



Suomen kestävän kasvun ohjelma (RRP)

Hankesalkkuraportoinnin
kansallinen kooste

RRP 4

Raportointi 01-03-2025

RRP kehittämisspäälliköt

Terveystieteiden
laitos
17.4.2025



Huomioita alueiden raporteista

- **Inv 1:** Toimintamallin sisällöllinen kehittäminen jatkuu suunnitellusti eri osa-alueissa, mallin peittävyys kasvaa koko ajan, mittaristoa kehitetty, rekrytointien onnistuminen osin haasteellista, haastaa esihenkilöt ja johdon sitoutumiseen ja muutosjohtamiseen, väestön määrittämisessä osin haasteita, ammatin-harjoittajamallin rakentaminen osoittautunut haasteelliseksi, viestintä haastaa onnistumista, osallistutaan aktiivisesti kansallisen kehittämisen verkostoihin
- **Inv 2:** Alueilla jatketaan hyte-palvelukonseptin ja Tarmoan/oman palvelutarjottimen kehittämistä ja käytön juurruttamista. Palvelualueille tehtävää juurrutustyötä on tehty valikoitujen palvelualueiden kanssa. Lisäksi markkinointi ja viestintää on tehty erilaisissa tapahtumissa ja Tarmoaan liittyvää viestintämateriaalia on tuotettu. Keskusteltu aktiivisesti hv-alueiden yhteistyöryhmässä sekä STM ja DF:n kanssa Tarmoan käyttöönotossa havaituista epäkohdista sekä niiden vaatimista toimenpiteistä.
- **Inv 4:** Työ- ja aikataulusuunnitelmia tarkennettu. Sovellushankintoja käynnissä. Etävastaanottoihin on panostettu, konsultaatiomahdollisuuksia ja ammattilaisten välistä viestintää on kehitetty. Ammattilaisia koulutettu. Tiedonhallinnan kehittäminen jatkuu raportointiratkaisujen integroimiseksi toimintaprosessiin ja tietojohdamisen edistämiseksi.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 1/4

Yleistilanne

- **Kainuu:** Väestön ja omahoitaja-omalääkäri tiedon viennissä potilastietojärjestelmään on viivästystä suunniteltuun aikatauluun yli 3 kk. Sisällöllinen kehittäminen henkilöstön kanssa etenee suunnitellusti.
- **Länsi-Uusimaa:** Hanke etenee suunnitelmien mukaisesti, Iso-Omenan pilotti käynnistynyt (6 hoitajaa, 4 virkalääkäriä).
- **Pohjois-Pohjanmaa:** Hanke hyvin käynnissä, kehittämisen laajentaminen onnistunut.
- **Pohjois-Savo:** OmaTiimi-mallin käyttöönotto etenee pääosin suunnitellusti. Kiireettömien hoitokäyntien saatavuus on parantunut hieman (7 vrk: 77 %).
- **Päijät-Häme:** Hoidon jatkuvuusmalli käynnistynyt, mutta rekrytointien onnistuminen haasteellista. Kiireettömän hoidon saatavuus on laskenut (7 vrk: 56,1 %, 14 vrk: 76,89 %) johtuen sairaspotilaista ja puhelujen määrän kasvusta.
- **Satakunta:** Hanke etenee aikataulussa ja hankesuunnitelmaa on mukautettu nykyiseen tilanteeseen. Etenemis- ja riskienhallintasuunnitelmaa on päivitetty. Yhteistyö investointien (4.1 ja 4.4) välillä on tiivistynyt.
- **Varsinais-Suomi:** Hanke etenee aikataulussa ja hankesuunnitelmaa on mukautettu nykyiseen tilanteeseen. Etenemis- ja riskienhallintasuunnitelmaa on päivitetty. Yhteistyö investointien (4.1 ja 4.4) välillä on tiivistynyt.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 2/4

