



Suomen kestävän kasvun ohjelma (RRP)

Hankesalkku-raportoinnin
kansallinen kooste

RRP 4

Raportointi 10-12-2025

RRP kehittämispäälliköt

Terveysten ja
hyvinvoinnin laitos

16.1.2026



Huomioita alueiden raporteista

Inv 1: Hankesuunnitelmien mukaisesti edistetty Omatiimejä ja nimetty omalääkärejä. Tiimimalli mahdollistaa etenemisen asteittain kohti omalääkärijärjestelmää tilanteessa, jossa lääkäriresurssit ovat niukat ja yksittäiseen omalääkäriin perustuva malli olisi haavoittuva. Alueet ja THL käyneet loppupalaverit, joissa käyty läpi tavoite, toimenpiteet ja tulokset sekä kesken jäävät toimenpiteet ja jatkokehittämisehdotukset. Suunnitelmat hoidon jatkuvuusmallin kehittämisen jatkamisesta on kaikilla alueilla käynnissä. Koska hankkeen aloituksessa oli usealla alueella viivästyksiä, rahoitusta tulee jäämään käyttämättä.

Inv 2: Ei raportoitavaa, eikä toimenpiteitä

Inv 4: Hankkeet etenivät tavoitteiden mukaisesti lyhyestä aikataulusta huolimatta. Hankkeissa kehitettiin ja otettiin käyttöön digitaalisia ratkaisuja hoidon jatkuvuuden tukemiseksi, kuten elintapaohjaus, etädiagnostiikka, yhteydenottojen käsittelyjärjestelmä, kiireetön viestinvaihto, terveys- ja hoitosuunnitelma, terveyshyötytyökalu, älykäs hoidontarpeen arviointi sekä johtamisen ja raportoinnin -ratkaisut. Sovellusten ja järjestelmien käyttö jatkuu hankekauden jälkeen ja painopisteenä edelleen hoidon saatavuuden parantaminen ja prosessien sujuvoittaminen. Seuranta ja arviointi jatkuu säännöllisenä ja mittaritietoa kehitetään mm. tietoallasratkaisujen myötä. Hankkeet ovat laatineet juurruttamissuunnitelmat prosessinomistajien ja avainhenkilöiden kanssa. Tiedonsiirtoa hankkeelta toimialueille on toteutettu.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 1/3

Yleistilanne

- Hankkeet toteutuneet suunnitelmien mukaisesti.
- Juurruttamissuunnitelmat prosessinomistajien ja avainhenkilöiden kanssa on laadittu.
- Hankesuunnitelmien mukaisesti edistetty Omatiimejä. Osassa alueita on nimetty omalääkärit. Tiimimalli mahdollistaa etenemisen asteittain kohti omalääkärijärjestelmää myös tilanteessa, jossa lääkäriresurssit ovat niukat ja yksittäiseen omalääkäriin perustuva malli olisi tällä hetkellä liian haavoittuva.
- Tiedonsiirto hankkeelta toimialueille on toteutettu. Loppupalaverit pidetty suunnitellusti.
- Pohjois-Savo: Niiden toteutuneiden kiireettömien hoitokäyntien osuus, joissa saavutetaan hoidon saamiselle asetettu seitsemän päivän määräaika, nousee 80 %:iin Q4/2025 mennessä.
- Länsi-Uusimaa: Hoitoonpääsyn keskiarvo alle 7 vrk ensikontaktista, alle 14 vrk mediaani 92 % 11/2025
- Päijät-Häme: saatavuus 7 vrk, tavoite 80%: Tilanne 2025 avohilmosta 82 %.
- Satakunta: Kiireettömään hoitoon pääsy toteutunut Satakunnan hyvinvointialueella 0-7vrk 8/2025 73%.
- Kainuu: Toimintamallin käyttöönoton jälkeen kehityssuunta on myönteinen hoidon jatkuvuusmittareiden osalta Kajaanin yleislääketieteen poliklinikalla.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

- Kainuu: Hankkeen lyhyestä kokonaiskestosta johtuen toiminnan aloittamiselle ja arvioimiselle jäi niukasti aikaa.
- Länsi-Uusimaa ja Päijät-Häme: Rahoitusta tulee jäämään käyttämättä ammatinharjoittajien aloituksen viivästymisen takia.
- Pohjois-Pohjanmaa: Kehittämistä haastanut meneillään oleva potilastietojärjestelmän muutos.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli ^{1/2}

