

Suomen kestävän kasvun ohjelma (RRP)

Sosiaali- ja terveysministeriö koordinoi osaltaan EU:n kertaluonteisesta elpymisvälineestä (Next Generation EU) rahoitettavaa ohjelmaa.

Tavoitteet:

- Työllisyysasteen nostaminen
- Hoitoon pääsyn nopeuttaminen
- Covid-19-pandemian aiheuttaman hoito-, kuntoutus- ja palveluvelan purkaminen
- Uusien digitaalisten ratkaisujen käyttöönotto
- Alueellisen, sosiaalisen ja sukupuolten tasa-arvon edistäminen



STM:n hallinnonalan RRP-toimijat



Kansalliset toimijat

Digi- ja väestötietovirasto
DigiFinland Oy
Kela
Terveysten ja hyvinvoinnin laitos
Työterveyslaitos



Hyvinvointialueet

Etelä-Karjala	Keski-Suomi	Pohjois-Karjala
Etelä-Pohjanmaa	Keski-Uusimaa	Pohjois-Pohjanmaa
Etelä-Savo	Kymenlaakso	Pohjois-Savo
Helsinki	Lappi	Päijät-Häme
Itä-Uusimaa	Länsi-Uusimaa	Satakunta
Kainuu	Pirkanmaa	Vantaa-Kerava
Kanta-Häme	Pohjanmaa	Varsinais-Suomi
Keski-Pohjanmaa		



Muut yhteistyökumppanit

Helsinkimissio ry
HUS-yhtymä
Kehitysvammaliitto ry
Mieli ry
Silta-Valmennusyhdistys ry
Sosiaalialan osaamiskeskusten konsortio

Suomen kestävän kasvun ohjelman tavoitteet



Pilari ja investointi		Tavoite
Pilari 3	Työkykyohjelman laajentaminen	Työkykyohjelma on laajennettu (5) uudelle kunnan alueelle (2024 loppuun mennessä).
	IPS – Sijoita ja valmenna	IPS toimintamalli on laajennettu (6) uudelle kunnan alueelle (2024 loppuun mennessä).
	Mielenterveys ja työkyky	1) Tavoitetaan 2000 työpaikkaa tai työterveyshuollon yksikköä (2025 loppuun mennessä). 2) Mielenterveyttä tukeva osaaminen työpaikoilla ja työterveyshuollon yksiköissä vahvistuu.
Pilari 4	Investointi 1	Niiden toteutuneiden kiireettömien hoitokäyntien osuus, joissa saavutetaan hoidon saamiselle asetettu seitsemän päivän määräaika, nousee 80 prosenttiin (2025 loppuun mennessä).
	Investointi 2	Kehitetään ja otetaan käyttöön monialaisten palvelujen (mukaan lukien sosiaali- ja terveydenhuoltopalvelut sekä kulttuuri-, urheilu- ja luontoon liittyvät palvelut) integroidut toimintamallit ja digitaaliset palvelut 22 hyvinvointialueella (2024 loppuun mennessä).
	Investointi 3	Hoitotakuun kansallinen ajantasainen seuranta toteutuu kaikissa terveyskeskuksissa (100 %, 2025 loppuun mennessä).
	Investointi 4	Sosiaali- tai terveydenhuollon ammattilaisen kanssa digitaalisesti asioineiden (vähintään 20-vuotiaiden) osuus väestöstä nousee 35 prosenttiin (vuoden 2025 loppuun mennessä).

RRF-rahoitus STM:n hallinnonalalle yht. 381 M€



Pilari 3
33 M€

Työkykyohjelma ja
IPS, 11 M€

Mielenterveys ja
työkyky 22 M€



Pilari 4, inv. 1
178 M€

Hoitotakuun
edistäminen ja
koronan
aiheuttaman hoito-,
kuntoutus- ja
palveluvelan
purkaminen



Pilari 4, inv. 2
30 M€

Ennaltaehkäisy



Pilari 4, inv. 3
40 M€

Tietopohja ja
vaikuttavuus



Pilari 4, inv. 4
100 M€

Digitaaliset
innovaatiot

Valtionavustuksina jaettiin yli 300 milj. €



**1. haku
(2021)
34 milj. €**

Hanke-
suunnitelmien
tekeminen
vuosille
2023–2025,
kansalliseen
kehittämistyöhön
osallistuminen