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- **Kainuu:** Väestön jakoa toteutettu Kajaanissa, mutta prosessi on ollut aikaa vievä. Toimintamallin sisällöllinen kehittäminen toteutunut suunnitellusti muissa kunnissa. Yhteistyöpalaverit kuntoutuspalveluiden, mielenterveys- ja päihdepalveluiden sekä aikuisten sosiaalityön kanssa on toteutunut. Kehittäjähoitaja (50%) aloittanut 10.3.2025. Sisäinen ja ulkoinen viestintä on toteutunut suunnitellusti.
- **Länsi-Uusimaa:** Hankinnan viivästyminen hankintalain takia, ammatinharjoittajien aloittaminen viivästyy. Iso-Omenassa väestön määrittäminen on vienyt paljon resursseja ja vaikuttanut virkalääkäreiden työhön
- **Pohjois-Pohjanmaa:** Henkilöstötilanne haasteellinen, kehittämistyö hidastunut osassa yksiköistä. Yhden alueen haasteellisen tilanteen vuoksi kahden yksikön kehittäminen on ollut tauolla 11/2024-2/2025. Kuusamon väestöjako ei ole edistynyt suunnitellulla tavalla. Esihenkilöiden sitoutuminen muutokseen on haastavaa mt-palveluissa. Päihdepalveluiden kehittämistä on hidastanut organisaatiomuutos, joka ei ole vielä vakiintunut. Sujuvien konsultaatiomallien käyttöönottoa on hidastanut terveyden- ja sairaanhoidonpalveluiden vajavuus lääkäriresursseissa. Mt-palveluissa suoran ajanvarauksen antaminen ei etene hankkeen aikataulusuunnitelman mukaisesti.
- **Pohjois-Savo:** Osa tavoitteista ei toteudu hankesuunnitelmassa kuvatulla tavalla. Lopputulosten määrittely ja mittareiden valinta ovat kesken. Opetusvastaanoton toiminnan vahvistuminen hankkeen jälkeen on riski (talousarvio kysymykset)
- **Päijät-Häme:** Rekrytointien onnistuminen haasteellista, kustannukset keltaisella. Ammatinharjoittajamallin rakentaminen on osoittautunut haasteelliseksi. Tilastoinnissa (kiireettömät hoidot) havaittu virheitä.
- **Satakunta:** Pilottisote-keskuksissa rajalliset resurssit ovat aiheuttaneet viivästyksiä. Ammattilaisten sitoutuminen kehittämiseen on haasteellista monien muutosten vuoksi. Työtyytyväisyys on laskenut (tammikuu 7,45 ja helmikuu 6,7). Hoidon jatkuvuutta mittaavien mittarien käyttöönotto on viivästynyt toimittajasta johtuen. Puutteellinen tiedonkulku ja epäselvä viestintä ovat aiheuttaneet epäselvyyksiä.
- **Varsinais-Suomi:** Ei merkittäviä poikkeamia raportoitu.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 3/4