Keskeiset aikaansaannokset

Kainuu:

- Toimintamallin koulutukset: Hoidon jatkuvuusmallin koulutus- ja perehdytysmateriaalit sekä hoidon jatkuvuusmallin ABC työohje sekä koulutustallenteet laadittu, jotka ovat käytettävissä myös hankkeen jälkeen. Henkilöstön koulutukset toimintamalliin ja uudistettuihin toimintatapoihin on toteutettu Osana hoidon jatkuvuusmallia tehostetaan terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöä, johon laadittu työryhmätyöskentelyllä työohje ja koulutukset terveys- ja hoitosuunnitelman käyttöön ovat toteutuneet lääkäreille ja hoitajille.
- Digitaalinen tilannetyökalu toimintamallin arviointiin valmistunut 11/25. Toimintamallin käyttöönoton jälkeen kehityssuunta on myönteinen hoidon jatkuvuusmittareiden osalta Kajaanin yleislääketieteen poliklinikalla.

Länsi-Uusimaa:

- 2 uutta ammatinharjoittajaa aloitti, hankinta seuraavista 8 tehty. Hyvinvointialueen strategia ja talousarvio hyväksytty ja toiminnan jatko on turvattu hankkeen jälkeen vuonna 2026 , yhteensä noin 20 000 asukkaalla nyt nimetty omalääkäri.

Pohjois-Pohjanmaa:

- Kaikista kehittämisosioista pidetty loppupalaverit, joissa käyty läpi tavoite, toimenpiteet ja tulokset sekä kesken jäävät toimenpiteet ja jatkokehittämis ehdotukset.
- HTA-kehittämisen osalta jatkosuunnitelmat ensi vuodelle tehty.
- Sosiaalipalveluissa kehittämistoimia on kohdistettu 35 paikkakunnalle Pohteen alueella.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 1 Hoidon jatkuvuusmalli 2/3

Keskeiset aikaansaannokset

Pohjois-Savo:

- Opetusvastaanotto Osmo jatkaa toimintaa 2026.
- Omatiimimallin käyttöönoton tuki, suorituskykymittareiden käyttöönotto ja Omni 360 raportointi jatkuu 2026.
- Hoidon jatkuvuuden tutkimus omatiimimallissa käynnistyy Suomen Akatemian. 12/2025 myöntämällä rahoituksella.

Päijät-Häme:

- Omalääkäri-omahoitaja, omatiimi: Omalääkärimallin asiakkaita on tunnistettu kasvavissa määrin.
- Hoidon jatkuvuusmallin tulevaisuuden suunnitelmia on tehty Q4-aikana. Tavoite tulevaisuudessa on kattaa mallilla koko väestö, mutta sitä ei tehdä kerralla, vaan toteutukselle on tehty vaiheittaisia suunnitelmia tuleville vuosille.

Satakunta:

- Toimintamalli otettu käyttöön miltei koko alueella. Eura ja Rauma aloittavat 2/2026. Hoidon jatkuvuusmallin toimintaohje julkaistu. Suunnitelma hoidon jatkuvuusmallin kehittämisen jatkamisesta on johdon tiedossa ja heidän toteutuksessaan.

Varsinais-Suomi:

- Omatiimikäsikirjan julkaisu (Tiimikäsikirja 2.0)
- Määräaikaiskontrollien (DM) toteutuksen pilotointi alkanut. Tuotettu materiaalia myös muiden sairauksien prosesseista: laajennus toteutuu keväällä 2026 Varhan koordinoimana.
- Muutosvalmennus toteutunut Itäisellä alueella
- Tiimihoitajan syventävä perehdytys-koulutussarja saatu päätökseen.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 1/6

Yleistilanne

- Hankkeet edenneet lähes suunnitelmien mukaan.
- Osalla hankkeen kokonaisaikaan ja tarkennettujen työsuunnitelmien aikataulusuunnitelmiin nähden viivästystä.
- Kehittämistyöpakettien osalta hankkeet ovat laatineet juurruttamissuunnitelmat prosessin omistajien ja avainhenkilöiden kanssa. Tiedonsiirto hankkeelta toimialueille on toteutettu.
- Hankkeen loppuseminaarit pidetty.
- Materiaalit ja toimintamallit tuotettu Innokylään.

