



Suomen kestävän kasvun ohjelma (RRP)

Hankesalkku-raportoinnin
kansallinen kooste

RRP 4

Raportointi 03-06-2025

RRP kehittämispäälliköt

Terveys- ja
hyvinvoinnin laitos

19.8.2025



Huomioita alueiden raporteista

- Inv. 1: Hankkeet suunnitelmien mukaisesti edenneet hyvin tavoitteellisesti, osin tiukka aikataulu ja organisaatiomuutokset haastavat toteutuksen. Omalääkärimallia (lääkäri/hoitaja) viedään pilottien kautta asteittain toteutukseen. Väestöt jaettu osin kokonaan osin keskittyen pitkäaikaissairauksiin tai paljon palveluita tarvitseviin. Ammatinharjoittajamalli edennyt uuden hankinnan kautta hyvin. Asiakaspalautteet pääsääntöisesti positiivisia. Panostetaan hoitoon/palveluun ohjautumiseen ja ohjeistuksiin. Kuvataan prosesseja ja selkeytetään vastuunjakoja. Suunnataan resursseja omalääkärimalliin. Panostetaan mallien jatkuvuuteen hankkeen jälkeen ja varmistetaan rahoitusta vuoden 2026 budjeteissa.
- Inv. 2: Hankkeet ovat edenneet pääosin suunnitelmien mukaan. Kevään ja alkukesän aikana pilottiin osallistuneita hyvinvointialueita on irtisanonut Tarmoa-sopimuksia. DigiFinland on ilmoittanut 06/2025, että se lopettaa Tarmoa-palvelun tarjoamisen alueille vuoden 2025 lopussa.
- Inv. 4: Hankkeet on käynnissä pääasiassa suunnitelman mukaisesti jokaisen työpaketin osalta.

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 1/5

Yleistilanne

- Hankkeet etenevät pääosin suunnitellusti ja aikataulussa.
- Kiireettömään hoitoonpääsy omalääkäripotilailla parantunut.
- Coci-indeksi käytössä ja sitä seurataan aktiivisesti. Raportointityökaluja hankittu. Odotetaan kansallista linjausta yhteiselle mittaristolle.
- Pilotteja toteutettu ja ne ovat tuottaneet hyviä tuloksia (esim. Iso-Omena pilotti).
- Ammatinharjoittajamalli: käynnistynyt L-U:lla onnistuneen hankinnan seurauksena uudelleen. Laajentaminen käynnissä.
- Asiakaskokemusta mitataan ja palautteet olleet pääosin hyviä.
- Yhteistyötä vastuuyksikköjen esimiesten kanssa tiivistetty ja tapaamiset säännöllisiä.
- Työpajoja toteutettu hoidon jatkuvuusmallin ymmärryksen vahvistamiseksi.
- Toimintaohjeita laadittu, prosesseja kuvattu.
- Henkilöstön työtyytyväisyyttä seurattu kuukausittain ja tehty tarvittavia toimenpiteitä.
- Asiakkaiden yhteydenottotapoja kehitetty.
- Työparimallin (lääkäri/hoitaja) laajentamista tehty.
- Varmistettu mallin jatkuvuutta ja osallistuttu vuoden 2026 TA valmisteluun.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Hankkeen lyhyt toteutusaika haaste etenemiselle, arvioinnille ja kokonaiskuvan hahmottamiselle. Osalla hankkeita rahaa voi jäädä käyttämättä.
- Osin resurssiongelmaa, jotka hidastavat kehitystä.
- Toiminnalliset ja rakenteelliset haasteet sekä organisaatiomuutokset vaikeuttavat toteutusta ja aikataulussa pysymistä.
- Tiimityökalujen ja karttasovelluksen hankinnan viivästymisen hidastavat etenemistä.
- Esimiesten ajan järjestäminen esim. Kehittäjätiimeille.
- Ammattilaisten kuormitus vaikuttanut sitoutumiseen, osin työtyytyväisyys laskenut muutosten seurauksena.
- Osalla mittareiden käyttöönotto viivästynyt järjestelmän vaihdosten ja viivästymisen vuoksi.