**2. Haku
(2022)
255 milj. €**

Palveluiden
saatavuuden ja
digitaalisten
palveluiden
kehittäminen



**3. haku
(2023)
8,7 milj. €**

Tutkimus-
hankkeet
palveluiden
vaikuttavuuden
ja laadun
parantamiseksi



**4. haku
(2024)
16 milj. €**

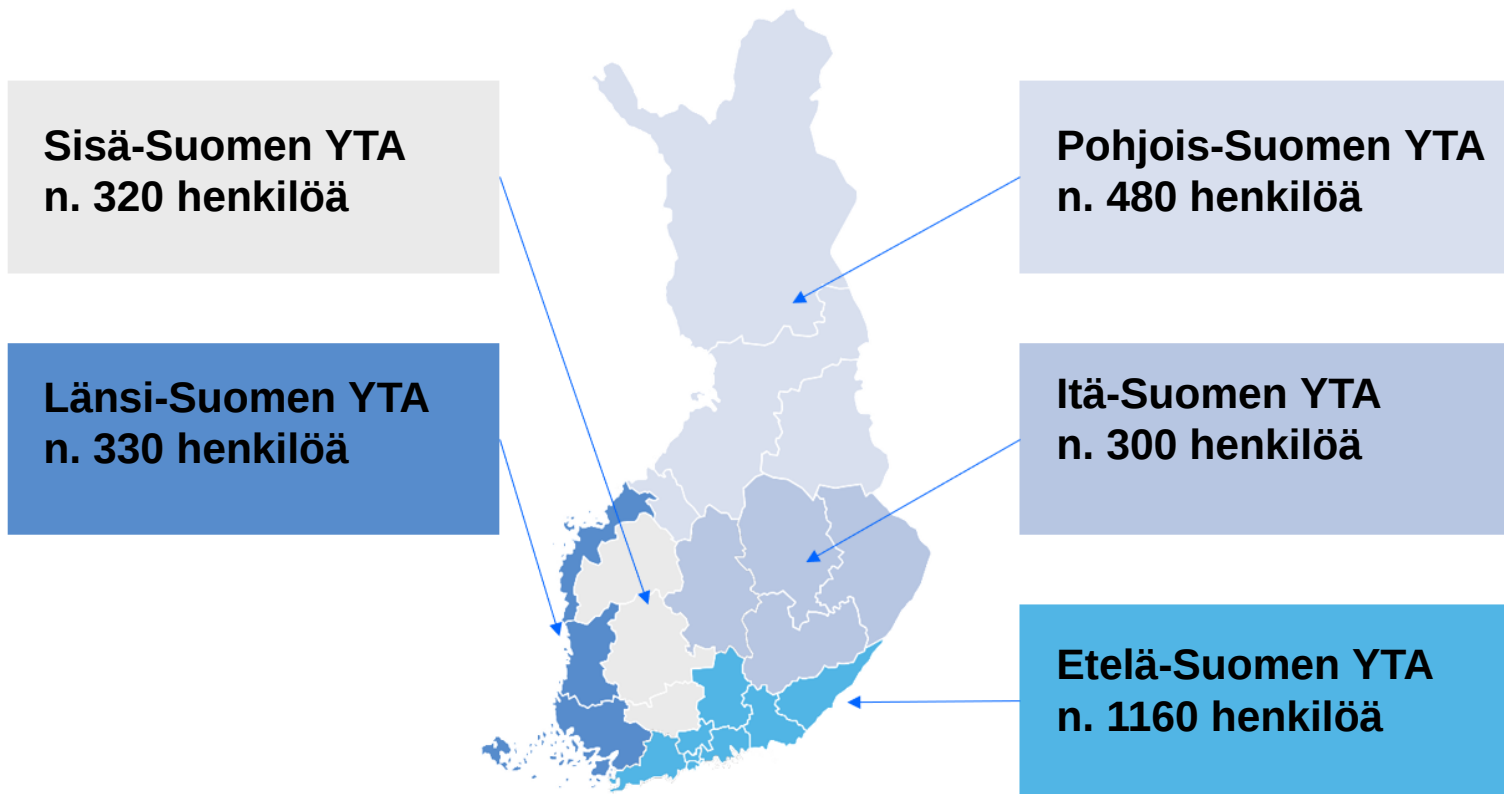
Hoidon
jatkuvuuden ja
digitaalisten
ratkaisujen
kehittäminen



**5. haku
(2024)
6 milj. €**

Nuorten
mielenterveyden
tuki työelämässä
ja digitaalisen
omahoidon
koulutukset,
Kanta-pilotti

RRP kehittämiseen osallistuneiden henkilöiden määrä yhteistyöalueittain



Tiedolla johtaminen ja vaikuttavuustoiminta



Tiedolla johtamisen ja vaikuttavuuden pilotit

Etelä-Savo	Pohjois-Savo
Kanta-Häme	Päijät-Häme
Keski-Uusimaa	Satakunta
Länsi-Uusimaa	Varsinais-Suomi
Pirkanmaa	