Keskeiset aikaansaannokset

- **Kainuu:** Omahoitaja/lääkäri tiedon vienti potilastietojärjestelmään (Kajaani, Hyrynsalmi, Suomussalmi). Toimintamallin sisällöllinen kehittäminen jatkuu Sotkamossa ja Kuhmossa. Kiirevastaanotto koulutukset Kajaanissa. Toimintamallin aloitus, tuki ja seuranta (Kajaani, Hyrynsalmi, Suomussalmi). Pop up -asukasraati Sotkamossa ja Kuhmossa 10.4.2025.
- **Länsi-Uusimaa:** Iso-Omenan pilotti käynnistynyt, hankinta edennyt, raportointityökalu saatu toimimaan. Kansallinen kehittäjien verkosto vakiintunut, kokoontuu kerran kuussa. Keski-Suomen hva aloitti amha-pilotoinnin LUVNin kokemusten perusteella. Yli 10 yritystä ilmoittautunut ammatinharjoittajien hankintaan.
- **Pohjois-Pohjanmaa:** HTA-hoitajien rekrytointi ja koulutus toteutettu, väestöjako omalääkäreille edistynyt. HTA-hoitajien ja lääkäreiden koulutukset: Koulutukset on järjestetty (LifeCare, ÄlykäsHTA, TeliaACE, yleiset käytänteet). Väestöjaot omalääkäreille: Väestöjaot on tehty useilla alueilla (Utajärvi, Vaala, Pudasjärvi, Ii, Kuusamo, Kiiminki, Vihanti). Ajanvarauskirjojen yhtenäistäminen: Ajanvarauskirjojen yhtenäistämistyötä on tehty lähes kaikissa Pohteen yksiköissä. Kuntoutuksen toimintamalli: Kuntoutuksen aluepalveluissa on siirrytty yhtenäiseen kuntoutukseen ohjautumisen toimintamalliin. Päihdesairaanhoidajan toimintamalli: Päihdesairaanhoidajan toimintamallin pilotti on juurrutettu muihin Oulun sote-keskuksiin.
- **Pohjois-Savo:** OmaTiimi-mallin käyttöönotto ensimmäisen aallon yksiköissä, HTA-prosessi määritetty. Toisen aallon yksiköt on valittu ja kolmannen aallon tiekartan laadinta aloitettu. Opetusvastaanotto 2.0 -pilottivaiheen valmistelut ovat edenneet. Tiedolla johtamisen ja mittareiden asiantuntija sekä viestintäasiantuntija on palkattu.
- **Päijät-Häme:** Hoidon jatkuvuusmallin käynnistyminen useissa sote-keskuksissa, omalääkärimallin potilasryhmien määrittäminen. Terveys- ja hoitosuunnitelmien tekemisen harjoittelu jatkunut miepä-palveluissa. ICF-koulutukset käynnistyneet ja verkkokoulutusta aloitettu rakentamaan.
- **Satakunta:** Nykytilan kartoitus ja prosessikuvaukset ovat valmistuneet. Uudesta tiimirakenteesta ja asiakassegmentaatiosta on luotu ylätason mallit. Viestintään on panostettu ja kehittämistyön tunnettavuuden lisäämisen suunnittelu on aloitettu. Sote-keskusten mittaristo johtamistyön tueksi on luotu.
- **Varsinais-Suomi:** Esihenkilöiden tukeminen ja muutosjohtamisen valmennus on alkanut 3/4 alueella. Määräaikaiskontrollien työryhmyöskentely on alkanut. Mukana kansallisessa omalääkärimallien kehittämisryhmässä. Omatiiimimallin kattavuus Varhassa on 69 %. Sisällöllistä yhtenäistämistä tehdään alueilla, joissa omatiimimalli on jo käytössä.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 4/4

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- **Kainuu:** Omahoitaja/lääkäri tiedon vienti potilastietojärjestelmään, toimintamallin koulutus ja käyttöönotto.
- **Länsi-Uusimaa:** Ammatinharjoittajien hankinnan toteuttaminen, Iso-Omenan pilotin jatko ja ylläpito. Projektin asiantuntijatuen hankinta projektikehittämisen tueksi.
- **Pohjois-Pohjanmaa:** Uusi toimintatapa käynnistyy 31.3.2025, jonka jälkeen toiminnan arviointi, kehittäminen ja ylläpito. Konsultaatiomalli yleislääkärin ja vastaanoton hoitajan konsultointiin on kuvattu kaikkien Pohteen yksiköiden osalta. Kuntoutuksen aluepalveluissa on siirrytty yhtenäiseen kuntoutukseen ohjautumisen toimintamalliin. Päihdepalveluiden ohjautumisen ja ensivaihetyöskentelyn osalta Oulussa toiminta saatu päätökseen. Ajanvarauskirjojen yhtenäistäminen on pääosin tehty.
- **Pohjois-Savo:** OmaTiimi-mallin laajentaminen, sähköisen terveysterveys- ja hoitosuunnitelman käyttöönotto (UNA-pilotti). Digitaalisen asioinnin edistäminen OmaTiimin asiakasprosessissa. Potilaan yhteydenotto-prosessin yhdenmukaistaminen ja uuden takaisinsoittojärjestelmän käyttöönotto. Opetusvastaanotto 2.0 -toiminnan laajentaminen ja suunnittelu.
- **Päijät-Häme:** Ammatinharjoittajamallin luominen, omalääkärimallin seuraavan potilasryhmän käynnistyminen. Terveysterveys- ja hoitosuunnitelman esitetolomakkeen suunnittelu. Ammatinharjoittajamallin palkkiomallin rakentaminen. Liikkuvan sote-keskuksen rekrytointien jatkaminen. Päätösten ennakkovaikutusten arvioinnin tekeminen.
- **Satakunta:** Asiakkuusprosessien kehittämistyö prosessikuvauksen pohjalta. Hoidon jatkuvuuden mittareiden käyttöönotto ja kehittäminen. Ammattilaisten koulutuksen suunnittelu hoidon jatkuvuusmallin ymmärryksen lisäämiseksi. Viestinnän jatkaminen hanke- ja viestintäsuunnitelman mukaisesti.
- **Varsinais-Suomi:** Hoidon jatkuvuusmallin käytännön toimien edistäminen alueittain. Kansallisen omalääkärimallien kehittäjien webinaari ja esitys 15.4



