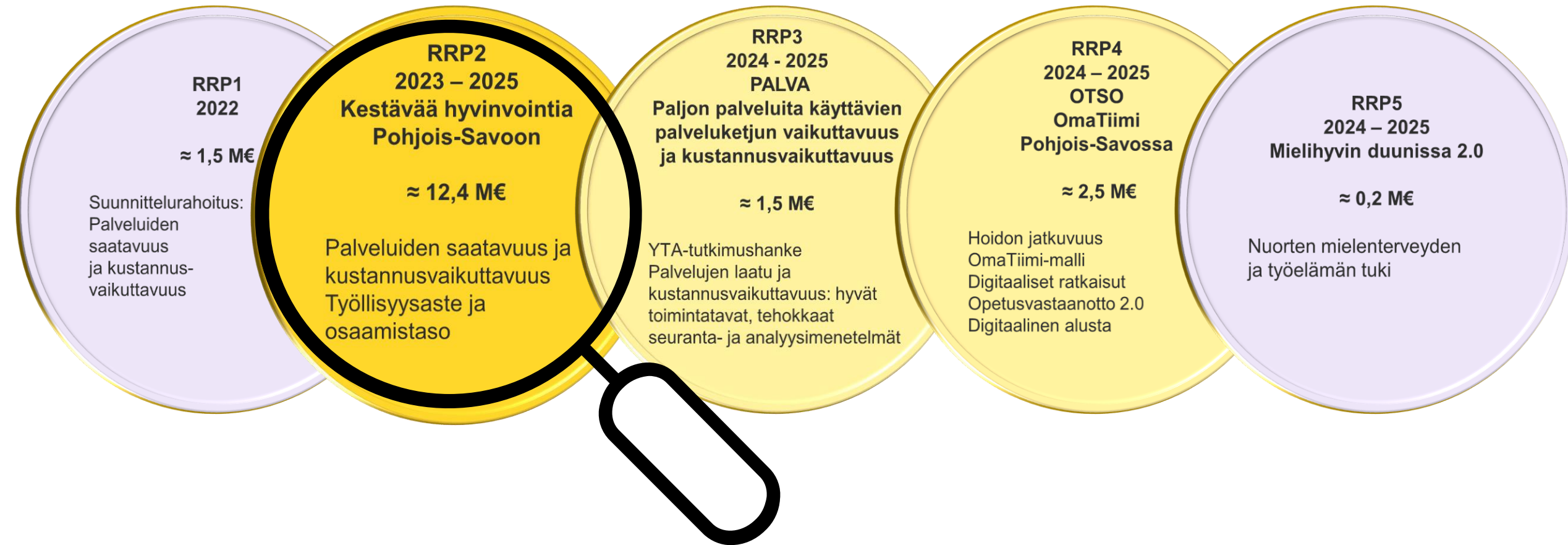




RRP2-hankkeen tulosten arviointi

Hankepäällikkö Minna Tihinen
Tulevaisuus- ja strategiajaosto 19.3.2026

Kestävän kasvun ohjelman PSHVA-rahoitus n. 18 M€





Tulosten saavuttamisen arviointi



- RRP2-hankkeessa 27 projektia, joiden tulokset koottu infograafeiksi.
- Hankkeesta tuotettu 2 loppuraporttia (2/2025 ja 2/2026).
- Hankkeen tavoitteena parantaa hoidon saatavuutta ja kustannusvaikuttavuutta. Hankesuunnitelmaan määritetty projektien tavoitteet ja KPI-mittarit.
- Projektien etenemiseen vaikuttaneet vahvasti mm. hyvinvointialueen rakentuminen (esihenkilövalintojen aikataulu) ja muutostilanteet (yt-neuvottelut, esihenkilömuutokset).
- Arvioimme johtoryhmässä ja ohjausryhmässä tavoitteiden saavuttamisen tasoa ja syitä, miksi jotakin tavoitetta ei saavutettu 100 %.



