

Suomen kestävän kasvun ohjelma

**Etelä-Karjalan alueen RRP/”HAPPEE2”
-Hyvinvointialueemme palvelut ja prosessit
edelläkävijöinä**

Loppuraportti

Etelä-Karjalan hyvinvointialue
26.2.2025



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Sisällysluettelo

1 Tiivistelmä hankkeen tuloksista.....	3
2 Investointi 2: Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista	4
2.1 Hankkeessa kehitetyt ja käyttöön otetut monialaiset asiakas- ja palveluohjausta tukevat, hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (ml. liikunta-, luonto-, kulttuuri- ja sotepalveluiden) integroidut toimintamallit osana sote-uudistuksen toimeenpanoa	4
2.1.1 Mitä monialaisia asiakas- ja palveluohjauksen toimintamalleja olette kehittäneet?	4
2.1.2 Sisältyykö toimintamalliin liikunta-, luonto-, kulttuuri-, ravitsemus-, elintapaohjaus- mielenterveys- ja/tai osallisuussisältöjä?	7
2.1.3 Mitä näistä edellä olevista malleista olette ottaneet käyttöön ja mitä käyttöönnotosta on päätetty?	7
2.1.4 Miten toimintamallit ovat vahvistaneet yhteistyötä alueen a) kuntien ja b) järjestöjen kanssa?	7
2.1.5 Mitä tukea olette saaneet kansallisilta toimijoilta hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen monialaisen palvelukonseptin kehittämiseen?	8
2.2 Monialaisen digitaalisen palvelutarjottimen kehittäminen	8
2.2.1 Kansallisen digitaalisen ratkaisun (Tarmoa) kehittämistyöhön ja pilotointiin osallistuminen	8
2.2.2 Oman digitaalisen ratkaisun jatkokehittäminen palvelutarjottimeksi.....	8
2.2.3 Mitä palveluja ja toimintaa palvelutarjotin sisältää?	8
2.2.4 Miten asiakkaita ohjataan palvelutarjottimelle koottuihin palveluihin?	9

1 Tiivistelmä hankkeen tuloksista

Etelä-Karjalan alueen RRP/”HAPPEE2” -Hyvinvointialueemme palvelut ja prosessit edelläkävijöinä hankkeessa on kehitetty ryhmämuotoisen elintapaohjauksen toimintamallia haavoittuvassa asemassa oleville nuorille aikuisille työttömille sekä osatyökykyisille ja hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen puheeksi ottamisen toimintamallia sekä otettu käyttöön puheeksi ottoa ja ohjaamista tukeva kansallinen Tarmoa- verkkopalvelu.

Elintapaohjauksen ryhmätoimintaa on toteutettu kuntouttavassa työtoiminnassa sekä maahanmuutto- ja vammaispalveluissa. Raportointijakson 3/2023–1/2025 aikana toteutettiin yhteensä 26 elintapaohjauksen ryhmää ja tavoitettiin yhteensä 150 asiakasta. Asiakkaista 55 % oli miehiä ja 17 % oli 18–29-vuotiaita, 41 % oli 30–49-vuotiaita, 39 % 50–64-vuotiaita ja 3 % 65 vuotta täyttäneitä.

Ryhmätoimintaan sisältyivät yksilölliset alku- ja loppuvastaanotot, joiden aikana mitattiin muun muassa asiakkaan paino ja verenpaine, laskettiin painoindeksi ja seulottiin alkoholin ja nikotiinituotteiden käyttöä. Ryhmätoimintaan kuului kuusi ryhmäohjausta, joissa aiheina olivat ravitsemus, liikunta, uni ja palautuminen, mielen hyvinvointi, päihteet sekä suun terveys. Ryhmätoiminta sisälsi tiedon jakamista, osallistavia välitehtäviä sekä konkreettisia harjoituksia.