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 2/5

Keskeiset aikaansaannokset

- **Väestön jakaminen omalääkärille/omahoitajalle:** osa selvittää vielä väestön jakamista tai segmentointia, osa jakanut jo koko väestön/osan koko väestöstä, osa jakanut sen osan väestöstä, joka hyötyvät parhaiten omalääkärimallista (esim. pitkäaikaissairaat, heikon terveyden omaavat/paljon palveluita tarvitsevat).
- **Omalääkärimalli** otettu jo osalla terveysasemia aktiiviseen käyttöön, osalla pilottiterveysasemilla. Osa nimennyt omalääkärin väestölle (esim. Kainuu 67 % väestöstä, Varha: omatiimimallin käyttöaste 100 %). Yksiköiden valmiusastetta käyttöönottoon selvitetään koko ajan.
- **Seuranta indikaattorit:** Coci-indeksi käytössä lähes kaikilla ja indeksin seuranta aktiivista.
- **Hoidon jatkuvuuden toimintaohjeet:** laadinta aloitettu ja osalla jo valmiina.
- **Prosessikuvat:** ammattilaisten tiimijaosta ja kiireettömän palvelun prosessista kuvattu tai tulossa.
- **Viestintä:** suunnitelmat tehty sisäisestä että ulkoisesta viestinnästä. Viestintä aktiivista, sisäistä viestintää vahvistettu (infot ja uutiskirjeet).
- **Henkilöstön informointi:** aktiivista ja suunnitelmallista. Apuna käytetty työpajoja jatkuvuusmallin ymmärryksen vahvistamiseksi. Työtyytyväisyyskyselyitä toteutettu.
- **Koulutukset henkilökunnalle:** valmentavia koulutuksia toteutettu, osin kiirevastaanoton ja pitkäaikaissairauksien hoidosta. osin muutosjohtamisesta.
- **Seuranta ja kehittäminen:** mittaristoa kehitetty ja testattu osana päivittäisjohtamista, toimintamallia kehitetään työryhmissä malliin sitouttamiseksi.
- **Potilaiden/asiakkaiden yhteydenottotavat:** kartoitettu, testattu ja tuloksia hyödynnetään asiakasohjauksen ja yhteydenottotapojen kehittämiseksi. Ohjautumista tarkasteltu erikseen lääkäreille ja hoitajille.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 3/5

Keskeiset aikaansaannokset

- **Terveys- ja hoitosuunnitelmat:** käyttöaste noussut ja uusia asiakasryhmiä valittu mukaan. Osalla kehitystyö menossa.
- **Ammatinharjoittajamalli (Länsi-Uusimaa)** uusi, onnistunut hankinta toteutettu ja malliin otettu uusia terveysasemia. 6 sopimusta tehty.
- **Toimintamallin käyttöönoton vahvistaminen:** osin pilottisotekeskusten kautta, jatkopilotteja suunnitellaan ja työparimallia vahvistetaan (lääkäri/hoitajat). Ohjautuvuutta tarkasteltu aktiivisesti. Ajanvarausasiakirjoja yhtenäistetty eri yksiköissä.
- **Opetusvastaanotto (Pohjois-Savo):** etenee suunnitellusti, potilaiden ohjautuminen ja asiakasvalinnan kriteerit selvillä. Pilotin toimintamalli ja koulutusmalli määritelty, henkilöresurssien suunnittelu aloitettu. Tilat valmiina. Kustannusten ohjautumista selvitetty. Tarvekartoitus ja johtamisrakenteet selvittelyssä. Ohjausryhmä perustettu.
- **Sosiaalipalveluihin ohjautuminen (Pohjois-Pohjanmaa):** asiakasesite valmisteltu, verkkosivuille palvelupolun ohjeet. **Miepä-palvelut:** Konsultaatiokäytänteet ja ohjautumisen nykytila kuvattu, yhteistyötarpeet selvitetty.
- **Asiakasosallisuus:** edistetty mm. asukasraadeilla.
- **Kehittäjäverkosto:** kansallisiin verkostoihin osallistuminen aktiivista, osa perustanut omia sisäisiä verkostoja, joilla pyritään varmistamaan kehittämistyön jatkuvuus myös hankkeen jälkeen.
- **Resursseja** on suunnattu sekä lisätty omalääkärimalliin.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 4/5