Vaikuttavuuskeskuspilotti –toimintaan osallistuvat

HUS
Pirkanmaa
Pohjois-Pohjanmaa
Pohjois-Savo
Varsinais-Suomi



Kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia -hanke

Pohjois-Pohjanmaa

Vaikuttavuuden tutkimusta vahvistettiin kaikilla yhteistyöalueilla



Pohjois-Suomi

Pohjois-Suomen yhteistyöalueen RRP3-arviointitutkimus



Itä-Suomi

Paljon palveluita käyttävien palveluketjun vaikuttavuus ja kustannusvaikuttavuus (PALVA)



Sisä-Suomi

Vaikuttavuuden tietojohtaminen Sisä-Suomen YTA:lla



Länsi-Suomi

Palveluintegraation vaikuttavuus Länsi-Suomen YTA-alueella (PaSu)



Etelä-Suomi

Kustannusvaikuttavuuden tietoharmonisaatio Etelä-Suomen yhteistyöalueella (KUVATieto)

Kansallisten toimijoiden projektit hyvinvointialueiden kehittämistyön tukena



**Terveyden ja
hyvinvoinnin
laitos (THL)**

30 projektia



**Työterveyslaitos
(TTL) Kela**

5 projektia



Kela

2 projektia



**Digi- ja
väestötieto-
virasto (DVV)**

4 projektia



**DigiFinland Oy
(DF)**

4 projektia

Mielenterveys ja työkyky työllisyyden ja tuottavuuden edellytyksenä

Työpaikat raportoivat:

Työkalut ja koulutukset madalsivat kynnystä vaikeiden asioiden puheeksi ottamiseen ja auttoivat kuormituksen hallinnassa.

4 000

työpaikkaa on lähtenyt mukaan edistämään työyhteisön mielen hyvinvointia



14 000

esihenkilöä, työntekijää, HR-ammattilaista ja työterveyshuollon ammattilaista on lisännyt mielenterveyden osaamistaan ohjelman koulutuksilla



400 000

vierailua Työelämän mielenterveysohjelman verkkopalveluissa. Joka neljäs kävijä on ottanut työkalut käyttöön.



Työelämän mielenterveysohjelman työkalujen avulla voi säästää kustannuksia jopa

viiden henkilötyövuoden palkkakustannusten verran*



* Esimerkkinä 1000 henkilön työpaikka, jossa keskimääräinen sairauspäivärahaajaksojen määrä ja käytössä Työuran uurtaja -valmennus