Poikkeamat, riskit ja ongelmat

Kainuu

- Hankkeen lyhyestä kokonaiskestosta ja teknisen toteutuksen viivästyksestä johtuen toimintamallien käyttöönotolle jäi niukasti aikaa.

Päijät-Häme

- Alustatoimittajan raportti uudistuksen aikataulu viivästynyt, minkä vuoksi luotettavaa tietoa kiireettömien viestien ja ajanvarausten määrästä ei ole saatavilla.
- ICF-toimintakykykoodisto on mukana 30.1 versiossa ja julkaisu on aikaisintaan maaliskuussa 2026.
- Ennakoivan hoidon toimintamallin tietoallasratkaisua ei ehtitty saada ilmoitetulta laitokselta MDR:lla luokan sertifikaattia RRP-hankekauden aikana.

Satakunta

- Mittaritietoa seurannasta saadaan vasta, kun tietoallasmigraatio valmistuu alkuvuodesta 2026.
- Seurannan ja hallintatoimenpiteiden ansiosta riskit ovat hallinnassa, eivätkä ole realisoituneet.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 2/6

Keskeiset aikaansaannokset

Kainuu:

Kansalaisten digitaaliset palvelut: Elintapamuutossovellus

- Toimintamalli omahoidon ohjaukseen sovelluksella kehitetty, laadittu ohjeet ja koulutusmateriaalit.
- Pilotti 11/2024–10/2025: 100 lisenssiä jaettu, 89 käyttäjää (keskiarvo 6,5 käyntiä/käyttäjää).
- Yleisin toiminto: ruokapäiväkirja. Painonpudotus keskimäärin –2,49 % (6 kk), –4,1 % (8 kk).
- Käyttökokemukset vaihtelevia, NPS potilailta 0, ammattilaisilta –50.
- **Jatko:** Käyttö jatkuu rajatusti, integroidaan muuhun elintapaohjaukseen. Seuranta 4x/vuosi, arviointi vuosittain.

Ammattilaisten digitaaliset järjestelmät: Etädiagnostiikka

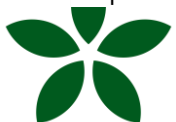
- Malli: hoitaja-avusteinen omalääkärin etävastaanotto ja etäkonsultointi.
- Toteutuma vähäinen (6 etävastaanottoa, 4 EKG-mittausta). Kustannusvaikuttavuus alhainen, mutta kokemukset positiivisia.
- **Jatko:** Käyttö jatkuu Ristijärvellä ja Kuhmon kotihoidossa, muualla lopetetaan. Seuranta 4x/vuosi.

Yhteydenottojen käsittelyjärjestelmä

- Uusi takaisinsoittomalli otettu käyttöön 10-11/2025 kaikilla terveysasemilla.
- Tulokset: puhelujen määrä –39,3 %, takaisinsoitto samana päivänä parani (Kajaani 55 % → 96,6 %).
- Henkilöstökysely: yhteydenpito sujuvoitui, kuormitus keveni, hoidon jatkuvuus parani.
- Viestintä toteutettu alueelle, dokumentointi ja raportointi tehty.

Johtamisen ratkaisut: Digitaalinen tilannetyökalu

- Käyttöönotto 10/2025, hoidon jatkuvuusmittarit valmiit 11/2025.
- Käyttäjäkysely: käytettävyys hyväksyttävä, hyödyt eivät vielä vakiintuneet.
- Dokumentointi ja raportointi tehty.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 3/6

Keskeiset aikaansaannokset

Länsi-Uusimaa:

Digitaalinen asiointi

- Työtä jatkettu ja pohjustettu vuodelle 2026 omarahoitteisesti.
- Aloitettu älykkään hoidon tarpeen arvion muotoilu osaksi omalääkäri- ja ammatinharjoittaja mallia.
- Digiasioinnin muutoksen johtamisen mallin räätälöinti ammatinharjoittajille ja omalääkäreille.
- Valmisteltu muutoksen skaalauksen toteutus.

Tietojohdaminen

- Kehitetty laatumittareita.
- Laskutuksen ja raportointityökalun kehittäminen käynnissä.