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

Kainuu: Hoidon jatkuvuusmallin tiedonkeruu ja arviointi käynnistetty, terveys- ja hoitosuunnitelma: STAR kyselyn käyttöä tehostetaan sovelluksen käytön yhteydessä, elintapaohjauksen työkalupakki kehitteillä, asukasraateja toteutetaan edelleen, sisäistä viestintää (uutiskirjeet, infot, intra-tiedotus) jatketaan ja tehostetaan edelleen, ulkoinen viestintä: asukasraati-tiedotteet, osallistutaan alueellisiin järjestötapaamisiin.

Länsi-Uusimaa: Ammatinharjoittajamalli: laajennetaan edelleen, 5 uutta ammatinharjoittajaa aloittaa Espoossa, uusi hankintakierros suunnitteilla. Virkalääkäri-omalääkärimalli käynnistyy Tapiolassa syyskuussa (2 työparia, vastaa ammatinharjoittajamallia). Vuoden 2026 budjettiyhteistyö aloitetaan. Omalääkärimallin skaalauksen visio tarkentuu.

Pohde: pilotin jatkokehitys: laaditaan toimintaraportti pilotin toiminnasta, arviointi vaikutuksista kivijalkapalveluihin ja tunnuslukuihin, valmistellaan hoidon tarpeen arviointia ja johtamisen mallia. Ajanvarausasiakirjoja yhtenäistetään 2 asemalla, työparimallin käyttöönotto käynnissä 2 asemalla, monialainen yhteistyö ja konsultaatiomallin kuvaaminen etenee, miepä-palveluden ja tesa-yhteistyön muutoksen laajentaminen käynnissä. Yhteydenottolomaketta pilotoidaan Tuirassa. Jatkuvuuden varmistaminen tiiviissä yhteistyössä toimialueiden kanssa.

Päijät-Häme: ammatinharjoittajamallin kuvauksen ja päätösten ennakko vaikutusten arvioinnin valmistuminen, asiakkaiden osallistaminen, laaturekisteritietojen jalkautus ja seuranta, mallin käynnistäminen Orimattilassa, vuoden 2026 suunnitelman tekeminen.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 5/5

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

Pohjois-Savo:

- o Omatiimimallin laajeneminen jatkuu sote keskuksiin, työpajoja jatketaan: tavoitteet, nykytila, mittarit, prosessin tavoitetila. Malli otetaan käyttöön pilottisotekeskuksissa, muissa aloitetaan käyttöönoton suunnittelu. Toimintaohjeet valmistellaan. Kehittäjäverkosto valmistellaan jatkuvuuden turvaamiseksi. Vuoden 2026 toiminnan suunnittelu tiiviissä yhteistyössä palvelutuotannon ja koulutuspalveluiden kanssa
- o Terveys- ja hoitosuunnitelma: ohjeet ja koulutukset toteutetaan
- o Tiivistetään yhteistyötä sosiaalityön ja suunth, miepä palveluiden kanssa
- o Toteutetaan henkilöstökyselyt osana tutkimusta. Asiakkaiden osallisuutta vahvistetaan, palautteita kerätään
- o Hoidon jatkuvuuden mittareiden ja saatavuuden toteutuksen suunnittelu OMNI 360 raportointityökalulla
- o Potilaan yhteydenottoprosessin yhdenmukaistaminen: 2 koulutusosa toteutetaan, prosessi muutos kohti omatiimiä/-hoitajaa
- o Opetusvastaanotto 2.0: toiminnan jatkuvuuden turvaaminen selvittelyssä, mittarointi pilotti valmistumassa

Satakunta: resurssien vapauttaminen kehittämistyöhön (50 %), hoidon jatkuvuusmallin käyttöönotto pilottikeskuksissa, muiden osalta suunnitelman tekeminen, ammattilaisten työpajoja toteutetaan mallin ymmärryksen lisäämiseksi. Valmistellaan toimintaohjeita, panostetaan viestintään, perustetaan kehittäjäverkosto mallin jatkuvuuden turvaamiseksi.

