



Suomen kestävän kasvun ohjelma (RRP)

Hankesalkkuraportoinnin
kansallinen kooste

RRP 2

Raportointi 01-03-2025

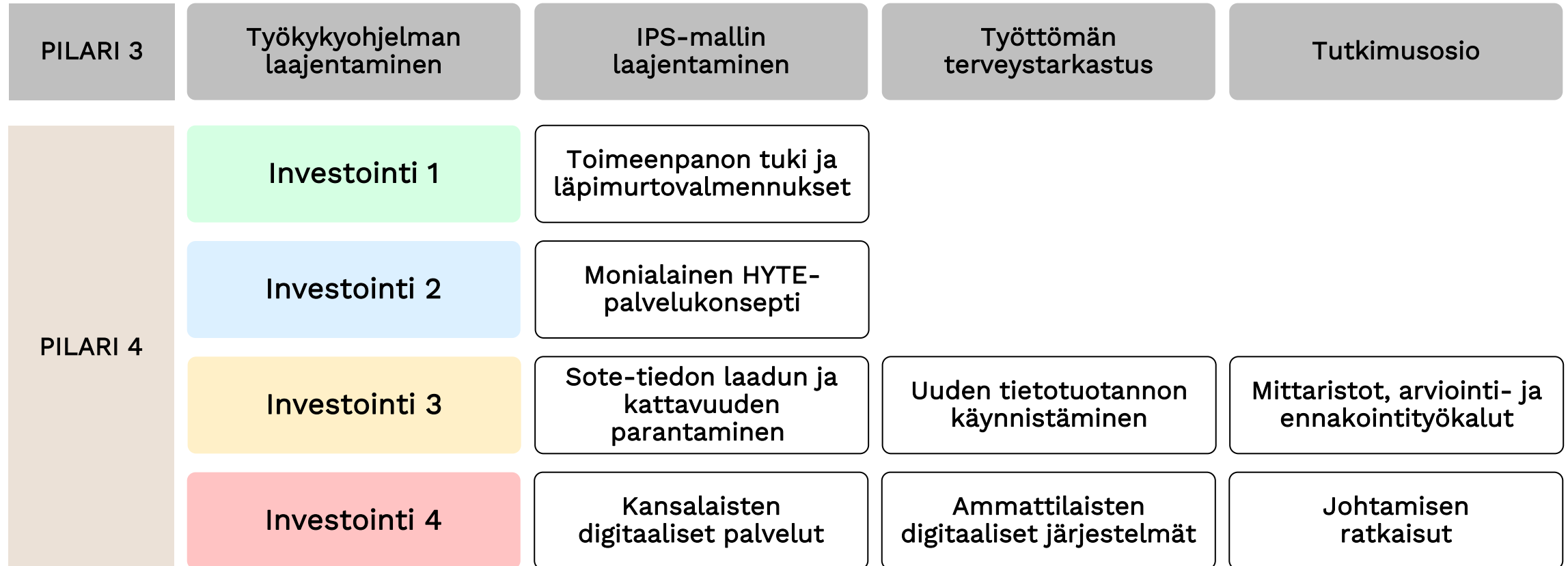
RRP kehittämispäälliköt

Terveystieteiden
laitos

17.4.2025



Pilari 4



Huomioita alueiden raporteista

Inv. 1: Kehittämistyö jatkuu tehokkaana eri työpaketeissa suunnitelmien mukaan, digitaaliset ratkaisut laajenevat palveluvalikossa, asiakaspalautetta kerätään aktiivisesti ja sitä hyödynnetään, palveluprosesseja ja –polkuja viedään eteenpäin, moniammatillista työtä vahvistetaan, vahvistetaan ammattilaisten osaamista, tehdään käyttöönottosuunnitelmia syksyille (ml. sosiaalihuollon palvelut), valmistellaan hankkeen päättymistä-siirretään vastuuta hv-alueelle, tiedolla johtamista edistetään (mittarit/raporttikäytännöt). Kehittämistyötä hidastavat henkilöstöresurssien niukkuus, organisaatiomuutokset, YT-neuvottelut ja säästötoimet.

Inv. 2: Kokonaisuuden toteutusta viedään eteenpäin suunnitelman mukaisesti, vaikka riskit vaarassa toteutua. Käytön laajennusta valmistellaan -PTV-tietojen päivittäminen jatkuu hitaasta kasvusta huolimatta, tavoitteena järjestötietojen määrän tuplaaminen. Alueilla jatketaan hyte-palvelukonseptin ja Tarmoan/oman palvelutarjottimen kehittämistä ja käytön juurruttamista.

Inv. 3: Kehittämistyö etenee pääosin suunnitellusti. Kirjaamisen laatua parantavia toimenpiteitä tehty. Rakenteellisen sosiaalityön toteutussuunnitelmia on jo laadittu ja hyväksytty, osalla alueista prosessi on vielä kesken. Haasteiksi tunnistettu tietojärjestelmämuutokset, resurssien riittämättömyys ja tekniset ongelmat. (KVA) -työpaketti etenee suunnitelmien mukaisesti. Kanta-pilotit ovat aloittaneet ja työ etenee. Vaikuttavuuskeskuksen tulevaisuuden rakenteista ja rahoituksesta on käyty keskusteluja.

Inv. 4: Digipalveluiden käyttöönotot etenevät – etävastaanotot, sähköinen ajanvaraus ja digihoitopolut laajenevat. Asiakaspalautteen keruussa hyödynnetään uusia teknologioita, kuten tekoälyä ja sentimenttianalyysiä. Ammattilaisten digityökaluja ja tekoälyratkaisuja kehitetään asiakasohjauksen ja toiminnan tueksi. Tietojohtaminen vahvistuu johdon työpöytien ja raportointialustojen kautta. Digituen, saavutettavuuden ja osallistumisen vahvistaminen tukee yhdenvertaista palvelujen käyttöä.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 ^{1/7}