Elintapaohjauksen ryhmätoiminnan aikana asiakkaiden elintavoissa tapahtui positiivisia muutoksia. Alku- ja loppumittausten keskiarvoissa suurimpia muutoksia tapahtui alkoholin käytössä (Audit - 32 %), asiakkaiden painossa (- 7,2 %), vyötärönympäryksessä (- 5 %) sekä verenpaineissa (- 7 %). Osalle kuntouttavan työtoiminnan asiakkaista (N=48) toteutettiin PROMIS29+2 toimintakykyarvio, jossa keskeisimpänä muutoksena korostui asiakkaiden arvio kyvystä osallistua sosiaalisiin rooleihin ja toimintoihin (+ 7 %). Asiakas- ja toimijapalaute toiminnasta olivat positiivisia. Asiakkaat (n=114) arvioivat Likertin asteikolla (1=täysin eri mieltä - 5=täysin samaa mieltä) yksilötapaamisten vastanneen odotuksia (4,8/5) sekä aiheiden olleen hyödyllisiä (4,6/5). Asiakkaat arvioivat hyvinvointinsa kohentuneen toiminnan aikana (4,5/5) sekä arvioivat hyödyntävänsä saamaansa tietoa arjessaan (4,6/5). Toimijat (n=14) arvioivat ryhmätoiminnan tukeneen asiakkaiden hyvinvointia ja terveyttä (4,8/5), sekä tuoneen lisäarvoa toimintayksikön toimintaan (4,8/5). Elintapaohjauksen ryhmätoiminnan aikana verkostoyhteistyö tiivistyi hyvinvointialueen, kuntien ja kolmannen sektorin kesken. Lisäksi ryhmätoiminta lisäsi myös yksiköiden sisäistä yhteistyötä.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen puheeksi ottamisen toimintamalli sekä ohjaamista tukeva kansallinen Tarmoa- verkkopalvelu on otettu käyttöön helmikuussa 2025. Käyttöönotto toteutetaan porrastetusti ja mukana olevilta yksiköiltä kerätään kevään 2025 aikana kokemuksia hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen puheeksi ottamisesta sekä Tarmoa –verkkopalvelun käytettävyydestä ohjaamisen tukena. Tarmoa –verkkopalvelu tulee olemaan osa digitaalista palvelualustaa Oma Ekhvaa.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen puheeksi ottamisen toimintamallin lisäksi hyvinvointialueen ammattilaisille on toteutettu liikkumisen puheeksi ottamisen toimintakortti sekä laajennettu Kaikukortti – toimintamallia kaikkiin Etelä-Karjalan kuntiin. Kehittämistyötä tehtiin yhteistyössä ja jatketaan edelleen yhteistyössä kuntien, järjestöjen sekä Kaikukeskuksen kanssa. Keskeisintä on ollut roolien ja vastuiden tunnistaminen ja jakaminen sekä yhdyspintatyön vahvistaminen.

2 Investointi 2: Edistetään hoitotakuun toteutumista vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista

2.1 Hankkeessa kehitetyt ja käyttöön otetut monialaiset asiakas- ja palveluohjausta tukevat, hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (ml. liikunta-, luonto-, kulttuuri- ja sotepalveluiden) integroidut toimintamallit osana sote-uudistuksen toimeenpanoa