Yhteensä noin tuhat toimintamallia

Innokylässä esimerkkejä alueilta



**Kansalaisten
digi-palvelut**



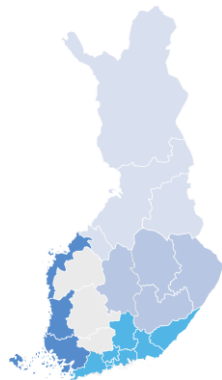
**Johtamisen
digi-ratkaisut**



Etäpalvelut



**Lasten, nuorten
ja perheiden
palvelut**



**Ennalta-
ehkäisevät
palvelut**



**Ammattilaisten
työn
kehittäminen**



**Työikäisten
palvelut**



**Ikäntyneiden
palvelut**

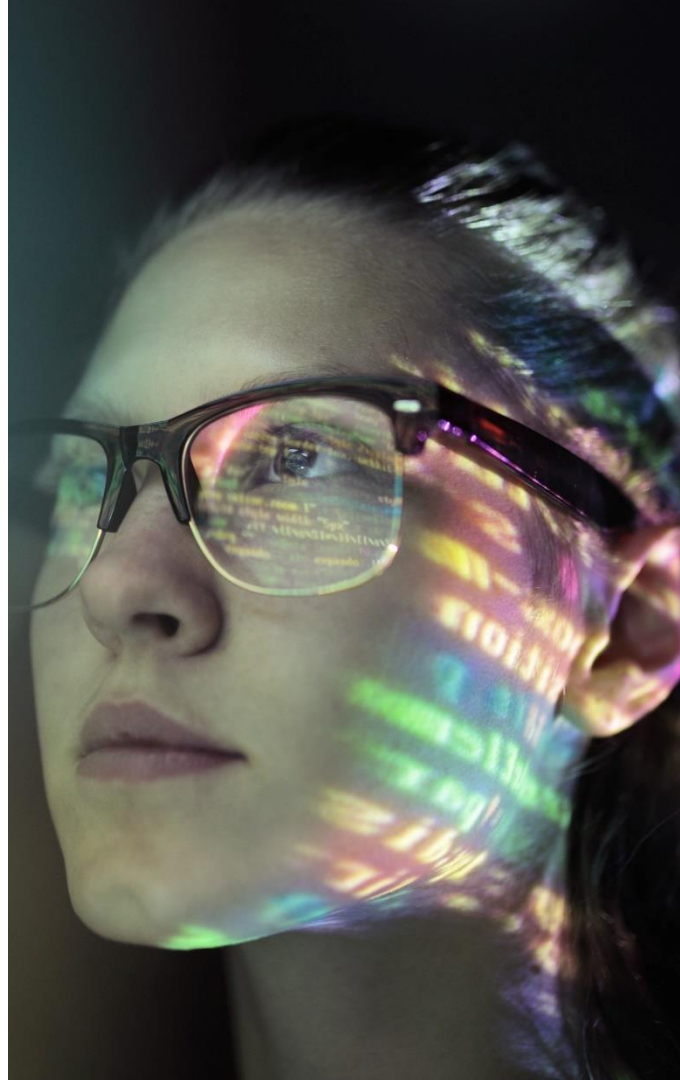


Digikehittäminen tärkeässä roolissa osana toimintamalleja

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimintamalleihin liittyy kiinteästi digitaaliset ratkaisut.

Käyttöön otetuista monialaisista palvelukokonaisuuksista ja –ketjuista 59 % sisältää digitaalisia ratkaisuja.

Sosiaalihuollon toimintamalleista digitaalisia ratkaisuja sisältää 48 % ja terveydenhuollon toimintamalleista 69 %.



Hoitoon pääsy ja hoidon jatkuvuus

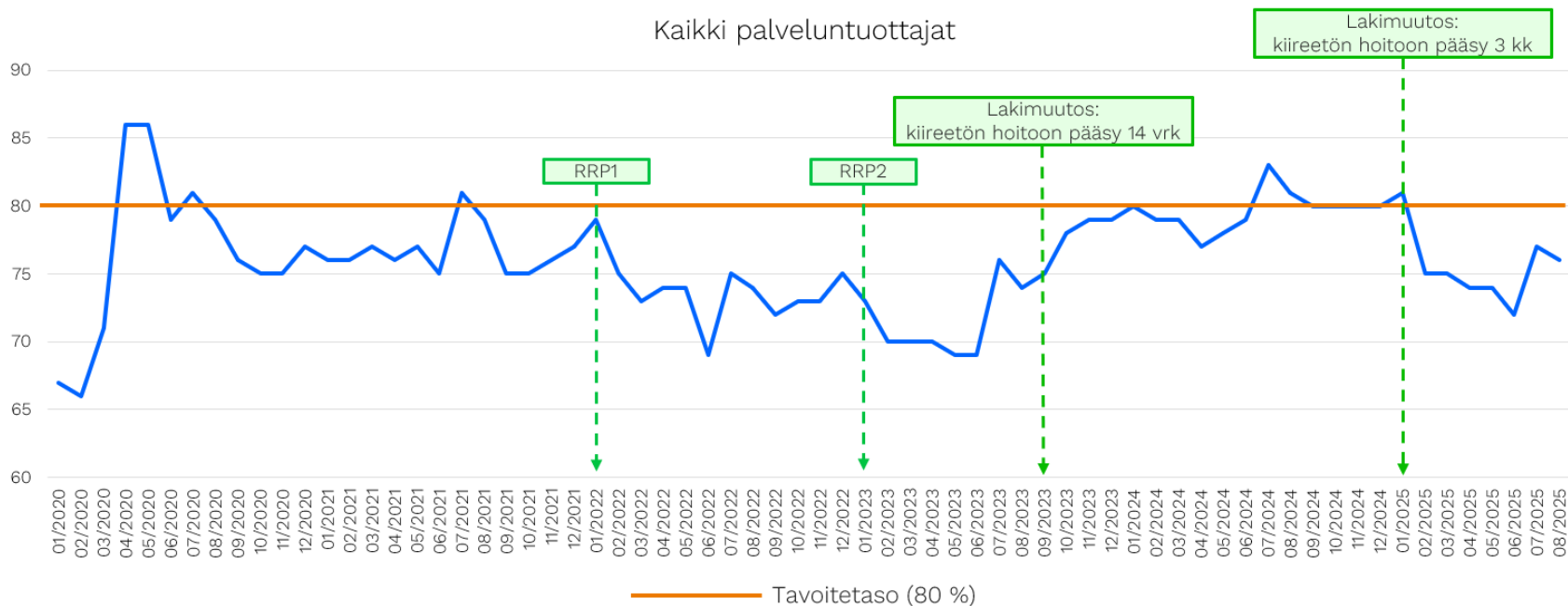
- Hoitoon pääsy on nopeutunut verrattuna tilanteeseen ennen koronaa.
- Tammikuu 2020: 67 % pääsi perusterveydenhuollon ensimmäiseen hoitotapahtumaan 7 vuorokauden sisällä.
- Elokuussa 2025 vastaava luku oli 76 %.
- Hoidon jatkuvuutta on edistetty.
- Seitsemällä hyvinvointialueella ollaan kehittämässä tai otettu käyttöön omalääkäritoimintatapa.
- Omalääkäri ja omahoitotiimi mahdollistavat hoidon jatkuvuutta.