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 2 Hyvinvoinnin monialainen digitaalinen palvelutarjotin 1/2

Yleistilanne

TARMOA

- **Etelä-Pohjanmaa:** Hanke on alkanut 1.7.2024 ja se etenee suunnitellussa aikataulussa Tarmoan on käyttöön otettu alueella 1/2025. Palvelualueille tehtävää juurrutustyötä on tehty valikoitujen palvelualueiden kanssa.
- **Itä-Uusimaa:** Palvelutarjottimessa kuvattujen palveluiden lukumäärä alueella 474 kpl 03/25 mennessä.
- **Kainuu:** Aloitus 7/2025.
- **Pohjois-Savo:** Projekti on käynnistynyt suunnitellusti.
- Alueilla jatketaan hyte-palvelukonseptin ja Tarmoan/oman palvelutarjottimen kehittämistä ja käytön juurruttamista.
- Palvelualueille tehtävää juurrutustyötä on tehty valikoitujen palvelualueiden kanssa. Lisäksi markkinointi ja viestintää on tehty erilaisissa tapahtumissa ja Tarmoaan liittyvää viestintämateriaalia on tuotettu.
- Tarjottimilla olevien palveluiden määrä on kasvussa. Sähköisen palvelutarjottimen käyttömääristä ja Palvelutarjottimen sivukatseluiden määristä ei ole vielä luotettavaa tietoa saatavissa.
- Palvelualueille tehtävää juurrutustyötä on tehty valikoitujen palvelualueiden kanssa. Lisäksi markkinointi ja viestintää on tehty erilaisissa tapahtumissa.
- PTV-tietojen päivittäminen jatkuu hitaasta kasvusta huolimatta, tavoitteena järjestötietojen määrän tuplaaminen.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- **Tarmoan keskeneräisyys:** tiedolla johtamisen ratkaisut ja ammattilaisten oma käyttöliittymä eivät ole vielä valmiita. Ammattilaisen käyttöliittymä on kriittinen moderoinnin ja alueellisen muokkauksen kannalta. Nämä kehittämistyön haasteet tuotu tiedoksi yhteisesti alueilta STM:lle
- Tarmoan käyttöönotaneiden alueiden luottamuksen puute DigiFinlandin kehittämistyön etenemiseen ja mahdollinen tuotteen hinnan kasvu alueiden vetäytymisen seurauksena kesäkuussa -25.
- **Laatu, Tarmoa-palvelu:** Ei vastaa RRP2-vaiheessa tehtyjä sopimuksia, mikä vaikuttaa käyttöönotolla tavoiteltujen hyötyjen saavuttamiseen RRP4-rahoituksella. Tämä vaikuttaa käyttöönoton aikatauluun.
- **Hyödyt, Tarmoa-palvelu:** Hyödyt uhkaavat jäädä odotettua pienemmiksi, mikäli palvelu ei vastaa sopimusta (palvelukuvaus). Tilannetta seurattava kevään mittaan.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 2 Hyvinvoinnin monialainen digitaalinen palvelutarjotin 2/2

Keskeiset aikaansaannokset

- Yleisesti etenee suunnitellusti, eri osa-alueita edistetty painokkaasti.
- Hyte-palvelutarjotin on julkaistu alueella ja asiakaspalautetta on hyödynnetty kehityksessä.
- Palvelutarjottimien sisältöjä ja saavutettavuutta on kehitetty aktiivisesti.
- Lähellä.fi -yhteistyö tiivistynyt.
- Yleisesti Digitaalisen palvelutarjottimen ja hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen verkkosivujen jatkokehittäminen käynnissä aktiivisena.
- Käyttäjäkokeemusta on kerätty usein eri menetelmin.
- Markkinointia ja viestintää tehty alueilla aktiivisesti.
- Keskusteltu hv-alueiden yhteistyöryhmässä sekä STM ja DF:n kanssa käyttöönotossa havaituista epäkohdista sekä niiden vaatimista toimenpiteistä.

