sähköiset palvelut. Lisäksi toteutetaan toimia sosiaali- ja terveydenhuoltohenkilöstön osaamisen tukemiseksi ja digitaalisten ratkaisujen käytön lisäämiseksi.



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

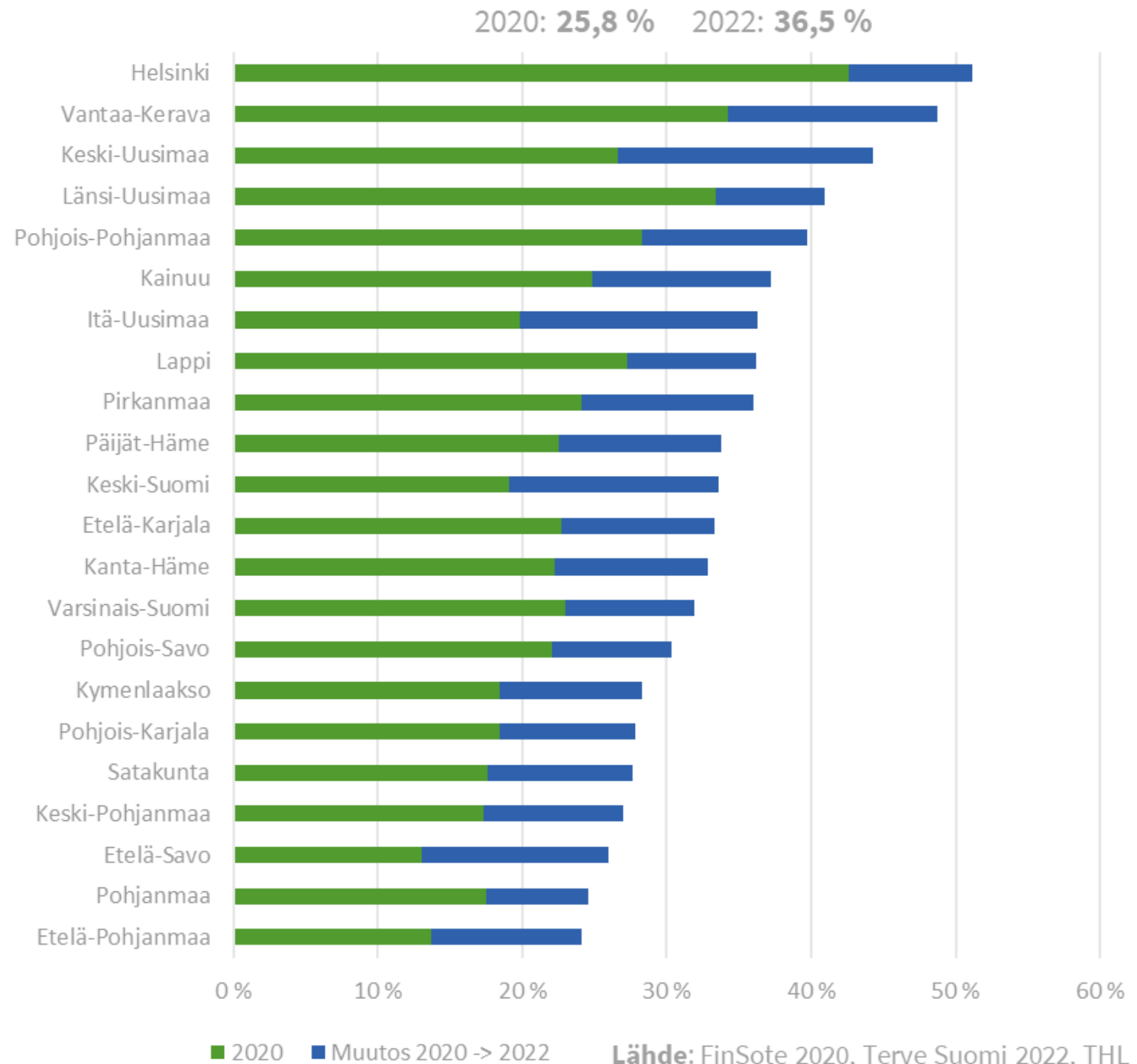


Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

Tavoite saavutettiin  
vuonna 2022, jolloin  
koko maan keskiarvo  
oli 36,5%.