Yleistilanne

- Hankekehittäminen etenee pääosin suunnitelmien mukaisesti ja on monilla osa-alueilla saavuttanut jo 70–80 %:n toteuman. Työn painopiste on siirtymässä kehittämisestä pysyvien ja skaalautuvien toimintamallien juurruttamiseen osaksi hyvinvointialueiden arkea ja rakenteita. Yleinen eteneminen on ollut vakaata, ja hankkeiden arvioidaan saavuttavan suurimman osan tavoitteistaan suunnitellussa aikataulussa.
- Hoitotakuun toteutusta on tuettu kehittämällä uusia toimintamalleja ja palvelupolkuja, erityisesti kiireettömän hoidon osalta. Moniammatilliset tiimit, työparityö sekä palvelujen sisällöllinen uudistaminen ovat keskiössä. Digitaalisten palvelujen käyttöönotto on edennyt vaiheittain ja ensimmäiset ratkaisut, kuten sähköiset asiointikanavat ja ajanvarauspalvelut, on otettu käyttöön. Digitaalisten alustojen hyödyntäminen on lisääntynyt, mutta niiden näkyvyyden ja käytön laajentamiseen tarvitaan edelleen viestinnällistä tukea.
- Etävastaanottojen ja etäkuntoutuksen kehittäminen on ollut aktiivista. Samoin asiakaslähtöisyyttä ja osallisuutta on vahvistettu: asiakaspalautetta kerätään säännöllisesti ja sen tulokset ovat olleet erittäin myönteisiä. Yhteistyö kuntien, järjestöjen ja muiden toimijoiden kanssa on muodostanut tärkeän tukirakenteen kehittämistyölle.
- Henkilöstön kuormittuminen ja useiden samanaikaisten kehityshankkeiden vaikutukset näkyvät ajoittaisina viiveinä. Lisäksi toimintaympäristön muutokset, kuten organisaatorakenteiden uudistukset ja uudet tietojärjestelmät, ovat hetkellisesti hidastaneet etenemistä. Tästä huolimatta hankkeiden eteneminen on pysynyt tavoitteiden kannalta hyvällä tasolla, ja tehty työ luo vankan perustan palveluiden pysyvälle muutokselle.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Kehittämistyötä hidastavat henkilöstöresurssien niukkuus, organisaatiomuutokset, YT-neuvottelut ja säästötoimet. Näillä on vaikutusta hanketyöhön osallistumiseen, toimintamallien jalkautukseen ja uusien toimintatapojen jatkuvuuteen. Hanketyön päättymisen ja kehittäjien poistuminen luovat riskiä, että toimintamallit eivät siirry osaksi pysyvää palvelutuotantoa. Juurruttaminen on erityisen haavoittuvaa silloin, kun mallit vaativat lisäresursseja tai jatkuvia kustannuksia, eikä päätöksiä niiden jatkosta ole tehty.
- Digitaalisissa ratkaisuissa esiintyy käyttöönottojen viivästyksiä, teknisiä haasteita ja yhdenvertaisuuden puutteita. Käyttöönottovastuut ja pääkäyttäjärakenteet ovat osin epäselviä. Asiakkaiden ohjautuminen digipalveluihin vaatii jatkuvaa viestintää, johon hankkeilla ei aina ole riittävästi vaikutusvaltaa.
- Monialainen työskentely ei ole kaikkialla vakiintunut ja saattaa jäädä yksittäisten työntekijöiden varaan. Palvelujen kehittäminen, kuten mielenterveys-, päihde- ja ikäihmisten palvelut, on osin keskeytynyt tai edennyt hitaasti. Teknologian käyttöönotto ja toimintamallien implementointi käytäntöön on haasteellista jatkuvassa organisaatiomuutoksessa.
- Tiedolla johtamisen kehittämistä rajoittaa mittaritiedon saatavuus ja kirjaamiskäytäntöjen vaihtelevuus. ICF-tiedon integrointi järjestelmiin on kesken, mikä vaikeuttaa toimintakykyinformaation hyödyntämistä. Kokonaisuutena kehittämistyö on edennyt, mutta sen jatkuvuus, yhdenvertaisuus ja vaikutukset edellyttävät lisäpanostuksia ja selkeää omistajuutta.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 ^{2/7}

Keskeiset aikaansaannokset (1/4)

- Palveluita osin jo siirretty hv-alueen omaan palvelutuotantoon ja juurruttamista jatketaan.
- **Hoitotakuun toteutuminen, hoitoon pääsy:** Vahvistunut useilla alueilla, työnjakoa ja uusia palvelumalleja (konsultaatiomallit, moti-tiimit) kehitetty ja edenneet eri vaiheisiin. 7 vrk hoitoon pääsy hidastunut. Mittareita ja raportointikäytäntöjä kehitetty.
- **Palvelutarpeen arvioinnin keskittäminen:** yhteistyö sujuvoitunut, perustason ja erikoissairaanhoidon yhteistyö selkeytynyt osin.
- **Palveluintegraatio:** Edistynyt erityisesti mielenterveys- ja päihdepalveluissa.
- **Häiriökysyntä:** edennyt, tiekartta ja tilannekuva laadittu (QWL raportointi jatkuu)
- **Sosiaalihuolto:** Kehitetty taloudellisen tuen lomakkeita ammattilaisille, yhtenäistetään hoidon tarpeen arviointi ja sosiaalihuollon alkukartoitus ja ensiohjaus. Ensiarvioinnin pilotti jatkuu (Lappi)-asiakastyytyväisyys korkea (91 %).
- **Etäkuntoutus** vakiinnutettu osaksi palveluketjuja. **Terveys- ja hoitosuunnitelman** käyttöä edistetään.
- **Yhteiskehittämistä ja palautteen keruuta** palvelujen parantamiseksi jatkettu.
- **Sujuvat palvelut -läpimurtovalmennus:** Osallistuttu ja toimintamalleja kehitetty edelleen.
- **Omaolon ja Omaperheen** käyttömäärät ovat kasvaneet merkittävästi.
- **Sähköinen perhekeskus:** Ammattilaisosion käyttöön, koulutus vahvistanut perhekeskustoimijoiden yhteistyötä, käyttäjämäärät kasvussa.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 ^{3/7}

Keskeiset aikaansaannokset (2/4)

Digitövälineet-Digisotekeskus-digitaalinen palvelualusta

- Chat- ja videoratkaisut, chatbotit, etäpalvelut, ovat kehittyneet edelleen ja käyttöönottoja lisätty-->asiointien jonotusajat lyhentyneet
- asiakaskokemukseen/palvelulupaukseen kiinnitetty huomiota (mittareita kehitetty)--asiakaspalaute positiivista. Digitsempparit.
- työn tekemisen käytäntöjä kehitetty, mm. konsultaatiokäytänteitä vahvistettu, omia palvelukanavia kohdennettu (mm. pitkäaikaissairaille: kiireetön viestintäkanava),
- kohderyhmiä fokusoitu, viestintää lisätty: digitapahtumia suunnitellaan lisää, verkkosivuja myös sosiaalipalvelujen osalta ajantasaistettu,
- verkostoiduttu yta-tasolla ja kansallisesti,
- digituki ja elintapaohjaus siirtynyt osaksi hv-palvelutarjontaa. Digiajanvarauksia laajennetaan.
- Jatkettu toimintamallikuvauksia Innokylään. Digipolkujen kustannushyötyanalyysia jatkettu.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 4/7

Keskeiset aikaansaannokset (3/4)