Hoitoon pääsyn seuranta



Tavoite: Niiden toteutuneiden kiireettömien hoitokäyntien osuus, joissa saavutetaan hoidon saamiselle asetettu seitsemän päivän määräaika, nousee 67 prosentista (tammikuu 2020) 80 prosenttiin (Q4/25).



Lähde: [Avohilmo: Perusterveydenhuollon hoitoon pääsyn ensimmäisen hoitotapahtuman toteutuminen](#)

Rajaukset: odotusaika 0–7 vrk, kaikki palvelumuodot ja ammatit

Digitaaliset alueelliset palvelutarjottimet

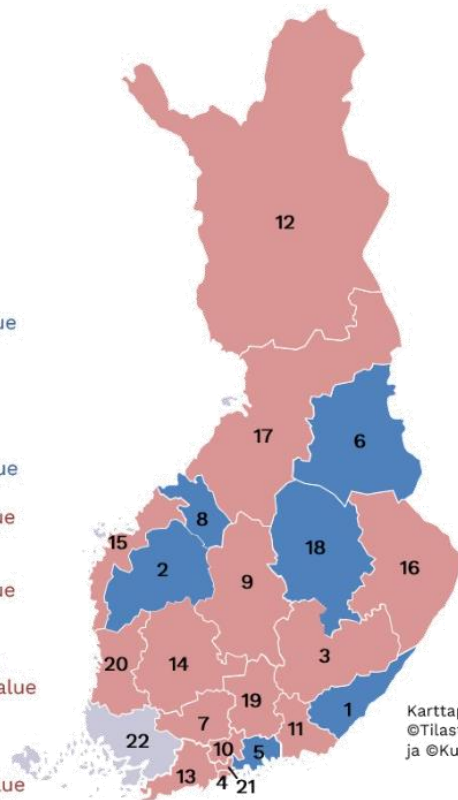
Kaikki hyvinvointialueet ovat julkaisseet alueellisen digitaalisen palvelutarjottimen tai ottaneet käyttöön kansallisen ratkaisun (Tarmoa)

Julkaistut palvelutarjottimet

Julkaistut hyvinvoinnin palvelutarjottimet (19.6.2025)

-  Tarmoa.fi
-  Alueen oma palvelutarjotin
-  Ei vielä julkaistu

1. Etelä-Karjalan hyvinvointialue
2. Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue
3. Etelä-Savon hyvinvointialue
4. Helsingin kaupunki
5. Itä-Uudenmaan hyvinvointialue
6. Kainuun hyvinvointialue
7. Kanta-Hämeen hyvinvointialue
8. Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue
9. Keski-Suomen hyvinvointialue
10. Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
11. Kymenlaakson hyvinvointialue
12. Lapin hyvinvointialue
13. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
14. Pirkanmaan hyvinvointialue
15. Pohjanmaan hyvinvointialue
16. Pohjois-Karjalan hyvinvointialue
17. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue
18. Pohjois-Savon hyvinvointialue
19. Päijät-Hämeen hyvinvointialue
20. Satakunnan hyvinvointialue
21. Vantaan ja Keravan hyvinvointialue
22. Varsinais-Suomen hyvinvointialue