2.1.1 Mitä monialaisia asiakas- ja palveluohjauksen toimintamalleja olette kehittäneet?

2.1.1.1. Elintapaohjauksen ryhmätoimintamalli

Hankkeessa on kehitetty elintapaohjauksen ryhmätoimintamallia osatyökykyisille nuorille aikuisille ja aikuisille. Elintapaohjauksen ryhmiä on toteutettu kuntoutuksessa työtoiminnassa, maahanmuutto- sekä vammaispalveluissa. Elintapaohjauksen ryhmiä on toteuttanut kaksi hyvinvointivalmentajaa, joilla on terveydenhuollon koulutus. Tavoitteena on ollut viedä palvelu asiakkaan toimintaympäristöön eli siihen toimipisteeseen, missä asiakkaalla on asiakkuus ja näin tehdä osallistumisen kynnys matalaksi. Toimipisteen työntekijät ovat koonneet elintapaohjauksen ryhmään asiakkaat sekä järjestäneet tilat. Palvelun vieminen lähelle asiakasta vahvistaa saatavuutta ja saavutettavuutta. Lisäksi ryhmien sisältö on suunniteltu yhdessä asiakkaiden ja eri toimijoiden kanssa vastaamaan kunkin asiakasryhmän tarpeita ja odotuksia. Ryhmien sisältöjen toteuttamiseen on osallistunut hyvinvointivalmentajien ohella kuntien liikuntaneuvojat sekä hyvinvointialueen suun terveydenhuollon ammattilaiset.

Elintapaohjauksen ryhmätoiminta on prosessi, mihin sisältyy kaksi yksilövastaanottoa (alku- ja loppumittaukset) sekä ryhmätapaamiset eri teemoista: ravitsemus, liikunta, uni ja palautuminen, päihteet (alkoholi ja nikotiinituotteet). Ryhmätapaamisten tavoitteena on ollut lisätä asiakkaiden tietämystä elintapojen vaikutuksesta omaan terveyteen ja hyvinvointiin sekä tukea asiakkaan muutosprosessia. Ryhmien kesto on ollut noin 3–4 kuukautta ja asiakkaalle on soitettu vielä 3 kuukauden kuluttua ryhmän päätyttyä. Osana ryhmätoimintaa, asiakkaita on ohjattu ryhmätoiminnan ulkopuolella järjestöjen toimintaan esimerkiksi Marttojen ja Mieli ry:n palveluihin.

Yksilövastaanoitoilla on tehty alku- ja loppumittaukset (LifeCare- mittarit ja PROMIS29+2) sekä määritelty asiakkaan kanssa yhdessä yksilölliset tavoitteet ja keinot niiden saavuttamiseksi. Ryhmän päätyttyä on kerätty asiakas- ja toimijapalaute, jota on hyödynnetty toiminnan kehittämisessä.

Toimintamallilla on tavoitettu haavoittuvassa asemassa olevia asiakkaita hyvin. Asiakaspalautteiden perusteella asiakkaiden elintavoissa on tapahtunut positiivisia muutoksia kuten esimerkiksi nikotiinituotteiden käytön lopettaminen, ateriaritmin koheneminen, kasvisten käytön lisääntyminen, unen arvostuksen ja määrän lisääntyminen sekä oman ymmärryksen lisääntyminen elintapojen merkityksestä omaan hyvinvointiin ja terveyteen. Lisäksi asiakasyksiköiden toimijat ovat arvioineet toiminnan tuoneen lisäarvoa ja sisältöä yksikön toimintaan ja arkeen ja he ovat tehneet toiminnan myötä myös konkreettisia muutoksia yksiköihin, kuten esimerkiksi toteuttaneet pysyvän verenpainemittauspisteen ja sitoutuneet yksikön sitoutuminen savuttomuuteen.

Toimijoille ja elintapaohjausta työssään toteuttaville ammattilaisille pidettiin ”Elintapaohjausta vahvemmaksi” -koulutus keväällä 2024. Koulutuksen tavoitteena oli

vahvistaa ammattilaisten tietämystä ja osaamista elintapojen merkityksestä hyvinvointiin ja terveyteen. Koulutus sisälsi tietoa ravitsemuksesta, liikunnasta, unesta ja luontoterveydestä. Hybridikoulutukseen osallistui yhteensä 88 henkilöä.