Varsinais-Suomi:

määräaikaishäiriöiden toteutuksen suunnitelman pilotointi, sote-keskuskonseptin työ siirretään hoidon jatkuvuusmallin alle omatiimimallin työn juurruttamiseksi.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 2 Hyvinvoinnin monialainen digitaalinen palvelutarjotin 1/2

Yleistilanne

- Tarmoa palvelun käyttöönottoa tehty suunnitelmallisesti
- Kainuussa oli tarkoitus aloittaa suunnitelman toteutus 07/25 mutta se siirtyi toteutettavaksi RRP2:ssa
- DigiFinland päätti lopettaa Tarmoa-palvelun tarjoamisen vuoden 2025 jälkeen.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Tarmoa-palvelussa ollut jakson aikana edelleen useita puutteita ja aikatauluviivästymisiä, jotka ovat vaikuttaneet heikentävästi alueiden hankkeiden etenemiseen.
- Tarmoa-palvelu irtisanottu tai on tehty päätös, ettei palvelua oteta käyttöön, Pohjois-Savossa Etelä-Pohjanmaalla, Varsinais-Suomessa, Itä-Uudellamaalla.
- DigiFinland ei tarjoa Tarmoa-palvelua vuoden 2025 jälkeen.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 2 Hyvinvoinnin monialainen digitaalinen palvelutarjotin 2/2

Keskeiset aikaansaannokset

- Edistetty HYTE-ohjauksen toimintamallien käyttöönottoa ja kehittämistä
- Matalan kynnyksen pisteiden kanssa on tehty sopimuksia, toimijat on perehdytetty, ja materiaaleja on koottu projektien kotisivulle.
- Ammattilais- ja asukasviestintää on jatkettu suunnitelmallisesti
- Pilotointeja, koulutuksia ja käyttökokemusten keruuta on toteutettu
- PTV-verkostoja on perustettu
- Yhteistyötä eri sidosryhmien kanssa on jatkettu, ja mallin laajentamista sekä käyttötapojen kehittämistä on selvitetty yhdessä RRP2-hankkeen kanssa.

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella

- DigiFinlandissa on tehty päätös, ettei Tarmoa-palvelua tarjota enää vuoden 2025 jälkeen
- Piloteissa kehittäminen päättyy 06/2025



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 1/5

Yleistilanne

- Hankkeet on käynnissä pääasiassa suunnitelman mukaisesti jokaisen työpaketin osalta.
- Kainuussa hankkeen kokonaisaikaan ja tarkennettujen työsuunnitelmien aikataulusuunnitelmiin nähden viivästystä.
- Satakunnassa hankkeen eteneminen on hidastunut suhteessa hankesuunnitelmaan tietoaltaan muutoksen vuoksi.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- **Kainuu:** Yhteydenottojärjestelmän tekninen toteutus on viivästynyt.
- **Pohjois-Pohjanmaa:** APTJ-toiminnallisuuksien etenemisen osalta täytyy tarkastella budjettia ja valmistuvia toimenpiteitä heti alkusyksystä.
- **Pohjois-Savo:** Pshva:n ICMT hankintojen aikataulu viivästynyt.
- **Länsi-Uusimaa:** Suunnittelua ja toteutusta viivästyttänyt ammatinharjoittajien hankinnan venyminen ja hidas käynnistyminen.
- **Päijät-Häme:** Moni toimenpide päässyt kunnolla vauhtiin Q2 aikana, tämä aiheuttaa kustannuskertymisen viivästymistä. Terveys -ja toimintakykysovelluksen hankinta viivästynyt uusien tarjouspyyntöjen vuoksi.
- **Satakunta:** Indikaattoritavoitetta ei ole saavutettu. Digiasiointien osuus on terveyspalvelu chatissa kuukausitasolla laskenut, eikä puhelimitse tulevia yhteydenottoja ole onnistuttu siirtämään digitaalisiin kanaviin toivotulla tavalla.
- **Varsinais-Suomi:** Viivästyneestä aloituksesta päästy muodostamaan suunnitelmaa loppu hankeajalle koskien kansalaisviestintää ja digituen mallinnusta.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 2/5