- **Alaikäiset nuoret ja nuoret aikuiset, joilla on tunnistettuja tai vielä tunnistamattomia päihde- ja mielenterveyshäiriöitä**
 - **Nepsytiimi:** Tukipuhelinpilotti siirtyy osaksi lapsiperheiden yleisen neuvonnan konsultaatiolinjan toimintaa. Osallisuutta vahvistettu digiraadin ja työpajojen kautta. Materiaalien jalkauttaminen aloitettu. Suunnitellut tapahtumat ja koulutukset toteutettu, palautteet erinomaisia.
 - **Nepsy-työpaketti:** Nuoren keskittymishäiriön varhainen tuki ja tutkimus perustason mielenterveyspalveluissa - juurruttaminen ja seuranta; mittarointi jatkuu, **Jalkautuvat psykiatriset sairaanhoitajat malli:** Hoitoon pääsy parantunut: esim. 71,4 % alle 7 vrk.
 - **Päihdeasiakkaat:** osaamisvajetta ammattilaisilla - suunniteltu koulutuskokonaisuutta
- **Työikäisten ja ikääntyvien mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden neuvonta, ohjaus, tuki ja hoito**
 - **Ohjaus ja neuvonta:** Miepäverkoston juurtumisen selvittelyä tehty, Miepä-puhelinpalvelun toimeenpanon tuki jatkuu, miepä-digipalvelualusta levinnyt eri palveluihin.
 - **Monialainen tiimityö:** Moti-tiimejä käynnissä, ammattilaisten kokema hyöty 4,8/5.
 - **Etsivä työ työikäiset ja ikääntyneet:** Toimintamalli siirtyy osin jo hva:n omaksi toiminnaksi, osin pilotoidaan ja laajennetaan.
 - **Terapeuttiset menetelmät:** Koulutettu runsaasti ammattilaista psykososiaalisen tuen menetelmiin, terapianavigaattorin täyttö kasvanut, vaikuttavuustiedon kerääminen ja jalkauttaminen keräys käynnissä.
- **Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen kehittäminen (LANUPE)**
 - **Strateginen kärkihanke (P-K):** Mieli-yksikkö hyödyntää Hyke-hankkeen tukea toiminnallisten rakenteiden kehittämisessä.
 - **Asiakasprosessit:** "Mielen hyvinvointiin liittyvien käyntien alkuvaiheen asiakasprosessi" kehitetty terveydenhoitajien ja kuraattoreiden työohjeeksi.
 - **Toimintamallien kuvaus:** Asiakaskoordinaattori-toimintamalli ja Nuoren mieli -palvelun kehittämisen toimintamalli kuvattu Innokylään.
 - **Viestintäsuunnitelma:** LaNuPe-kokonaisuudesta valmisteltu.
 - **Muutoksen tukea lisätty** työnohjauksella ja tiimivalmennuksella ja käyttäjäpalautetta kerätty ammattilaisilta.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 ^{5/7}

Keskeiset aikaansaannokset (4/4)

- Pitkäaikaissairaiden hoidon ja palvelukokonaisuuden kehittäminen
 - Yhdenmukaistettu palvelu- ja hoitoprosesseja, palvelupolkuja, kutsujonokäytäntöjä, kirjaamista sekä ammattilaisten osaamista.
 - Hoitoon pääsyä lisätty sairaanhoitajien keskitetyllä mallilla ja lääkärin konsultaatiotuella.
 - Diabeteksen hoito: Kakkostyypin diabeteksen ja pre-diabeteksen digitaalisen hoito- ja valmennusohjelman pilotointi aloitettu.
 - Laatu työ: Pilotointia jatkettu, hoitajille kohdennettu peruskoulutuskokonaisuus ja hoitajaverkoston yhteistyö edistetty. Ohjeistusta uusittu.
 - Pitkäaikaissairaiden palvelupolkuja on kehitetty ja kutsujonokäytännöt suunniteltu.
- Ikääntyneiden asumispalvelut
 - Vastuulääkärimalli: Toteutunut kaikissa ikääntyneiden asumispalveluyksiköissä (P-K).
 - Ikäihmisten omais- ja perhehoidon osuuden ja keston kasvattaminen (P-S)
 - Perhehoito: Perhehoitajien määrä kaksinkertaistunut, lyhytaikaisen perhehoidon asiakasmäärät noussut. Perhehoidon valmennukset aloitettu
 - Omaishoito: Lyhytaikaishoidon prosessin kuvaus ja työohjeet laadittu. Omaishoidon valmennusten mallien benchmarkkaus ja esitys asiakasohjauksen esihenkilöille
 - Ikäihmisten päivystysyksikön palautteet erinomaisia (P-P)
- Vammaispalvelut (Kainuu/P-P): tuettu hankkeesta, jalkautuva tukitiimin palvelualue laajenee, psykiatrian konsultaatiomalli pysyviin rakenteisiin.
- Suunterveydenhuolto: läkkäiden suunth. edistetty, liikkuva yksikkö (Oulu). Pelonhoidon tiimimalli käynnistynyt. Kotihoitoon nimetään suuvastaavat. Salkkuvastaanoton-malli valmis ja jatkuu hva:lla.

Investointi 1 6/7

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella (1/2)

- **Hoitopolkujen kehittäminen:** Keskitytään erityisesti pitkäaikaissairaiden ja ikääntyneiden hoitopolkujen kehittämiseen.
- **ICF-osaamisen koordinointi:** Jatkuu osana normaalia toimintaa.
- **Digitaalisten ratkaisujen laajentaminen:** Omaolon ja Omaperheen käyttöä laajennetaan ja niiden viestintää tehostetaan. Edistetään digitaalista ajanvarausta, mobiilisovelluksia, asiakkuudenhallintaa, tapahtumakalenteria, FIT-työtapaa ja digipolkuja. Käynnistetään suostumusrekisterin ja etäasioinnin turvallisuusohjeiden julkaisu. Jatketaan digipolkujen kustannusanalyysityötä ja polkujen jatkokehitystä.
- **Tiedolla johtaminen:** Koostetaan yhteneväisiä toimintatapoja ja raportointikäytäntöjä.
- **Konsultaatiomallien kehittäminen:** Jatkuu erityisesti hoitaja-lääkäri-työnjaon osalta.
- **Kansallisen kehittämistyön** jatkaminen ja tunnistettujen riskien hallinta.
- **Omatiimit:** väestön jakaminen omatiimeihin jatkuu.
- **Terapiat etulinjaan:** Menetelmien kouluttaminen ja juurruttaminen hyvinvointialueiden palvelurakenteisiin. Jatketaan lasten- ja nuorisopsykiatrian sekä mielenterveys- ja päihdepalveluiden kehittämisohjelmien toimeenpanoa sekä menetelmäohjausresurssien rakentamista.
- **Sähköisen perhekeskuksen** implementointi jatkuu.
- **Kartoituskysely sosiaalihuollon ammattilaisille:** Digitaalisten palveluiden tarpeen selvittäminen ja käyttöönottosuunnitelman luominen syksyllä 2025.
- **Pilotointien jatkaminen:** Toiminnan juurruttaminen ja päättyvien pilottien loppuarviointi.
- **Koulutuksia** jatketaan ja viestintää tehostetaan, jatketaan muutoskyvykkyyden tukemista. Vaikutusten arviointia tehdään tulosten, pilottien ja tilastojen kautta.
- **Toimintamallien ja prosessien jalkauttaminen:** Jatketaan toimintamallien ja prosessien jalkauttamista ja kehittämistä ja juurruttamista.
- **Digitaalisten ratkaisujen edistäminen:** Ammattilaisten osaamisen vahvistaminen, esimerkiksi Moodle-koulutuksilla ja mentoroinneilla.
- **Palveluohjauksen kehittäminen:** Kehitetään lasten, nuorten ja perheiden palveluohjausta, chat-palveluita, asiakasohjausta verkkosivuilla ja hyödynnetään kehittäjäasiakkaita asiakasymmärryksen lisäämiseksi.
- **Toimintakykytiedon keruu ja hyödyntäminen:** Jatketaan tiedon keruuta, sovellusten ja koulutusten kehittämistä sekä tiedon hyödyntämistä johtamisessa ja strategiatyössä.
- **Tehosu-käyttöönottoa** lisätään ja laajennetaan eri palveluihin.
- Valmistellaan hankkeiden päättymistä ja siirretään vastuu kehittämisestä, käyttöönotosta ja juurrutuksesta hyvinvointialueille. **Suunnitellaan hankkeiden päätöstilaisuuksia.**