Ryhmämuotoinen elintapaohjaus tässä kohderyhmässä osoittautui vaikuttavaksi toiminnaksi ja tällä toimintamallilla tavoitettiin asiakkaita hyvin. Palvelujen vieminen asiakkaan luo madalsi osallistumiskynnystä. Etelä-Karjalan hyvinvointialueella on tarjolla myös elintapaohjauksen yksilövastaanottoja hyvinvointiasemilla, mutta tämä kohderyhmä on heikosti hakeutunut näihin palveluihin.

Tavoitteena on, että elintapaohjauksen ryhmätoimintaa jatketaan hyvinvointialueella osana elintapaohjausta antavien työntekijöiden työtä. Päätös toiminnan jatkamisesta tehdään keväällä 2025.

Toimintamallin kuvaus Innokylässä:

<https://innokyla.fi/fi/toimintamalli/ryhmamuotoinen-elintapaohjaus-etela-karjalan-hva-rrp-p4-i2>

2.1.1.2. Digitaalinen elintapaohjauksen palvelutarjotin (Tarmoa -verkkopalvelu)

Etelä-Karjalan hyvinvointialueen monialaisella palvelukonseptilla tarkoitetaan hyvinvointialueella tuotettavaa monialaista toimintamallia, jonka avulla alueen kuntien ja kolmannen sektorin hyvinvointia ja terveyttä edistävät toiminnot ja palvelut ovat helposti asiakkaiden ja ammattilaisten hyödynnettävissä. Toimintamalliin kuuluu hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen puheeksi ottaminen, tuen tarpeen tunnistaminen sekä ohjaaminen ennaltaehkäiseviin hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palveluihin. Ammattilaisille on kehitetty puheeksi ottamisen tueksi toimintakortti asiakas- ja palveluohjaukseen.

Toimintamalli otetaan käyttöön Etelä-Karjalan hyvinvointialueen asiakas- ja palveluohjausta tekevien ammattilaisten toiminnassa porrastetusti. Ammattilaisten käyttökokemusta kerätään hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen puheeksi ottamisesta sekä Tarmoa -verkkopalvelun hyödynnettävyydestä kevään 2025 aikana. Tietoa hyödynnetään toimintamallin ja Tarmoa -verkkopalvelun edelleen kehittämiseen. Kansallinen Tarmoa -verkkopalvelu on otettu käyttöön Etelä-Karjalan hyvinvointialueella helmikuussa 2025.

Toimintamallin kuvaus Innokylässä:

<https://innokyla.fi/fi/toimintamalli/hyvinvoinnin-ja-terveyden-edistamisen-palvelukonsepti-tarmoa-verkkopalvelu-etela>

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen puheeksi ottamisen toimintamallin lisäksi hyvinvointialueen ammattilaisille on **toteutettu liikkumisen puheeksi ottamisen toimintakortti** sekä laajennettu **Kaikukortti – eli kulttuurilähete toimintamallia** kaikkiin Etelä-Karjalan kuntiin.

Kaikukortti (kulttuurilähete)

Kaikukortin tavoitteena on parantaa taloudellisesti tiukassa tilanteessa olevien nuorten, aikuisten, perheiden ja ikäihmisten mahdollisuuksia osallistua kulttuurielämään, harrastaa taiteen tekemistä sekä lisätä hyvinvointia ja osallisuutta yhteiskunnassa. Kaikukortti – toimintamalli on ollut Etelä-Karjalassa jo useamman vuoden ajan käytössä Lappeenrannassa ja Imatralla. Hankkeen tavoitteena on ollut lisätä kulttuurihyvinvoinnin saavutettavuutta koko maakunnan alueella.

Hankkeen aikana Kaikukortti toimintaa on laajennettu koko maakunnan alueelle. Mukaan ovat lähteneet kaikki Etelä-Karjalan kunnat. Kunnat ovat nimenneet omat vastuuhenkilöt Etelä-Karjalan Kaikukortti toimintaan. Hankkeen aikana on tunnistettu ja jaettu eri toimijoiden roolit ja vastuut sekä vahvistettu yhdyspintatyötä Kaikukortin osalta. Kaikukortin kehittämistyötä toteutetaan yhteistyössä valtakunnallisen Kaikukeskuksen kanssa. Kehittämistyö jatkuu edelleen.