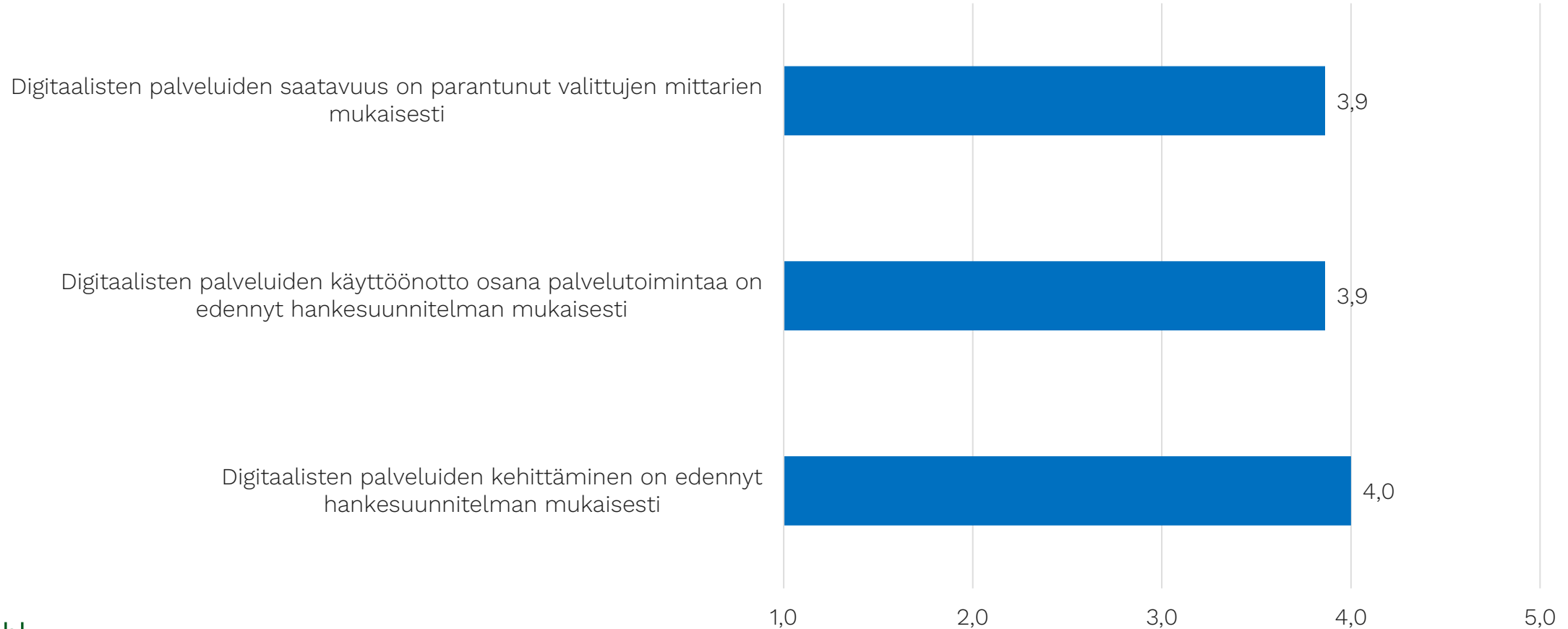
Uusin Terve Suomi –tiedonkeruu  
käynnistyi syksyllä  
2024 ja tuoreita tuloksia  
hyvinvointialueittain raportoidaan  
toukokuussa 2025, jolloin voidaan  
nähdä, miten tilanne on kehittynyt  
edelleen.

Asioinut digitaalisesti sosiaali- tai  
terveydenhuollon ammattilaisen kanssa,  
(%) palveluja käyttäneistä [Indikaattori  
5548](#)



# Digitaalisten palveluiden kehittämisessä on onnistuttu vastaajien arvion mukaan aika hyvin

Miten digitaalisten palveluiden kehittämisessä ja käyttöönotossa on onnistuttu?



# Kansalaisten digipalvelujen käyttöä on tuettu kattavasti usealla alueella digipalveluiden käytössä RRP - hankkeissa

- Digitaalisia palveluita on markkinoitu (20) ohjeita tehty (19) ja tapahtumia järjestetty (18) lähes kaikilla alueilla (\*sulussa alueiden määrä)
- Digitukea annettu 16 alueella
- Digikoordinaattoreita palkattu neljällä alueella, määrä vaihtelee 1-4 /alue.



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

# Henkilöstön osaamista tuettu ja henkilöstön digitaalisten ratkaisujen käyttöä lisätty RRP-hankkeissa -digimentorointi vielä vähäistä

- 22 alueella tuotettu ohjeita, osallistettu ammattilaisia kehittämiseen ja testaukseen ja järjestetty koulutuksia ammattilaisille, 21 alueella tarjottu käyttöönoton tukea
- Esihenkilöille ja johdolle järjestetty koulutuksia 18 alueella
- Digimentorointi- toimintamalli käytössä 8 alueella: määrä vaihtelee 1-90 / alue. Jollain alueella käytössä on termi ”digivastuumalli”.



Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

27.2.2025





Euroopan unionin rahoittama –  
NextGenerationEU

# Seuraava arviointikierron kesällä 2025

## Inv.2 ja pilari 3 loppuarviointi keväällä 2025

Lisätietoa: Nella Savolainen, erityisasiantuntija, THL  
[etunimi.sukunimi@thl.fi](mailto:etunimi.sukunimi@thl.fi)