Keskeiset aikaansaannokset 1/2

Kainuu:

- Sovellusta hyödyntävän elintapaohjausmallin integroiminen hoidon jatkuvuusmalliin ja muut tarvittavat toimenpiteet sovelluksen käyttäjälisenssien luovuttamisen tehostamiseksi (kannustaminen, informointi) on toteutunut.
- Hoitajien ja lääkäreiden koulutus ja erilliset perehdyttämiset etädiagnostiikkavälineiden käyttöön toteutuneet. Etädiagnostiikkavälineiden käyttö otettu tuotantokäyttöön 4/25. Etädiagnostiikka välineitä hyödyntävät etävastaanotot tai etäkonsultaatiot eivät ole toteutuneet: lisätty edelleen perehdyttämistä, tukea henkilöstölle sekä esihenkilöiden ohjeistamana henkilöstö toteuttanut toimenpiteitä esim. välineiden käyttövalmiuteen päivittäin.

Pohjois-Pohjanmaa:

- Palvelumuotoilussa sovitut pilotit ovat käynnistyneet.
- Terveysshyötyarvio -työkalun käyttöä valmisteltu tiiviisti toimittajan kanssa ja käyttö on päästy aloittamaan Tuirassa kesäkuussa.
- Tekoäly-toiminnallisuutta lähdetty kokeilemaan tekstin tiivistämiseen puhelin HTA:ssa.

Pohjois-Savo:

- Rakenteinen terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöön otto - OMNI THS:n pilotointia ei päästy toteuttamaan teknisten haasteiden vuoksi (THS:n tallentaminen ei onnistunut)
- Sosiaalialan ja suunterveyden kanssa käyty keskusteluja järjestelmä riippumattoman ratkaisun päätöksentekoa varten.
- Mitel - puhelunohjaus järjestelmä otettu käyttöön toukokuun alussa -25 - Mediqis Facta käyttöönoton valmistelua edistetty Istekillä
- Tiimi-työkalun käyttöönottoa valmisteltu.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 3/5

Keskeiset aikaansaannokset 2/2

Länsi-Uusimaa:

- Ammatinharjoittajamallin digitaalista kokonaisuutta on suunniteltu osana LUVN laajempaa digiasioinnin muutosprosessia.
- Ammatinharjoittajille on suunniteltu muutoksen tukea ja ammatinharjoittajien uudistuneita digiasioinnin toimintamalleja on kartoitettu osana uutta hankintaa.
- Digiasioinnin muutoksensuunnittelun työkalupakkia on uudistettu tukemaan ammatinharjoittajamallia.
- Tietojohtaminen:: Raportointia (PowerBI) jatkokehitetty, raportointi toimii hyvin ammatinharjoittajan tekemän laskutuksen pohjana (laskutus kuukausittain)

Päijät-Häme:

- Sähköinen ajanvaraus laajenee syksyllä.
- Älykkään oirearvion projektisuunnitelma ja pilotin suunnittelu valmistunut.
- Johtamisen ratkaisut hoidon jatkuvuusmallissa:
- Power Bi raportti (COCI ja UPC saatu käyttöön). Seuraavana selvitetään SLICC ja OPR:n hyödyntämistä tarkemman datan saamiseksi hoidon jatkuvuudesta



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 4/5

Tehtävät seuraavalle raportointikaudelle 1/2

Kainuu:

- Etädiagnostiikkavälineistön hyödyntämisen kotihoidossa omalääkärin etävastaanotolla tai etäkonsultaatiossa hoitaja-avusteisesti- pilotin aloitus.
- Vastaanottojen hoitaja-avusteisen omalääkärin etävastaanoton / etäkonsultaation käytön tuki ja integrointi vahvasti hoidon jatkuvuusmalliin pienille terveysasemille.