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 7/7

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella (2/2)

Alaikäiset nuoret ja nuoret aikuiset, joilla on tunnistettuja tai vielä tunnistamattomia päihde- ja mielenterveyshäiriöitä

- **Nepsytiimi:** Nettisivujen valmistuminen, kevään koulutukset ja tapahtumat, ryhmätoimintojen pilotointi, viestintä (uutiskirje), projektin loppuarvointiin liittyvä kysely ammattilaisille.
- **Jalkautuvat psykiatriset sairaanhoitajat,** päihdekoulutussarjan toteuttaminen, yhteiskehittäminen lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden kanssa, viestintä (projektin loppumiseen liittyvät yhteistyöpalaverit ja tiedottaminen)

Lapsiperheiden yleinen neuvonta

- Rekrytoidaan työntekijöitä toiminnan loppuun saattamiseksi, edistetään toiminnan juurruttamista ja työstetään tarvittavat jatkosuunnitelmat. Loppuraportti työpajat jatkuvat.

Työikäisten ja ikääntyvien mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden neuvonta, ohjaus, tuki ja hoito

- Mielenterveys- ja päihdeneuvonnan puhelinpalvelun työryhmä- ja ohjausryhmä-työskentely jatkuu. Selvitetään verkoston miepä-verkoston jatkoa.
- Kokemustoiminnan eettisten ohjeiden laadinta.
- Monialainen tiimityö: Toiminnan laajentaminen ja vahvistaminen, viestintä ja juurruttaminen jatkuu, asiakaspalautteiden keräys jatkuu.

Etsivä työ

- Työikäiset: Juurruttamis- ja perehdyttämis-suunnitelmat valmiiksi, etsivän työn seminaarin suunnittelu, toimintamallin viimeistely, HVA:n somelähettelijöinä toimiminen.
- Ikääntyneet: Juurruttamis- ja laajentumissuunnitelman toteutus, koordinointi- ja vastuutehtävien perehdytys, huoli-ilmoitusprosessin mittarikyselyt ja loppuraportointi.

Terapeuttiset menetelmät

- Kognitiiviset lyhytterapia-menetelmäohjaukset, koordinointi, mentorointi jatkuvat, terapianavigaattori ja Ohjattu omahoito koulutukset ja taitopajat jatkuvat ja laajentuvat, sos.tt koulutus ja taitopajat starttaavat.
- Masennuksen hoitoketjun työ jatkuu ja vaikuttavuuden arvioinnin tehostaminen, kirjaaminen/fraasien suunnittelu.

Ikäihmisten omais- ja perhehoidon osuuden ja keston kasvattaminen

- **Perhehoito:** Perhehoitajien valmennuksen loppuarvioinnit ja koordinointi asiakasohjaukseen, perhekotien turvallisuusohjeen/toimintamallin loppuunsaattaminen, ammatillisen perhehoidon raamien luominen hyvinvointialueelle, Perhehoidon Kulmakivet -koulutuksen käytännön järjestelyt, uuden projektityöntekijän työskentelyn alkaminen kevään 2025 aikana.
- **Omaishoito:** Omaishoidon tuen sairaanhoitajatiimimallin jatkotyöstäminen, sähköisten omais- ja sijaishoidon sopimusten käyttöönoton valmistelu, omaishoidon syksyn valmennusten suunnittelu, projektikoordinaattorien kuntakierros alueellisiin omaishoidon tuen tiimeihin.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 2 1/2

Yleistilanne

Kokonaisuuden toteutusta viedään eteenpäin suunnitelman mukaisesti, vaikka riskit vaarassa toteutua.

Käytön laajennusta valmistellaan -PTV-tietojen päivittäminen jatkuu hitaasta kasvusta huolimatta, tavoitteena järjestötietojen määrän tuplaaminen.

Alueilla jatketaan hyte-palvelukonseptin ja Tarmoan/oman palvelutarjottimen kehittämistä ja käytön juurruttamista.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

Taloudelliset haasteet: Hyvinvointialueen taloudelliset tekijät vaikeuttavat toimintamallin käyttöönottoa ja vakiinnuttamista.

Aikaresurssien puute: Ammattilaisten vähäinen aikaresurssi haastaa toimintamallin jalkautusta, monialaista yhteistyötä ja hyvinvointitarjottimen ylläpitoa.

Hankehenkilöstön vaihtuvuus: Hankehenkilöstön vaihtuvuus vaikuttaa käyttöönottoon ja toimintamallin vakiinnuttamiseen.

Henkilöstöresurssien vähentyminen: Toimintamallin vakiintuminen vaatii henkilöstöresursseja, mutta resurssit pienenevät kaikilla toimijoilla.

Hyte-palvelukonseptin juurtuminen hva:n toimintaan. PTV-koetaan liian raskaaksi kuntaorganisaatiossa, jolloin kuvausten päivitys ei jää pysyväksi toimintatavaksi.

Tarmoan viivästynyt kehittämistilanne vaatii hyvinvointialueella arviointia järjestelmään sitoutumisesta. Hyödynnettävyys ei kovin korkealla (sisältö, toiminnallisuuksien keskeneräisyys).