Toimintamallin kuvaus Innokylässä:

<https://innokyla.fi/fi/toimintamalli/kaikukortti-etela-karjala-rrp-p4-i2>

Liikkumisen puheeksi ottaminen ja ohjaus liikuntapalveluihin (liikuntalähetete)

Etelä-Karjalan hyvinvointialue on tehnyt yhteistyötä alueen kuntien liikuntapalvelujen kanssa jo useamman vuoden ajan. Huolimatta siitä, että hyvinvointialueella liikkumisen puheeksi ottamista on tehostettu viime vuosina, asiakkaita ohjautuu edelleen heikosti kuntien liikuntaneuvontaan. Hyvinvointialue on ottanut liikkumisen puheeksi ottamisen yhteydessä käyttöön THL:n toimenpidekoodin OAB77, minkä käyttöä seurataan säännöllisesti. Asiakkaan ohjaaminen liikuntapalveluihin tapahtuu suullisesti ja asiakas itse varaa ajan. Ohjaamisten määrä on kasvanut vuoden aikana, mutta asiakasmäärä liikuntaneuvonnassa ei ole kasvanut odotetulla tavalla. Haasteena on tunnistaa terveytensä kannalta liian vähän liikkuvat asiakkaat sekä heidän oikea-aikainen ohjaamisensa kunnan liikuntapalveluihin.

Ohjaamisen tueksi hankkeessa kehitettiin hyvinvointialueen henkilöstölle liikkumisen puheeksi ottamisen -toimintakortti. Kortti auttaa tuen tarpeen tunnistamisessa sekä liikuntapalveluihin ohjaamisessa. Tarve toimintakortista lähti henkilöstöltä.

Toimintakorttia jalkautetaan hyvinvointialueen henkilöstölle tiedoksi muun muassa eri palaverien yhteydessä, sekä malli on esillä Intrassa Elintapaohjauksen sivulla.

Myös hyvinvointialueen sekä kuntien liikuntapalvelujen yhteistyötä kehitetään edelleen. Keskustelua käydään kirjaamisesta sekä selvitetään mahdollisuuksia ja tarpeita kuntien liikuntaneuvojien rajattujen kirjaamisoikeuksien saamisesta potilastietojärjestelmään. Tämä tehostaisi edelleen asiakasohjausta ja tiedon vaihtumista hyvinvointialueen sekä kuntien liikuntapalvelujen välillä.

Toimintamallin kuvaus Innokylässä:

<https://innokyla.fi/fi/toimintamalli/liikkumisen-puheeksi-ottaminen-ja-mini-interventio-etela-karjalan-hva-rrp-p4-i2>

2.1.2 Sisältyykö toimintamalliin liikunta-, luonto-, kulttuuri-, ravitsemus-, elintapaohjaus-mielenterveys- ja/tai osallisuussisältöjä?

Elintapaohjauksen ryhmätoiminta pitää sisällään ravitsemuksen, liikunnan, unen ja palautumisen, päihteiden (alkoholi ja nikotiinituotteet) sekä mielenhyvinvoinnin teemat. Ohjauksessa on hyödynnetty kansallisia ravitsemus- ja liikuntasuosituksia sekä näyttöön perustuvia ohjausmenetelmiä. Ohjauksessa on hyödynnetty lähiliikunta ja -luonto mahdollisuuksia, kuten esimerkiksi lähiluontopolkuja ja retkipaikkoja, kuntoportaita ja ulkokuntosaleja sekä paikallisia kulttuurikohteita.