Saavutettiin
100 %



Saavutettiin pääosin
70-90 %



Saavutettiin osittain
20-60%



Ei saavutettu
0-10%



- Saavutettiin 100 %
- Saavutettiin pääosin 70-90 %
- Saavutettiin osittain 20-60%
- Ei saavutettu 0-10%

RRP2 Kestävää hyvinvointia Pohjois-Savoon-hanke

Tavoitteiden saavuttaminen projekteissa

PILARI 3 (2023-2024) Työllisyysaste ja osaamistaso	PILARI 4 (2023-2025) Sote-palveluiden saatavuus ja kustannusvaikuttavuus						
	INVESTOINTI 1 Hoitotakuu ja palveluvelan purku (haavoittuvat ryhmät)				INVESTOINTI 2 HYTE-palvelut	INVESTOINTI 3 Vaikuttavuus ja tiedolla johtaminen	INV 4 (ja INV 1) Sähköiset palvelut
	Työkyvyn ja työllistymisen tuki Kalle Onnela Projektipäällikkö	Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut Sanna Kukkonen Projektipäällikkö	Perheiden palvelut Tiina Mikkonen-Reponen Projektipäällikkö	Yleiset palvelut Kirsi Eskola Projektipäällikkö	Ikääntyvien palvelut Katja Myllynen Projektipäällikkö	Lilli Martikainen Projektipäällikkö	(Antti Sairanen) Projektipäällikkö
Työkykyohjelma Työkyvyn tuen tiimi Laatuperusteinen työhönvalmennus IPS – sijoita ja valmenna (Yksilöllinen tuettu työllistyminen) Työhönvalmennus	Nepsy-tiimi 4 – 29 v. Jalkautuvat psyk.sh oppilaitoksissa perusopetus sekä 16-29 v. Lasten psykososiaalisten menetelmien koordinaatio	Perhekeskuksen lapsiperheiden neuvonta	Mielenterveys- ja päihdeneuvonta Etsivä työ työikäiset Etsivä työ ikääntyneet (huoli-ilmoitus-prosessin uudistaminen) Monialainen tiimityö sotekeskuksissa Terapeuttiset menetelmät	Omaishoito Perhehoito	HYTE-palvelukonsepti Yhteisöluotsit ja asiakkaan ohjauksen malli	TE-kirjaaminen SO-kirjaaminen Rak. sos. työn raportointi Vaikuttavuus ja tiedolla johtaminen Vaikuttavuus-keskus*	Sähköinen perhekeskus Terveyskylä Asiakaspalautteen keruu Kansalaisten etäpalvelut HYTE-palvelukonseptin digitaaliset ratkaisut Ammattilaisten digitaaliset työvälineet Sähköinen ajanvaraus



RRP4 ja RRP3 tulokset tiiviisti

Hankepäällikkö Minna Rytönen
Tulevaisuus- ja strategiajaosto 19.3.2026



**Euroopan unionin
rahoittama**
NextGenerationEU



OTSO – hanke (RRP4)

Yhteenveto tuloksista

047f4fd9-8b7e-ed0e-eb8c-1b8ecd3269e7

Lisätietoja

OTSO-hanke - Pohjois-Savo



Lisätietoja

Palva-tutkimushanke -
Pohjois-Savo

PALVA – tutkimushanke (RRP3)

Politiikkasuositukset

1. Moniammatillinen toimintamalli vähentää palvelujen käyttöä 12/25:
2. Sosiaalihuollon vaikuttavuutta tulee vahvistaa 1/26.
3. Terveystieteiden toiminnan vaikuttavuuden tutkimus on haastavaa mutta tärkeää, 2/25

Tavoitteena hoidon saatavuuden ja jatkuvuuden parantaminen PSHVA:lla

Lyhyen aikavälin tavoitteet

- Kaikkia Pohjois-Savon asukkaita palvelee nimetty omatiimi, 2026 aikana
- Paljon palveluja käyttäviä asukkaita palvelee nimetty omalääkäri ja (tai) omahoitaja, 2027 aikana

Pitkän tähtäimen suunta

- Kaikkia Pohjois-Savon asukkaita palvelee nimetty omalääkäri ja omahoitaja

OmaTiimi Pohjois-Savossa (OTSO) -hanke, 2024-2025, 2.5 milj € (RRP4)