Investointi 2 2/2

Keskeiset aikaansaannokset

Palvelutarjottimien sisältöjä ja saavutettavuutta on kehitetty aktiivisesti.

- Useat alueet ovat osallistuneet kansallisiin kehittämisverkostoihin.
- Asiakasohjauksen prosessit ovat selkiytyneet ja työpajoja on järjestetty.
- Hyte-toiminnan rakenteita on vahvistettu koulutuksin ja jalkautuksin.
- Projektien sisäinen viestintä ja materiaalityönto on ollut aktiivista.

Tarmoa otettu käyttöön neljällä alueella suunnitellusti palvelualueittain, viestintä ja markkinointi mukana.

Yhteistyötä jatkettu RRP4-hankkeen kanssa palveluohjauksen, PTV-tuen ja toimintamallien juurruttamisessa eri palvelualueilla.

- Digitaalisen palvelutarjottimen ja hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen verkkosivujen jatkokehittäminen työn alla.
- Digitaalisen palvelutarjottimen ja hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen verkkosivujen viestintäsuunnitelman toteuttaminen ja jatkosuunnittelua tehty.
- Elintapaohjauksen toimintamallien kehittäminen, yhtenäistäminen ja juurruttaminen jatkunut.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

Tarmoan ja PTV-työn edistäminen

- Jatketaan Tarmoan käyttöönottoa ja kerätään käyttäjäkokemuksia sen hyödyistä
- Suunnitellaan PTV-tuen vakiinnuttamista (osaamisen kartoitus, kysely syksyllä 2025)
- Seurataan Lähellä.fi- ja PTV-integraation toimivuutta osana digipalvelutarjottimen käyttöönottoa.

Käyttäjäpalautteiden analysointi ja huomioiminen sisällön kehittämisessä.

Järjestöjen tavoittelu ja yhteistyö jatkuu kaikilla alueilla. Digitaalisen palvelutarjottimen ja hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen verkkosivujen viestinnän suunnittelu ja toteutus käyttöönoton yhteydessä ja sen jälkeen.

- Jatketaan markkinointia ja esittelyjä asukkaille, kehitetään HYTE-viestintää.
- Jatketaan hanke- ja järjestöyhteistyötä yhteistyökumppaneiden kanssa.
- Järjestetään hyte-palvelukonseptin ja monialaisen asiakas- ja palveluohjauksen koulutuksia ammattilaisille.
- Juurrutetaan hyvinvointilähetetoimintaa osaksi pysyviä rakenteita, linkkihenkilökoulutuksia jatketaan.
- Loppuraportoinnin ja Innokylän toimintamallien viimeistely ja raportin palautus.

Investointi 3 1/8

Yleistilanne

- Investointi 3 etenee pääosin suunnitelman mukaan ja aikataulussa. Kansallisten verkostojen kautta on saatu vertaistukea ja yhteistyökumppaneita.
- Kirjaamisen haasteita tunnistettu ja kirjaamisen laatua parantavia toimenpiteitä tehty. Kirjaamiskoordinaattorien työnkuvia ja kirjaamisen kokonaisuuden hallinnan vastuita organisaatiotasoisesti selvitetään - millainen kirjaamisen laadunhallinnan malli on jatkossa?
- APTJ-projektit vaikuttavat kehittämiseen, kirjaamisen edistämistoimilla riippuvuus APTJ käyttöönottoihin.
- Rakenteellinen sosiaalityö etenee pääosin aikataulussa ja suunnitelman mukaisesti.
- Osalla alueista hanketyöntekijät lopettavat kehittämistyönsä kesään 2025 mennessä.
- **Kustannusvaikuttavuus (KVA) -työpaketti** etenee suunnitelmien mukaisesti.
- **Vaikuttavuuskeskuksen** tulevaisuuden rakenteista ja rahoituksesta on käyty keskusteluja mm. STM:n ja VM:n kanssa. . Lisäksi on käynnistetty Vaikuttavuuskeskuksen hyötyanalyysi -konsulttiselvityksen toteuttaminen yhteistyössä NHG:n kanssa.
 - Osapilotit etenevät pääsääntöisesti suunnitelmien mukaan
- **Kanta-pilotit** etenevät pääosin suunnitelman mukaan.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 3 2/8

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- YT-neuvottelut ja organisaation muutokset vaikuttavat henkilöstön jaksamiseen ja vievät esihenkilöiden työaika. Sitoutumisen taso vaihtelee ja aikataulut venyvät hallinnollisten muutosten vuoksi.
- Henkilöstövaihdokset hidastavat kehittämistyön juurruttamista.
- Vaikuttavuusperustaisen työn tukemisen resurssit hankkeen jälkeen vielä varmistumatta.
- Kirjaamisen ja rakenteellisen sosiaalityön kehittämisessä kehittämisen haasteita aiheuttavat tietojärjestelmämuutokset, resurssien riittämättömyys ja tekniset ongelmat. APTJ ei taivu teknisiin toteutuksiin kansallisten ohjeiden muuttumisen tahdissa. Hoitotakuulain muutos ja päivitykset potilastietojärjestelmiin hidastaneet kehittämistyötä.
- Kirjaamisen ja tiedonhallinnan omistajuus ja vastuunjako on vielä osin tekemättä, joka vaikeuttaa laadun varmistamista ja yhdenmukaistamista sekä kehittämistyön tulosten juurruttamista.
- Kirjaamiskoulutusten resurssit puutteelliset ja kouluttamisen vastuut osin vielä määrittelemättä.
- Sosiaalihuollon kirjaamisen kehittämisen tarve suurempi kuin arvioitiin.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 3 3/8

Keskeiset aikaansaannokset (jatkuu seuraavalla dialla)

- Alueilla on aktiivisesti osallistuttu kansallisiin verkostoihin, koordinoitu paikallisia verkostoja ja suunniteltu jatkokehitystä.

Kirjaaminen

- Toteutettu kirjaamisosaamiskyselyjä ja auditointeja ja pidetty niiden pohjalta kohdennettuja koulutuksia. Myös erilaisia verkkokoulutuksia on luotu. Terveystieteiden painopisteinä hoidon tarpeen arviointi, sosiaalihuollossa hyödynnetty laajasti kansallisia koulutuksia. Osa alueista on luonut koulutuksen vuosikelloja.
- Kirjaamisohjeita on työstetty ja jalkautettu. Tilastointiohjeistuksia on tehty ja tuettu tilastointitiedon kirjaamista. Kansallisia ohjeita on jalkautettu.
- Kirjaamisasioita on sisällytetty perehdytysohjelmiin.
- Joillain alueilla tehty päätöksiä kirjaamisen asiantuntijuuden integroimiseksi organisaation rakenteisiin.