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- Käyttäjäpalautteiden analysointi ja huomioiminen sisällön kehittämisessä.
- Tarmoan käyttöönoton edistäminen edelleen, varataan esittelyaikoja ja toimitetaan markkinointimateriaalia juurruttamisen tueksi
- Kuntien PTV-kirjausten tuki: jatketaan klinikkatyypin PTV-tuen tarjoamista yhteistyössä RRP2 kanssa tarvelähtöisesti
- Tarmoan ja PTV-työn edistäminen -Jatketaan Tarmoan käyttöönottoa ja kerätään käyttäjäkokeemuksia sen hyödyistä
- Järjestöjen tavoittelu ja yhteistyö jatkuu kaikilla alueilla.
- Ammattilaisten palautteiden kerääminen käyttökokeemuksesta ja koetusta Tarmoan hyödyllisyydestä osana asiakastyötä
- Asukasviestinnän aloittaminen.
- Jatketaan hanke- ja järjestöyhteistyötä yhteistyökumppaneiden kanssa.
- Kehityspalveluiden PTV-osaamisen kasvattaminen.
- Tarmoan pysyvyyden edistäminen.



Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 1/4

Yleistilanne

- Hanke etenee suunnitellusti suurimmalla osalla alueista, vaikka pientä aikatauluviivästymää osassa työpaketeista ollutkin.
- Työ- ja aikataulusuunnitelmia tarkennettu.
- Mittariston rakentaminen on kesken, mutta tietoa saadaan jo nyt sisältömerkintöjen avulla.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Digitiimin runsas työmäärä.
- Rekrytointiviiveet vaikuttaneet osittain työpakettien alkamiseen.
- Järjestelmien integraatio/käyttöönotto ei ole edennyt suunnitellusti ja ollut teknisiä haasteita, mikä on aiheuttanut viivästyksiä.
- Aikataulu on tiukka, jos ammatinharjoittajien hankinta venyy, vaikuttaa myös investoinnin 4 kehittämiseen.
- Kustannukset ovat alittaneet suunnitellun, mutta toimenpiteet tilanteen ratkaisemiseksi on aloitettu.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 2/4

Keskeiset aikaansaannokset 1/2

Kansalaisten digipalvelut:

- Sähköisen ajanvarauksen ja kiireettömän viestinnän suunnittelua ja laajentamista on jatkettu.
- Hoidon jatkuvuutta tukevien digitaalisten ratkaisujen käyttöönoton suunnittelua on jatkettu ja sovellushankintoja käynnissä (esim. terveys- ja toimintakykysovellus, älykäs oirearvio Päijät-Häme) tai käyttöönotto toteutunut (esim. elintapasovellus Kainuu).
- Ulkoista viestintää digitaalisista palveluista on tehostettu. Asiakaspalautetta analysoidaan.

Ammattilaisten digijärjestelmät:

- Etävastaanottoja on laajennettu ja kehitetty edelleen. Etähoidon ohjeistuksia laadittu.
- Etävastaanottojen vaatimaa digiosaamista on tuettu ja vahvistettu.
- Konsultaatiomahdollisuuksia ja ammattilaisten välistä viestintää on kehitetty (mm. digisote-keskuksen ja kivijalan sotekeskusten ammattilaisten säännölliset tapaamiset). Yhdessä kehittämistä ja henkilöstön osallistamista on korostettu. Sisäistä viestintää tehostettu.
- Tehty yhteistyötä aptj toimittajien kanssa hoidon jatkuvuuden toiminnallisuuksiin liittyen.
- Ammattilaisten digiosaamisen profiilien laadintatyö ja ammattilaisten digiosaamisen vahvistamisen toimintamallin ja hallintamallin laatiminen aloitettu, älykäsHTA:n käyttö laajennettu digisote-keskuksen chat palvelun lisäksi puhelimessa tehtävään hoidon tarpeen arvioinnin käyttöön sairaanhoitajan työn tueksi. Palvelumuotoilua hyödynnetty kehittämisessä esim. digisote-keskuksen hoidon jatkuvuuteen liittyvissä toimintaprosesseissa. (Pohde)
- Omalääkärimallien toimintamallit on kuvattu ja jalkautettu. Tuettu omalääkärimallin digitaalisen asioinnin suunnittelua ja käyttöönottoa. Varmistettu, että tulevat omalääkärit pystyvät saumattomasti käyttöönottamaan digiasioinnin osaksi omaa työtään. (Luvn)
- Luotu toimintamalli hoitaja-avusteiseen omalääkärin etävastaanottoon ja etäkonsultointiin, etädiagnostiikkaan liittyen tietosuojan vaikutusten arviointi työpajat 12/24-1/25, koulutuksen valmistelu etädiagnostiikkavälineiden käyttöön. Yhteydenottojen käsittelyjärjestelmän hankintaprosessi ja tilaus toteutettu ja käyttöönottoa tukemaan projektiryhmä ja työryhmä. (Kainuu)