Euroopan unionin
rahoittama
NextGenerationEU

Tulokset:

1. **60 %:lle pohjoissavolaisista on nimetty omaiimi** ja toimintamalli on yksiköissä otettu käyttöön. Oma-tiedot yhdistyvät automaattisesti väestöalueeseen ja potilaan tietoihin.
 - Omalääkäreiden ja omahoitajien nimeäminen vasta alussa (0,6-2.2%) keskisellä ja pohjoisella alueella, eteläisellä alueella vuosien pitkäjänteinen työ näkyy omalääkäreiden nimeämisessä (49 %, hoitajat 8%)
2. Omatimeissa on valmius ottaa käyttöön Kantaan kirjautuva terveys- ja hoitosuunnitelma paljon palveluja käyttäville ja siitä hyötyville henkilöille.
3. Monialainen opetusvastaanotto tarjoaa monipuolista käytännön harjoittelua sotealan opiskelijoille hoidon jatkuvuus huomioiden.
 - Opetusvastaanotolla on noin 8000 potilaskontaktia vuosittain. Vuoteen 2029 mennessä tavoitteena on 50 000 potilaskontaktia (arvio riippuen laajenemisen etenemisestä).



Paljon palveluja tarvitsevien palveluketjujen vaikuttavuus ja kustannusvaikuttavuus (PALVA) -hanke, 2024-2025, 1.5 milj € (RRP3)

Konsortio: Itä-Suomen yta, DIAK, ISO



**Euroopan unionin
rahoittama**

NextGenerationEU

Tulokset tukevat omatiimi- ja moniammatillisen palvelumallin (MOTI-tiimi) vaikuttavuutta ja kustannusvaikutuksia.

1. Moniammatillinen palvelumalli vähentää palveluiden käyttöä.
 - Terveyskeskuspalveluiden käyttö väheni kokonaisuudessaan 31% verrattuna interventiota edeltävään aikaan ja painopiste siirtyi raskaista palveluista kevyempiin palveluihin
2. Tiimimalli näyttää vähentävän diabeteksen hoitoon liittyviä kontakteja ja muuttavan palveluprofiilia etäpalveluiden suuntaan, mutta ei vaikuta hoitotasapainoihin.
3. Asiakkaiden hyvinvoinnin muutos on mitattavissa terveyssosiaalityössä (mittari 3x10D)

Hoidon jatkuvuuden parantaminen on pitkäjänteistä työtä muutosten ja vaikutusten aikaansaamiseksi

Haettu STM:n valtionavustusta 2.6 milj € **Hoidon jatkuvuutta kaikille – omatiimi ja omalääkärimalli Pohjois-Savossa** –hankkeeseen (päätökset 5/2026)

TAVOITTEET:

1. Kaikkia hyvinvointialueen asukkaita palvelee nimetty omatiimi tai omalääkäri ja –hoitaja
2. Ammatinharjoittajamalli on vaihtoehtoinen tapa OmaTiimi-mallin rinnalla tuottaa omalääkäripalvelua.
3. Monialainen koulutus ja yleislääkärin urapolut parantavat edellytyksiä toimia hoidon jatkuvuutta edistävästi ja lisäävät perusterveydenhuollon vetovoimaisuutta

Kehittämistyö hankerahoituksella on hyvinvointialueen strategian toimeenpanoa

Ohjaavat strategiset tavoitteet

- Parannamme palveluiden saatavuutta ja asiakaslähtöisyyttä.
- Kehittyvän ja tulevaisuuteen katsovan hyvinvointialueen rakentaminen on yhteinen tehtävämme (henkilöstö)
- Vaikuttavuus ja tieto ohjaavat suunnittelua ja päätöksentekoa
- Tasapainotamme vastuullisesti hyvinvointialueen talouden (toimintatapojen uudistaminen)

”

Työmme on asiakaslähtöistä, laadukasta ja oikea-aikaista. Yhteensovitamme erilaiset palvelut vastaamaan asukkaidemme tarpeita ja parannamme hoidon jatkuvuutta.

”