Rakenteellinen sosiaalityö

- Rakenteellisen sosiaalityön toteutussuunnitelmia on jo laadittu ja hyväksytty, osalla alueista prosessi on vielä kesken.
- Verkostotyö on ollut aktiivista. Alueelliset työryhmät ovat kokoontuneet säännöllisesti.
- Erilaisia viestintätoimia rakenteellisen sosiaalityön tunnettuuden lisäämiseksi on tehty.
- Sosiaalisen raportoinnin alueellisia tiedonkeruita on toteutettu osalla alueita.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 3 4/8

Keskeiset aikaansaannokset (jatkuu seuraavalla dialla)

Vaikuttavuuskeskuspilotissa kehittäminen on edennyt raportointijaksolla suunnitellusti.

- Jalostettu Vaikuttavuuskeskuksen geneeristä toimintamallia
- Lastensuojelun arviointitaulukon implementoinnin suunnittelussa konsultoitu STM:tä ja THL:sta
- Koostettu yhteenveto "kokemukset Vaikuttavuuskeskuspilotin toiminnasta sekä kansallisista vaikuttavuustietotarpeista" -kyselystä sekä viestitty tuloksista.

Osatoteuttajien kehittäminen.

- **HUS:** Sairauskohtaisten kustannusten määrittelyä on tarkennettu. Kustannusten erittelyä on tarkennettu soveltuvin osin erikoisaloihin. Uusia tilastollisia kustannusmittareita on tehty (mm. mediaani, minimi-maksimi).
- **Pohjois-Savo:** Osahankkeessa 1 (Mielenterveyden ja päihitteettömyyden edistäminen sekä Pienet teot) mielenterveyden ja päihitteettömyyttä edistävän intervention implementaatio, osallistuneiden rekrytointi ja intensiiviset viestintätoimet. Osahankkeessa 3 (Wellbeing QALY & PROM-mittarikysely aikuisille: tiedolla johtamisen kehittäminen) tuotettu kuva mielenterveyden ja hyvinvoinnin tilanteesta sekä julkaistu siihen liittyvä Policy Brief.
- **Pohjois-Pohjanmaa:** Digihoitopolku on saatu aktiivisessa käyttöön potilaille. Dataa saadaan tietoaaltaasta poimittua sujuvasti.
- **Varsinais-Suomi:** Sepelvaltimotautipotilaan pilotissa vaikuttavuusmittareiden visualisointi aloitettu ja linkitetty Tietojohdamisen tietotarpeesta tuotantoon –prosessiin. Aikuissosiaalityön pilotissa ZekkiPron (3X10D) sopimus tehty, prosessin suunnittelu ja lomakkeiden luominen.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 3 5/8

Keskeiset aikaansaannokset

Kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia:

- **Kasvun tuen pilotti** edistyy suunnitellusti.
- **Hotus-pilotissa** taloudellisen tiedon osuus on loppusuoralla, muu suositus vaatii vielä työtä. Selvitetty laadunarviointien suorittamisen erilaisia menetelmiä. Julkaistu blogikirjoitus ja osallistuttu ja pidetty puheenvuoroja erilaisissa tapahtumissa ja webinaareissa.
- **Sosu-osiossa** suositustyö etenee ja suositusryhmälle järjestetty laadunarviointikoulutusta. Osallistuttu ja pidetty puheenvuoroja erilaisissa tapahtumissa ja webinaareissa. Jätetty tutkimusrahoitushakemus sosiaalityön yliopistotasaisen tutkimuksen valtionavustuksesta tutkimussuunnitelmalla, jossa keskeisessä osassa oli pilottisuosituksen implementointi.

Kanta-pilotit etenevät:

- Kanta-pilotin aloitus toteutunut ja pilotti edennyt suunnitelman mukaisesti. Kumppaniyhteistyö tietojärjestelmän toimittajien (Esko Systems ja TietoEvy) ja kansallisten toimijoiden (THL ja Kela Kantapalvelut) kanssa toiminut hyvin. Sovitusti säännölliset yhteiset tapaamiset toteutuneet.
- Pohjois-Pohjanmaalla työstö pilottipaikkakuntien kanssa, HTA-asiakirjan yhteiskehittäminen ja asiantuntija/käyttäjäpalautteet, hoitoon pääsyn seurantaan liittyvä kehittäminen. Myös kansallisten toimintamallien ja ohjeiden yhteiskehittäminen aloitettu.
- Päijät-Hämeessä projekti käynnistynyt ja projektilla on vahva tuki. Ensimmäinen ohjausryhmän kokous on suunnitteilla.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 3 6/8

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella 1/3

Kirjaaminen

- Kirjaamiskoulutuksia jatketaan, verkkokurssien toteutuksia viimeistellään.
- Vastuiden määrittelyä organisaatioiden sisällä toteutetaan. Kirjaamisen asiantuntijuutta vahvistetaan. Osallistutaan kansalliseen verkostoon.
- Verkostotapaamiset ja auditointien jatkokehittäminen jatkuvat.
- Kirjaamistyöryhmien työskentely jatkuu ja vahvistetaan tiedonkulkua.
- Tiedon laadun kehittämisen mallia pilotoidaan ja laajennetaan.
- Viestintää jatketaan.

Rakenteellinen sosiaalityö

- Toteutussuunnitelmien viimeistely ja hyväksyttäminen jatkuvat.
- Koulutuksia järjestetään edelleen.
- Sosiaalisen raportoinnin tiedonkeruuta ja prosessikuvauksia jatketaan.
- Osallistutaan kansalliseen verkostoon.
- Rakenteet ja toimintamallit juurrutetaan osaksi organisaation pysyviä käytäntöjä.
- Hyvinvointikertomukseen tuotettavaa tietoa suunnitellaan.
- Viestintää jatketaan.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 3 7/8

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella 2/3

Kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia:

- Jatketaan vuoropuhelua suosituksia laativien tahojen kanssa.
- Jatketaan ulkoista viestintää.
- Jatketaan Itlan ja Hotuksen pilotteja suunnitellusti.
- Valmistaudutaan hankkeen loppuraportointiin.
- **SoSu** pilottisuosituksen työstäminen jatkuu
- Järjestetään webinaari "Parempaa sosiaalihuoltoa terveydenhuollon suosituksilla?" keväällä, suunnitellaan syksyn webinaareja.
- Jätetään abstrakti vaikuttavuuden tutkimuksen päville.