Pohjois-Pohjanmaa:

- Tekoäly-toiminnallisuutta lähdetään hyödyntämään myös chatHTA:ssa.
- Terveyschyötyarvio-työkalun näkymiä vielä tarkastellaan ja tehdään tarvittavia muokkauksia. Käyttökokemuksia alkaa kertyä.
- Hoidon jatkuvuusmallia tukevien toiminnallisuuksien työstöä jatketaan yhdessä APTJ-toimittajien kanssa. Omalääkäritietojen päivittämisen jatkuvaa suunnitelmaa työstetään nykyisen tietojärjestelmän sekä tulevan APTJ:n osalta.

Pohjois-Savo:

- Rakenteinen terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöön otto.
- UNA THS päätöksenteon edistäminen.
- Koulutusten suunnittelu ja materiaalin päivittäminen
- Mediqis-ratkaisun käyttöönotto - Tiimi-työkalun käyttöönotto
- Asiakkuudenhallinnan työpaketin edistäminen täsmentymisen jälkeen



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 5/5

Tehtävät seuraavalla raportointikaudella 2/2

Länsi-Uusimaa:

- Digiasiointi: Omalääkärien digiasioinnin kokonaisuuden konseptointia ja kevään 2026 käyttöönoton suunnittelu.
- Tietojohtaminen:
- Raportille tuodaan ajantasainen vastuuväestötieto omalääkäreittäin, valmistellaan omahoitajien SLIC-indeksiä osaksi raportointia.

Päijät-Häme:

- ICF kirjaaminen Life Careen otetaan käyttöön.
- Kiireettömän viestinnän koulutukset omahoitajille. omahoitajien kiireettömän viestinvaihdin aloitus
- Älykkään oirearvion pilotointi.
- Sähköisen ajanvarauksen käyttöönoton laajentaminen.

Satakunta:

- Lisätään digialustan markkinointia ja pyritään tavoittamaan mahdollisimman laaja näkyvyys tiedottamalla tehokkaasti digipalveluista; panostetaan ulkoiseen viestintään viestintä- ja hankesuunnitelman mukaisesti.
- Sisältö- ja palvelumuotoilun menetelmin pyritään kehittämään sekä verkkosivuista että digialustasta entistä asiakaslähtöisempiä ja käyttäjäystävällisempiä.
- Kehitetään edelleen hyvinvointialueen toimintasuunnitelmassa käyttöön otettuja mittareita, jotta voidaan konkreettisesti seurata hoidon jatkuvuuden toteutumista ja digiasioinnin osuutta sekä lyhyellä että pitkällä aikavälillä.

Varsinais-Suomi:

- Jatketaan selvittelyjä digituen tuottamisen mahdollisuuksista. -
- Osallistutaan eri tapahtumiin ja jalkaudutaan keskeisiin sijainteihin kohtaamaan asiakkaita Varha-sovelluksen tietoisuuden lisäämiseksi.
- Tilastoanalyysin työstäminen jatkuu. - Jatketaan avustamista potilastietojärjestelmän datan tuonnissa tietotalustalle.
- Uuden mittariston tarpeiden tarkentamista.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pilari 4 – hankkeen edistyminen aleilla kuvattuna liikennevaloin

Huhtikuu-Kesäkuu 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



Pilari 4:n investointien 1, 2 ja 4 edistymisprosentit

Huhtikuu-Kesäkuu 2025	INVESTOINTI	Etelä-Pohjanmaa	Kainuu	Pohjois-Pohjanmaa	Pohjois-Savo	Päijät-Häme	Satakunta	Itä-Uusimaa	Länsi-Uusimaa	Varsinais-Suomi
Edistymisprosentti	1		60	70	50	60	50		40	50
	2	50			30			60		
	4		50	60	50	50	40		60	50

Yhteistyössä



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU



 DigiFinland



Työterveyslaitos | Arbetshälsoinstitutet
Finnish Institute of Occupational Health