Karttapohja:
©Tilastokeskus 2022
ja ©Kuntaliitto 2022



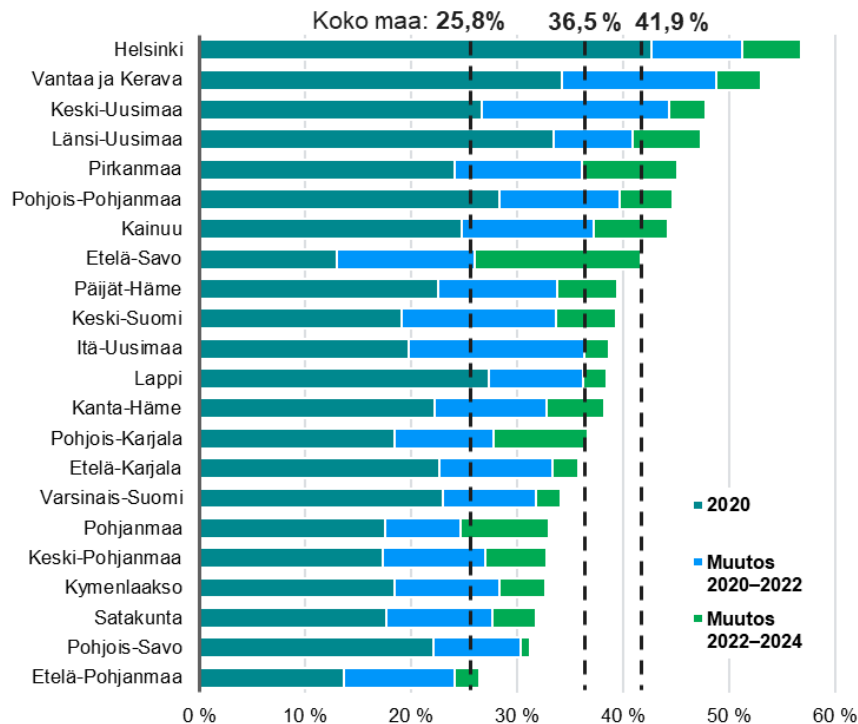
Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisen kanssa digitaalisesti asioineiden määrä

Lähtötilanteessa vuonna 2020 sosiaali- ja terveydenhuollon sähköisiä palveluja käyttävien (vähintään 20-vuotiaiden) osuus väestöstä oli 26 %.

Tavoitteeksi asetettiin 35 %.

Tavoite saavutettiin vuonna 2022, jolloin koko maan keskiarvo oli 36,5 %.

Vuonna 2024 digitaalisesti sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisen kanssa asioineiden määrä oli jo 41,9 %.



Asioinnut digitaalisesti sosiaali- tai terveydenhuollon ammattilaisen kanssa, (%) palveluja käyttäneistä

Hyvinvointialueiden digitaalisten sote-palveluiden kypsyystaso

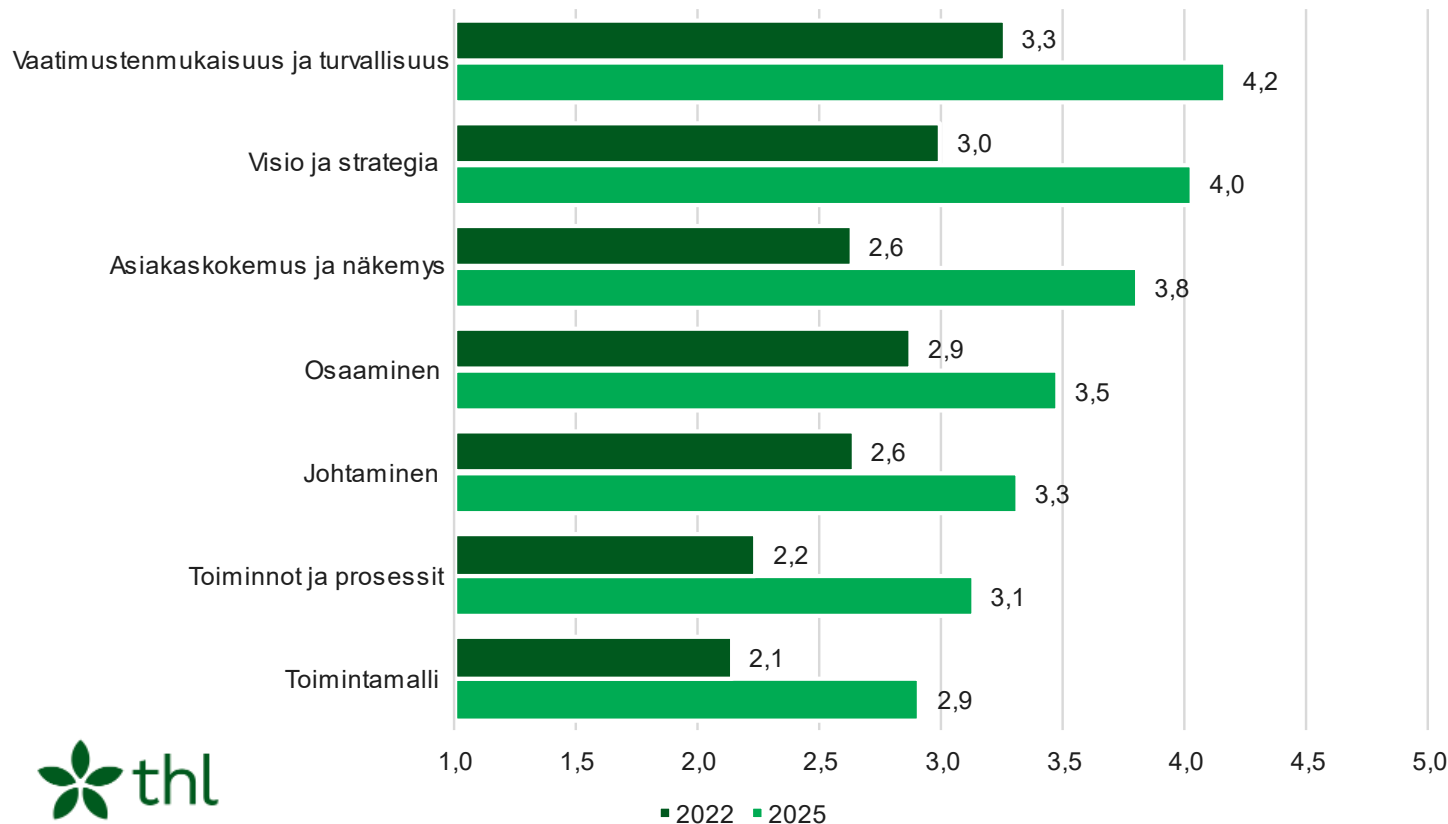
Hyvinvointialueiden digitaalisten sote-palvelujen nykytilasta ja kypsyystason arvioinnista muodostettiin tilannekuvat vuosilta 2022 ja 2025.