2.1.3 Mitä näistä edellä olevista malleista olette ottaneet käyttöön ja mitä käyttöönnotosta on päätetty?

Elintapaohjauksen ryhmätoiminnan jatkamisesta tehdään vaikutusten arviointi sekä esitys toiminnan jatkamisesta sen perustella Etelä-Karjalan hyvinvointialueen (Ekhvan) hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ohjausryhmälle keväällä 2025.

Ekhvan johtoryhmässä tehtiin 29.10.2024 päätös, että Tarmoa – verkkopalvelu otettiin käyttöön helmikuussa 2025. Kevään aikana kerätään tietoa ammattilaisilta verkkopalvelun käytettävyydestä asiakas- ja palveluohjauksessa. Saatuja tuloksia arvioidaan kesäkuussa 2025 Ekhvan johtoryhmässä.

Kaikukortin maakunnallinen toiminta on käynnistynyt vuoden 2025 alussa, kun kunnat ovat tehneet koordinointisopimukset suoraan Kaikukeskuksen kanssa.

Yhteiskehittäminen jatkuu edelleen hyvinvointialueen, Kaikukeskuksen sekä kuntien kesken.

2.1.4 Miten toimintamallit ovat vahvistaneet yhteistyötä alueen a) kuntien ja b) järjestöjen kanssa?

Yhteistyö yhdyspinnoilla toimijoiden kesken on lisännyt yhteistä ymmärrystä tavoitteista ja yhteistyön merkityksestä. Toimintamallit ovat vahvistaneet monialaista maakunnallista verkostotyötä.

Hyte –palvelukonseptiin kuuluva Kaikukortti toiminta on vahvistanut maakunnallista kulttuurihyvinvointia sekä kulttuurihyvinvointia edistävää yhteistyötä koko Etelä-karjalan alueella. Kehittämistyön aikana kaikki kunnat ovat lähteneet mukaan maakunnalliseen Kaikukortti toimintaan. Kunnat ovat nimenneet omat vastuuhenkilöt toimintaan. Yhteistyöpalavereita toteutetaan säännöllisesti.

Etelä-Karjalan Yhdistykset ry:n kanssa on yhteistyötä tiivistetty mm. toteuttamalla yhteinen tapaaminen kuntien, järjestöjen ja yhdistysten kanssa palveluiden kuvaamisesta palvelutietovarantoon/Lähellä.fi alustalle. Järjestöille myös tiedotetaan säännöllisesti Tarmoa –verkkopalvelun kehittämistyöstä Kumppanuusverkostossa sekä kannustetaan edelleen palveluiden kuvaamiseen.

Elintapaohjauksen osalta yhteistyö ja verkosto työllisyyttä edistävien-, maahanmuutto- sekä vammaispalvelujen kanssa on vahvistunut. Toimintamallia on kehitetty yhteistyössä. Kuntien liikuntapalveluiden sekä kolmannen sektorin toimijoiden kanssa yhteistyö on vahvistanut toiminnan ja palveluiden tuntemusta, mikä on helpottanut asiakkaiden ohjaamista heidän palveluihinsa. Toiminnan alussa elintapaohjauksen ryhmätoimintaa tehtiin tunnetuksi hyvinvointialueelta toimintayksiköihin. Nykyisin pyyntöjä toiminnan tarpeesta ohjautuu yksiköistä hyvinvointialueelle.

2.1.5 Mitä tukea olette saaneet kansallisilta toimijoilta hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen monialaisen palvelukonseptin kehittämiseen?

Yhteiset kansalliset tavoitteet ovat antaneet suunnan kehittämistyölle. THL:n verkostotapaamiset ovat antaneet vertaistukea, ideoita asioiden työstämiseen sekä materiaaleja toiminnan kehittämiseen.

DigiFinland on Tarmoa- verkkopalvelun kehittämisen yhteydessä kuunnellut alueellisia tarpeita ja kehittänyt palvelua alueiden toiveiden mukaisesti. Digi- ja väestöviraston (DVV) kuukausittain järjestetyt foorumit ovat edistäneet alueellista ja kansallista palvelutiedon kehittämistä. DVV:n kehittämiä koulutusmateriaalia on hyödynnetty alueellisissa palvelutietovaranto koulutuksissa. DVV:n kansallinen viestintä on edistänyt yhteistyötä kuntien ja järjestöjen kanssa.