Vaikuttavuuskeskuspilotti

- Rakennevaihtoehtojen työstäminen edelleen erityisessä STM:n ja ohjausryhmän kanssa.
- Hyötyanalyysin toteuttaminen yhteistyössä NHG:n kanssa.
- Vaikuttavuuskeskuksen geneerisen toimintamallin käyttöönotto ja siihen liittyvien mahdollisten uusien lyhytpilottien toteuttaminen.
- Implementoida koostetaulukko vaikuttavista menetelmistä, malleista, mittareista ym. tiedosta lastensuojeluammattilaisille.
- **Osatoteuttajat:**
- **HUS:** 6 ensimmäistä kustannusvaikuttavuuden reaaliaikaista raportointia viedään tuotantokäyttöön ja jatketaan uusien kohderyhmien pilotointia
- **Pohjois-Savo:** Osahankkeessa 1 mallinnetaan sovelluksen käytön vaikutukset mielenterveyteen ja päihteiden käyttöön. Osahankkeessa 2 komplikaatoriskien seurantamalli ja visualisointi.
- **Pohjois-Pohjanmaa:** Raportointiportaalin viimeistely
- **Varsinais-Suomi:** Sepelvaltimotautipotilaan pilotissa kirjaamiskäytäntöjen selvittely datapoiminnan näkökulmasta (mm. tupakointi). Aikuissosiaalityön pilotissa LifeCare tietosisältöjen selvittelyn jatkaminen.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 3 8/8

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella 3/3

Kanta-pilotit:

Kansallisten toimintamallien ja kirjaamisen ohjeiden kommentointi käynnissä.

- Pohjois-Pohjanmaalla HTA-koulutuksia, asiakirjan testausta ja käyttöönotto. Jatkokehitystoiveita kerätään. Kanta-testaus aloitetaan.
- Päijät-Hämeessä ohjausryhmätyö käynnistyy.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 1/5

Yleistilanne

Hankkeet ovat edenneet pääosin suunnitellusti, ja digipalvelujen käyttöönotto on laajasti käynnissä eri alueilla. Useita uusia digipalveluja ja -alustoja, kuten Oma Ekhva, Oma Kymenlaakso ja Hyvinvoiva Helsinki, on otettu käyttöön aikataulussa.

Digipalveluiden vaikuttavuus ja asiakaslähtöisyys ovat kehittämistyön keskiössä, ja kansalaisille suunnatut palvelut, kuten etäasiointi, sähköinen ajanvaraus ja itsehoitopalvelut, ovat laajentuneet. Samalla ammattilaisten digityökalut ja johtamisen raportointiratkaisut ovat kehittyneet.

Tekoälyä hyödynnetään yhä enemmän, esimerkiksi puhelinrobotiikassa, tulkkauksessa ja raportoinnissa. Digimentoritoiminta sekä henkilöstön koulutus uusien työkalujen käyttöön on edennyt useilla alueilla.

Yhteistyö eri investointien ja DigiFinlandin kanssa on tiivistä, ja monilla alueilla on laadittu viestintäsuunnitelmia digipalveluiden käyttöönoton tueksi. Sosiaalihuollon osalta on havaittu viivästyksiä, mutta suunnittelu ja tarvekartoitus etenevät.

Loppuvaiheen työ painottuu viimeistelyyn ja raportointiin, sillä osa hanketyöntekijöistä päättää työnsä keväällä. Valmiit työpaketit sisältävät muun muassa asiakaspalautteen keruun ja mobiilisovellusten arviointimallin. Kokonaisuudessaan tuotosten valmistumiseen ei nähdä merkittäviä riskejä.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 2/5

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

Resurssi- ja aikatauluhaasteet ovat yleisiä, ja useilla alueilla henkilöstön riittävyys, sitoutuminen ja osaaminen ovat olleet koetuksella. Tiukat aikataulut, rekrytointikiellot ja projektityöntekijöiden poissaolot ovat viivästyttäneet toimenpiteitä.

Tekniset ja tietojärjestelmähaasteet hidastavat etenemistä, kuten integraatioiden viivästykset, digialustojen toiminnalliset ongelmat, datan pirstaleisuus sekä asiakas- ja potilastietojärjestelmien vaihtamiseen liittyvät viiveet. Useilla alueilla myös tekniset ongelmat ovat estäneet palveluiden käyttöönottoa tai laajentamista.

Palveluntuottajien ja toimittajien resurssihaasteet sekä monialustaisuus aiheuttavat viivytyksiä, esimerkiksi digitaalisten asiointialustojen ja puhelinrobotin käyttöönotossa. Toiminnallisuuksien priorisointi on ollut puutteellista, mikä on vaikeuttanut etenemistä erityisesti digihoitopoluissa. Sopimustekniset kysymykset ovat viivästyttäneet toimenpiteitä.

Vaikuttavuuden seuranta ja mittarointi ovat vielä keskeneräisiä, ja monilla alueilla mittaridatan hyödyntäminen ei onnistu suunnitellusti. Tämä vaikeuttaa digipalveluiden hyötyjen osoittamista ja kehittämistä. Myös palveluiden jatkuvuus hankkeen päätyttyä nähdään epävarmana ilman pysyviä rakenteita ja rahoitusta.

Hankkeissa kehitettyjen toimintojen jatkuvuus on epävarmaa hankeresurssien jatkon ja viestintäresurssien riittävyyden osalta. Käyttäjätunnusten yhtenäistämismprosessi edistyy hitaasti.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 ^{3/5}

Keskeiset aikaansaannokset 1/2

- **Digitaalinen ajanvaraus.** Sähköistä ajanvarausta on laajennettu eri palveluihin, kuten sosiaalipalveluihin, neuvoloihin ja sairaanhoitajien ajanvaraukseen. Toimintoja on kehitetty saavutettavuuden parantamiseksi ja keskitetyn ajanvarauksen kehitystyö on käynnissä useilla alueilla.
- **Asiakaspalautteen keruu ja hyödyntäminen** Asiakaspalautteen systemaattinen mittaaminen on laajentunut uusille yksiköille, sosiaalipalveluihin ja ensilinjapalveluihin. Käytössä ovat mm. tekstiviestipalautteet, palautelaitteet ja automaattiraportit. Yhteistyötä THL:n kanssa on tehty mm. läheiskyselyissä.
- **Digitaaliset hoito- ja palvelupolut.** Digihoitopolkuja on pilotoitu ja otettu tuotantoon, mm. fysioterapian itsehoitopolkuja ja neuvolan raskauspolkuja. Lisäksi InterRai Check-Up otetaan käyttöön keväällä 2025, ja kehitetään geneeristä käyttöönoton mallia uusille digipoluille.
- **DigiHTA-verkosto.** Arviointiverkostossa edustus 20 hyvinvointialueelta. 10 HVA:ta hyödyntänyt digi-HTA-arviointeja päätöksenteossaan, 5 alueella suunnitteilla. Digi-HTA-arviointi ollut hankintavaatimuksena 4 HVA:lla, 4 HVA:lla suunnitteilla.
- **Asiakas- ja palveluohjauksen digiratkaisut.** Neuvoloiden segmentointityökalu on otettu käyttöön osalla hyvinvointialueita, ja puhelinpalvelun opaskarttoja pilotoidaan. Palveluohjauksen digiratkaisuja kehitetään eri välinein, kuten Tarmoa-hyte-palvelutarjottimen ja saavutettavuusauditoitujen ratkaisujen kautta. Tarmoa-otettu käyttöön suunnitellusti kahdella alueella.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 4/6

Keskeiset aikaansaannokset 2/2

Ammattilaisten digityökalut ja tekoälyratkaisut. Kehitetty ammattilaisten käyttöön ennustemalleja, segmentointityökaluja, asiakaspuheluiden analysointipalveluita, tekoälypohjaisia yhteistyöalustoja ja toiminnanohjausjärjestelmiä. Näillä pyritään tukemaan asiakasohjauksen vaikuttavuutta ja resurssien kohdentamista.