Digitaalisten palvelujen kypsyystaso on kehittynyt myönteisesti kansallisella tasolla.

Edistystä on tapahtunut kaikissa arvioiduissa pääluokissa (seuraava dia).



Kypsyystason arvioinnin kansallinen tilanne 2022–2025



Digipalvelujen nykytilan kuvaus

Onnistumiset ja tulevaisuuden haasteet
selviävät THL:n raportointityökalusta.

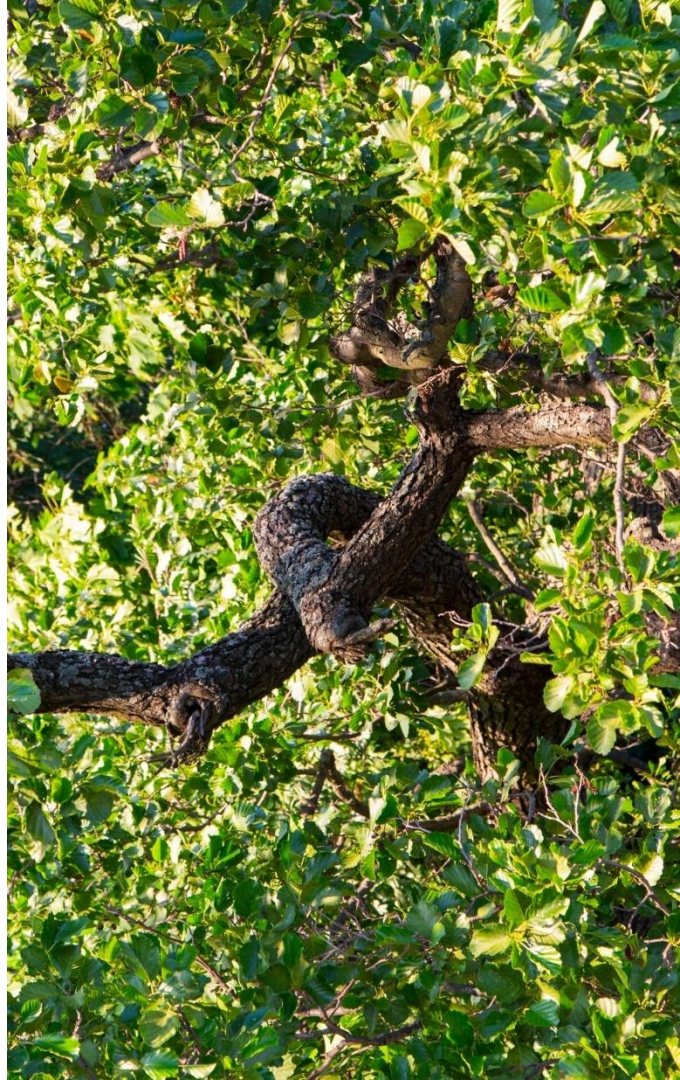
Hyödynnä kehittämiseen ja johtamiseen!