Pohjois-Pohjanmaa:

- Älykäs hoidon tarpeen arvio (HTA): Kehittäminen jatkuu hankkeen päätyttyä.
- Terveystyöarvio-työkalu: Käyttökokemukset hyviä, pilotointi Oulun Tuirassa jatkuu.
- Potilastietojärjestelmä:
 - Uusi järjestelmä sisältää omalääkäri- ja omahoitajakentät, tiimitoiminnallisuus tulossa alkuvuonna 2026.
 - Suunnitelma tietojen päivittämiseksi valmis, toteutus alkaa alkuvuodesta.
 - Varmistettu toimintamallien säilyminen APT-järjestelmään siirryttäessä.
- Puheluiden ohjaus omahoitajille:
 - Pilotti valmisteltu Telian ja IsteKin kanssa, tekniset toiminnallisuudet valmiina.
 - Käynnistyy hankkeen jälkeen, kehittäminen jatkuu.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 4/6

Keskeiset aikaansaannokset

Pohjois-Savo:

Rakenteinen terveys- ja hoitosuunnitelma sekä asiakkuuden hallinnan tietohallinta

- Terveys ja hoitosuunnitelma on käytössä. Laajentaminen jatkuu 2026.
- Medigis karttajärjestelmän käyttöönotto siirtyi alkuvuoteen toimintavien vuoksi.
- Kaikki PTH:n soteasemat saaneet TEHOSU koulutuksen ja tukimateriaalin. Koulutus toteutettu Moodle-oppimisolustalla
- PTJ:stä Tehosuun siirryttäessä käytön syyn ohitus, pikalinkki toiminnallisuus ja PIN-koodin poistuminen valmisteltu. Tuotantoon versiopäivityksen yhteydessä 1/2026.
- Terveys- ja hoitosuunnitelman pilotin yhteydessä esille tulleet käytettävyyden kehitystarpeet arvioitiin ja korjattiin hyödyntäen käytettävyyden arviointimenetelmiä ja parantaen käyttöliittymän toimivuutta ja täytön helppoutta ennen laajaa käyttöönottoa. Tulee tuotantoon 1/2026



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Päijät-Häme:

Kiireetön viestinvaihto: vakiinnutettu avosairaanhoidossa sote-keskuksissa. Työjonot rakennettu tiimeittäin → viestit ohjautuvat suoraan hoitavaan tiimiin (parantaa hoidon jatkuvuutta). **Mittarit:** Raporttiuudistuksen viivästymisen vuoksi luotettavaa dataa viestimäärästä ei saatavilla.

Ajanvaraus: Kartoitettu uusia mahdollisuuksia ajanvarauksen laajentamiseksi. **Mittarit:** Ei luotettavaa tietoa ajanvarausten määrästä raportointiviiveen vuoksi.

Toimintakykymittari: Digitalisointi sidottu LifeCare-kehitykseen; ICF-koodisto mukana LC 30.1-versiossa (julkaisu maaliskuuhuhtikuu 2026). **Mittarit:** Ei käyttödataa, koska koodisto ei ole nykyversiossa.

Älykäs oirekysely: Ensimmäinen pilotti päättyi 12/2025, alustatoimittaja ei tuo ratkaisua tuotantoon → kehitystyö jatkuu. Käynnistetty toinen pilotti (sopimus, tekniset työt, koulutukset, käyttöönotto 12/2025. Ensimmäiset havainnot ja kehitysehdotukset toimitettu.

Ennakoivan hoidon toimintamalli: Tarjouspyyntö ylläpitokuluista → ei vastausta. Tietoallasratkaisun rakentaminen ei valmistunut hankkeen aikana (toimittajasiirtymä hidasti). Valittu ratkaisu ei ehtinyt saada MDR IIa -sertifikaattia hankekauden aikana.

Viestintä ja koulutus: Syksyn markkinointikampanja toteutettu.

Koulutukset: Avosairaanhoidon henkilöstölle 3 tilaisuutta kiireettömien viestien käsittelystä. Älykäs oirekysely -pilotin ja toisen pilotin yhteydessä ammattilaisille koulutukset (2 kpl laitevalmistajalta).

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 5/6

Keskeiset aikaansaannokset

Satakunta:

Kansalaisten digitaaliset palvelut:

- Asiointimäärien ja/tai asiakaspalautteen automaattinen kerääminen kaikista digitaalisista palveluista on luotettavaa. Verkkosivujen sisältömuotoilu on saatu valmiiksi. Tuotos ja loppuraportti on hyväksytty. Sisältöjen päivittäminen ja sivujen rakenteellinen uudistus jää palvelutuotannolle. Digitaalisista palveluista on tehty ulkoista asiakasviestintää asiakkaiden tavoittamiseksi, tietoisuuden lisäämiseksi sekä hoidon jatkuvuuden parantamiseksi.