2.2 Monialaisen digitaalisen palvelutarjottimen kehittäminen

2.2.1 Kansallisen digitaalisen ratkaisun (Tarmoa) kehittämistyöhön ja pilotointiin osallistuminen

Etelä-Karjalan hyvinvointialue on osallistunut kansalliseen kehittämistyöhön ja toteuttanut pilotoinnin aikavälillä 25.3.- 24.5.2024. Pilotointiin osallistui noin 50 ammattilaista sekä 14 kehittäjäasiakasta. Pilotointiin osallistui asiakas- ja palveluohjausta työssään tekeviä ammattilaisia mm. vammaispalveluiden sosiaali- ja terveydenhuollon ohjaus, neuvonta ja tukipalvelut, toimeentulo, työ, oppiminen ja asuminen, yhteisöllisyys, vaikuttaminen ja sosiaaliset suhteet.

2.2.2 Oman digitaalisen ratkaisun jatkekehittäminen palvelutarjottimeksi

Alueella ei kehitetty omaa digitaalista palvelutarjotinta, vaan otettiin käyttöön kansallinen ratkaisu.

2.2.3 Mitä palveluja ja toimintaa palvelutarjotin sisältää?

Kansallinen Tarmoa – verkkopalvelu sisältää tässä vaiheessa THL:n minimikriteerien mukaiset palvelut; liikkuminen, luonto ja lähiluonnossa liikkuminen, luovuus, taide- ja kulttuuriharrastaminen, mielen hyvinvointi ja päihteettömyys, ravitsemus ja uni, sosiaali- ja terveydenhuollon ohjaus, neuvonta ja tukipalvelut, toimeentulo, työ, oppiminen ja asuminen, yhteisöllisyys, vaikuttaminen ja sosiaaliset suhteet.

Tarmoa pitää sisällään palveluiden haun asiasanalla tai lauseilla, hyvinvointikartoituksen sekä tapahtumakalenterin. Tällä hetkellä sieltä löytyy hyvinvointialueen, kuntien sekä kolmannen sektorin hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palveluja ja toimintoja THL:n minimikriteereiden mukaisesti. Palveluiden kuvaamisesta palvelutietovarantoon yhteistyö on käynnistetty maakunnassa myös seurakuntien kanssa.

Keskustelua on käyty voisiko Tarmoa –verkkoalusta toimia tulevaisuudessa myös yksityisten palveluiden alustana, sekä paikallisesta integraatiosta Etelä-Karjalan tapahtuma- ja harrastekalenterin osalta. Päätöksiä aiheesta ei ole tehty.

2.2.4 Miten asiakkaita ohjataan palvelutarjottimelle koottuihin palveluihin?

Vaiheittain käyttöönotetulla hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen puheeksi ottamisen toimintamallilla tuetaan ammattilaisia käyttämään Tarmoa –verkkopalvelua asiakas- ja palveluohjauksessa. Verkkopalvelua voi käyttää yhdessä asiakkaan kanssa tai ohjata asiakasta käyttämään itsenäisesti. Ammattilaisille toteutetaan porrastetusti käyttöönottokoulutuksia sekä infoja Tarmoan käytöstä.

Tietoa Tarmoa –verkkopalvelusta jaetaan kuntalaisille mm. sosiaalisen median kautta, mediatiedotteilla sekä jaettavilla infomateriaaleilla. Tietoa löytyy myös Ekhvan verkkosivuilta. Tarmoa- verkkopalvelun linkki tulee sisältymään tulevaan digitaaliseen asiointialustaan OmaEkhva, joka otetaan käyttöön 1.4.2025.