Esimerkkejä kehittämistä edistävistä verkostoista

- Miepä-verkosto
- Kehittämisen tuen verkosto
- Hoidon jatkuvuuden verkosto
- Hyte-palvelukonseptin kehittäjäverkosto
- Rakenteellisen sosiaalityön verkosto
- Kirjaamisen verkosto
- Vaikuttavuusverkosto
- Digikehittämisen verkosto

Verkostojen avulla on levitetty hyviä toimintamalleja ja lisätty yhteiskehittämistä



Vaikuttavuutta yhdessä

54 tilaisuutta ja n. 4 500 osallistujaa

Sujuvat palvelut -valmennukset

- 20 työpajaa
- noin 1 500 osallistujaa

THL:n kehittämisklinikat alueille

- 13 työpajaa
- noin 2 100 osallistujaa

Valtakunnallinen Miepä-verkosto

- 15 tilaisuutta
- noin 1 200 osallistujaa

Alueille järjestettyjä Innokylän toimintamallikuvausten kyselytunteja

- 6 kpl, noin 100 osallistujaa

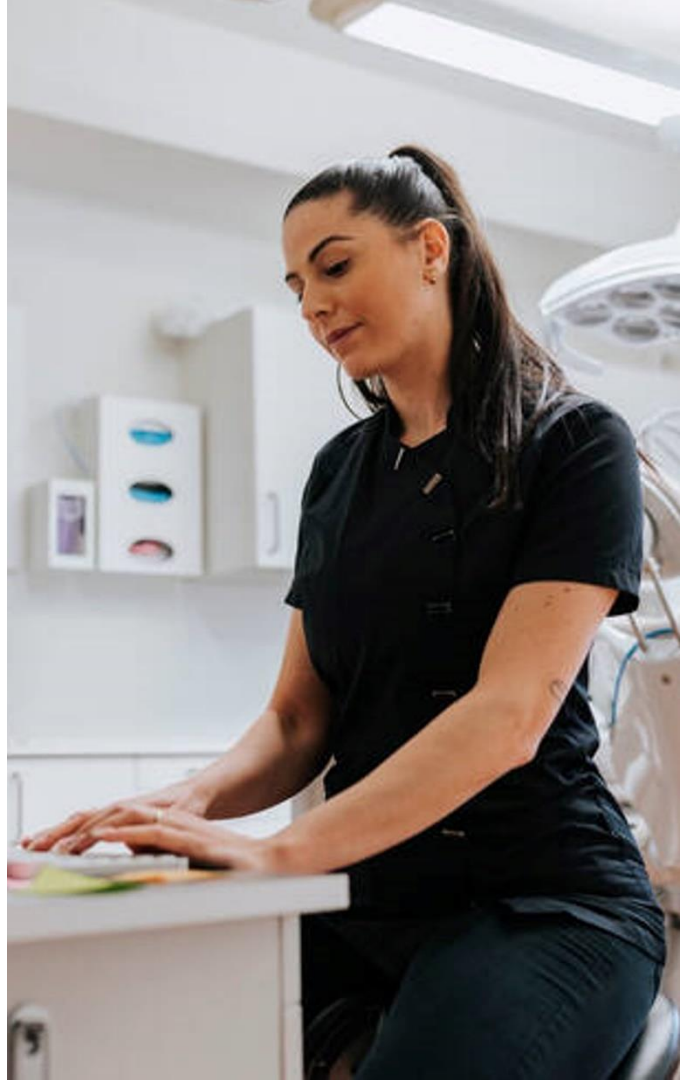


Kirjaamisen kehittämisen verkosto

Lähes 70 % alueista on suunnitellut osallistuvansa sote-kirjaamisen verkostoon hankeajan jälkeenkin, 18 %:lla suunnittelussa.

Verkostotyö tukee päätöksentekoa, tietojohtamista ja kehittämistä, mutta joidenkin alueiden rakenteet ja resurssiratkaisut ovat vielä kesken.

Yleinen tahtotila on, että verkosto toimii jatkossakin sillanrakentajana kansallisen ja alueellisen kehittämisen välillä.



Rakenteellisen sosiaalityön kansallinen verkosto

Lähes kaikilla hyvinvointialueilla* (95 %) on valmius liittyä rakenteellisen sosiaalityön kansallisen verkoston toimintaan projektin päätyttyä.

Yhteiskehittäminen ja verkostoituminen on ollut merkittävä tuki alueellisen rakenteellisen sosiaalityön toteuttamiselle ja alueellisen rakenteellisen sosiaalityön tietotuotannolle.

*Tilanne kesäkuussa 2025





Terve!

Podcast