Asiakaskokemuksen ja osallistumisen vahvistaminen. Digitaalinen asiakasraati, asiakastiedolla johtamisen käsikirja ja PROM/PREM-mittarit ovat käytössä tai kehitteillä. Viestintää, saavutettavuutta ja käyttäjien osallistamista on kehitetty eri keinoin, kuten chatbottien, pelillistämisen ja valmennusten kautta.

Digituen ja digitaitojen kehittäminen. Digimentoritoiminta on vakiintumassa, ja muutosvalmentajia on koulutettu. Digitukiverkostoille haettu jatkoa, saavutettavuuden ja yhdenvertaisuuden mittarit otettu käyttöön, ja valtuuttaminen sähköisessä asiointissa avustettuna on käynnissä.

Kansalaisten ja ammattilaisten etäpalvelut. Kansalaisille tarjottavat etäpalvelut (mm. chat, video, lomakkeet, fysioterapeutin, suun terveydenhuollon, mielenterveyspalvelut) ovat käytössä laajasti. Mobiilisovelluksia ja puolesta-asiointia on kehitetty. Ammattilaisten videovastaanottoja on tuettu koulutuksella ja käyttö laajentunut eri yksiköihin.

Koordinaatio, johtaminen ja tietojohdaminen. Johdon työpöytäratkaisuja ja raportointialustoja on otettu käyttöön, ja ensimmäiset visualisoinnit (esim. segmentointi johtamisen tukena) on julkaistu. Toiminnanohjausjärjestelmien hankintaprosesseja on käynnistetty tai hyväksytty useilla alueilla.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 5/6

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella 1/2

Digipalveluiden juurruttaminen ja laajentaminen. Digitaalisia asiointialustoja ja ajanvarausjärjestelmiä kehitetään, skaalataan uusille asiakasryhmille ja alueille. Etävastaanottojen ja sähköisten lomakkeiden käyttöä lisätään myös sosiaalipalveluissa. Digi-HTAn kehitys jatkuu ja Digi-HTAn-arviointiverkoston toiminta jatkuu hyvinvointialueiden kanssa

Asiakaspalautteen keruun kehittäminen. SMS-kyselyiden ja yksiköiden omien palautekanavien laajentaminen, sentimenttianalyysin kehitys sekä tekoälyn hyödyntäminen palautteiden analysoinnissa. Monikielisten palveluiden kyselytoiminnallisuuksien lisääminen ja asiakaskokemussivuston julkaisu.

Hyte-palveluiden ja saavutettavuuden parantaminen. Hyte-sisältöjen ja tapahtumakalentereiden kehitys, saavutettavuusauditoinnit ja saavutettavuusselosteiden päivitys. AOMA:n ja Tarmoan käyttöönotto ja sisällöllinen kehittäminen.

Ammattilaisten digityökalujen vahvistaminen. Tekoälyavusteiset alustat, yhteistyövälineet ja asiakaspuheluanalyysit otetaan käyttöön ja koulutukset järjestetään. Käyttöönottojen jälkeisten teknisten haasteiden korjaaminen.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 6/6

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella 2/2

Toiminnanohjauksen ja raportoinnin kehitys. Johdon työpöytien ja palveluketjujen ohjausratkaisujen kehitys jatkuu. Integraatiot eri järjestelmien välillä viimeistellään ja tiedolla johtamisen ratkaisut viedään tuotantoon. Häiriökysyntään liittyvien tietotarpeiden pohjalta arvioidaan digitaalisia ratkaisuja.

Asiakaspalvelun digiratkaisujen kehittäminen. Neuvolan segmentointityökalun ja puhelinpalvelun opaskarttojen pilotointi ja laajennukset. Puhelinbotin käyttöönotto valituilla pilottiasemilla, sisältäen keskustelupolut ja henkilöstön koulutuksen.

Etäpalveluiden ja digihoitopolkujen pilotointi. Etädiagnostiikan ja videovälitteisten palveluiden pilotit jatkuvat eri alueilla. Ensimmäiset yhtenäiset digihoitopolut rakennetaan ja vakiinnutetaan.

Ajanvarauspalveluiden uudistaminen ja laajentaminen. Digitaalinen ajanvaraussovitin käyttöön, ryhmäajanvaraukset ja ikärajausominaisuudet otetaan käyttöön. Ajanvaraus integroidaan kansalaisen asiointialustalle myös sosiaalipalveluissa.

Ammattilaisten osaaminen ja digituki. Verkkokurssien ja koulutusten toteutus, digituen tapahtumat sekä digimentoritoiminnan vahvistaminen. Yhteistyön jatkaminen alueellisen digituen toimijoiden kanssa.

Viestintä ja yhteistyö asiakkaiden kanssa. Viestintäkampanjat, asiakasopastuskiertueet sekä mobiiliapurien pilotointi ja digitaalisen asiakasraadin edistäminen. Arviointitiedon hyödyntäminen päätöksenteossa sekä jatkuva kehityskohteiden kartoitus.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pilari 4

Tammikuu- Maaliskuu 2025	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

Tammikuu- Maaliskuu 2025	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
Edistymisprosentti	160	70	60	80	70	80	80	70	70	80	70	70	80	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70
	280	80	80	80	60	80	80	80	80	80	80	60	80	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70
	3100	70	70	70	70	70	80	90	70	60	70	50	80	70	70	70	70	70	70	80	80	70	70
	490	70	80	70	70	80	80	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	60	70	70	60

RRP 3:n loka-marraskuun 2024 liikennevalot ja prosentit

Tammi- maaliskuu 2025	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

Tammi-Maaliskuu 2025	Pohjois- Suomi	Sisä-Suomi	Itä-Suomi	Länsi-Suomi	Etelä-Suomi
Edistymisprosentti	50	60	40	40	50

Yhteistyössä



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU



 DigiFinland



Työterveyslaitos | Arbetshälsoinstitutet
Finnish Institute of Occupational Health