Ammattilaisten digitaaliset ratkaisut:

- Asiakassegmentointi on tehty ja loppuraportti on hyväksytty. Kehittämistyön tuloksia hyödynnetään asiakasohjausten kehittämisessä digialustalle, jotta hoidon jatkuvuus voidaan turvata paremmin. Digialustan tekoälyavusteisen kirjausmoduulin testaaminen ja käyttöönotto jatkunut. Palvelun käyttö jatkuu Sata-alueella hankkeen jälkeen. Jatkettu ammattilaisviestintää digitaalisista palveluista osana hoidon jatkuvuusmallia. Hoidon perusteet.fi -palvelun ammattilaiskäytön testaaminen ja jalkauttaminen jatkuu Sata-alueella hankkeen jälkeen. Älykkään ohjausrakenteen suunnittelu ja esitestaaminen (Sote-kävijä app ja omavointipolut) ammattilaisten toimesta valmis. Ratkaisut eivät ole valmiita käyttöönotettaviksi asiakasrajapinnassa.

Johtamisen ratkaisut:

- T3- luvun automatisoitu raportointi on otettu käyttöön ja saatettu LifeCaren raportointinäkömään. Sata-alueelle räätälöity COC-indeksin määrittelytyö ja testaaminen saatu valmiiksi. Räätälöity COC-indeksin raportti saadaan näkömään 4 kk:n välein lääkäreiden ja hoitajien osalta sote-keskuksittain. Oikeiden lukujen ja automaation toiminta vaatii hankkeesta riippumattoman tietoallasmigraation loppuun saattamista, ennen kuin raportti saadaan tuotantokäyttöön. Räätälöity COC-indeksin käyttö jatkuu Sata-alueella hankkeen jälkeen. Sote-keskusten tiedolla johtamisen mittarit ovat olleet aktiivisessa käytössä kuukausitasolla tiedolla johtamisen tukena. Kaikkien työpakettien osalta on jatkettu niin ulkoista asiakasviestintää kuin ammattilaisille sekä johdolle suunnattua sisäistä viestintää

Investointi 4 Hoidon jatkuvuusmallin digiratkaisut 6/6

Keskeiset aikaansaannokset 5/5

Varsinais-Suomi:

- Jalkauduttu kattavasti Varsinais-Suomen kansalaistapahtumiin, tavoitettu tuhansia asukkaita digiasioinnin tiimoilta.
- Varhan Digitukisivusto on valmistunut ja julkaistu.
- Yhteistyössä Varhan viestinnän kanssa tuotettu yli 300 000 alueen talouteen kansalaisjulkaisu Varhan digiasioinnista.
- Koulutettu mittareiden merkitystä kentälle .
- Dokumentoitu hoidon jatkuvuuden analyysin ja mittareiden kehitystä ja ohjeistettu jatkokehitykseen tietojohtamisen tiimiä.
- Datan validointi, datan rakenteiden rakentaminen. Mallinnuksen pohjalta tehty hoidon jatkuvuuden raportoinnin määrittelyjä.



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

RRP 4: Liikennevalot lokakuu - joulukuu 2025

lokakuu-Joulukuu 2025	INVESTOI NTI	Etelä-Pohjanmaa	Kainuu	Pohjois-Pohjanmaa	Pohjois-Savo	Päijät-Häme	Sata-kunta	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									

16.1.2026



Hanke etenee suunnitellusti



Seurattava



Edellyttää nopeita toimenpiteitä



Ei raportoitava

RRP 4 hankkeiden edistymisprosentit lokakuu-joulukuu 2025

Edistymisprosentit

Pilari 4

Lokakuu-Joulukuu 2025	INVESTOINTI	Etelä-Pohjanmaa	Kainuu	Pohjois-Pohjanmaa	Pohjois-Savo	Päijät-Häme	Satakunta	Itä-Uusimaa	Länsi-Uusimaa	Varsinais-Suomi
	1		100	100	100	80	100		100	100
	2							100		
	4		100	100	100	70	100		100	100
Edistymisprosentti										

Yhteistyössä



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU



 DigiFinland



Työterveyslaitos | Arbetshälsoinstitutet
Finnish Institute of Occupational Health