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 3/4

Keskeiset aikaansaannokset 2/2

Johtamisen ratkaisut

- Tiedonhallinnan kehittäminen jatkuu raportointiratkaisujen integroimiseksi toimintaprosessiin ja tietojohdamisen edistämiseksi.
- Tarvekartoitusta tehty olennaisille käyttäjäryhmille liittyen hoidon jatkuvuuden raportointiin.
- Tiedolla johtamisen käyttöönoton ja seurannan automatisointia on suunniteltu ja edistetty, hankintoja meneillään (esim. asiakkuudenhallinta).
- Rakenteisen terveysterveys- ja hoitosuunnitelman käyttöönotto etenee (Pohjois-Savo).
- Terveysterveystarvion käyttöönottoa valmisteltu (Pohde).
- Omälääkärin mallin johtamisen tueksi raportointia kehitetty isosti eteenpäin, väestöjä rakennettu asiakastietojärjestelmään, kehitetty it-infraa jotta data siirtyy mm. raportointiin ja puhelinjärjestelmään (LUVN)
- Asiantuntijapalveluiden hankinta digitaalisen tilannetietokalan toteuttamiseksi toteutunut, projektiryhmä perustettu, tiedonkeruusuunnitelman laatiminen esim. tilannetietokalan käytettävyyden, käyttöaste – toteutettu (Kainuu)



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 4/4

Tehtävät seuraavalle raportointikaudelle

Keskeiset tulevat tehtävät:

- Hankintoja ja pilotointeja tulossa, näiden seuranta ja arviointi.
- Koulutuksia henkilökunnalle, digitukea kansalaisille.
- Jatketaan digitaalisten palvelujen laajentamista. Käyttöön otettavien sovellusten ja järjestelmien integroiminen hoidon jatkuvuusmalliin.
- Asiakaspalautteen kerääminen ja hyödyntäminen asiakaskokemuksen analysointia varten.
- Yhteistyö aptj-toimittajien kanssa.
- Digiasioinnin skaalautuvuuden kehittäminen huomioiden ammatinharjoittajamalli. Tunnistetaan uusia tarpeita ja kehityskohteita, jotka tukevat ammatinharjoittajalääkärin toimintaa.
- Tiedolla johtamisen työkalujen ja mittareiden käyttöönotot ja hyödyntäminen. Raportoinnin testaus ja validointi ja järjestelmien jatkokehittäminen.
- Edelleen sisäiseen ja ulkoiseen viestintään panostaminen.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pilari 4 – hankkeen edistyminen aleilla kuvattuna liikennevaloin

Tammikuu- Maaliskuu 2025	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									

Hanke etenee suunnitellusti Seurattava Edellyttää nopeita toimenpiteitä Ei raportoitava

Edistymisprosentit

Tammikuu- Maaliskuu 2025	INVEST OINTI	Etelä- Pohjanmaa	Kainuu	Pohjois- Pohjanmaa	Pohjois- Savo	Päijät- Häme	Satakunta	Itä- Uusimaa	Länsi- Uusimaa	Varsinais- Suomi
Edistymisprosentti	1		40	50	40	30	40		20	40
	2	50	0		20			60		
	4		40	50	40	30	30		30	30



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Yhteistyössä



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU



 DigiFinland



Työterveyslaitos | Arbetshälsoinstitutet
Finnish Institute of Occupational Health

