



Sosiaali- ja  
terveysministeriö

# Sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminnan selvityshankkeen loppuwebinaari ja loppuraportin julkaisutilaisuus

10.6.2026 klo 13:00-15:30, STM

# Tilaisuuden ohjelma



13:00 – 13:10 Tervetuloa ja avaussanat, **Veli-Mikko Niemi**, kansliapäällikkö, STM

13:10 – 13:20 Selvityshankkeen tausta ja tavoitteet, **Johanna Laine**, asiantuntija, STM

13:20 - 14:00 Selvityksen keskeiset tulokset ja ehdotukset, **Virve Jokiranta**, johtaja, NHG ja **Maarit Rötsä**, konsultti, Konsulttipuoti Oy

14:00 - 14:45 Kansalliset kommenttipuheenvuorot

- Sosiaalihuollon tutkijan ja suositustyöskentelyn kehittäjän näkökulma: **Maria Tapola-Haapala**, tutkimushankepäällikkö, Päijät-Hämeen hyvinvointialue
- Hyvinvointialueen näkökulma: **Tanja Penninkangas**, sosiaalijohtaja, toimialuejohtaja, Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue
- Sosiaalihuollon palvelujärjestelmän kehittämisen näkökulma: **Juha Luomala**, sosiaalineuvos, STM

14:45 – 15:10 Keskustelu

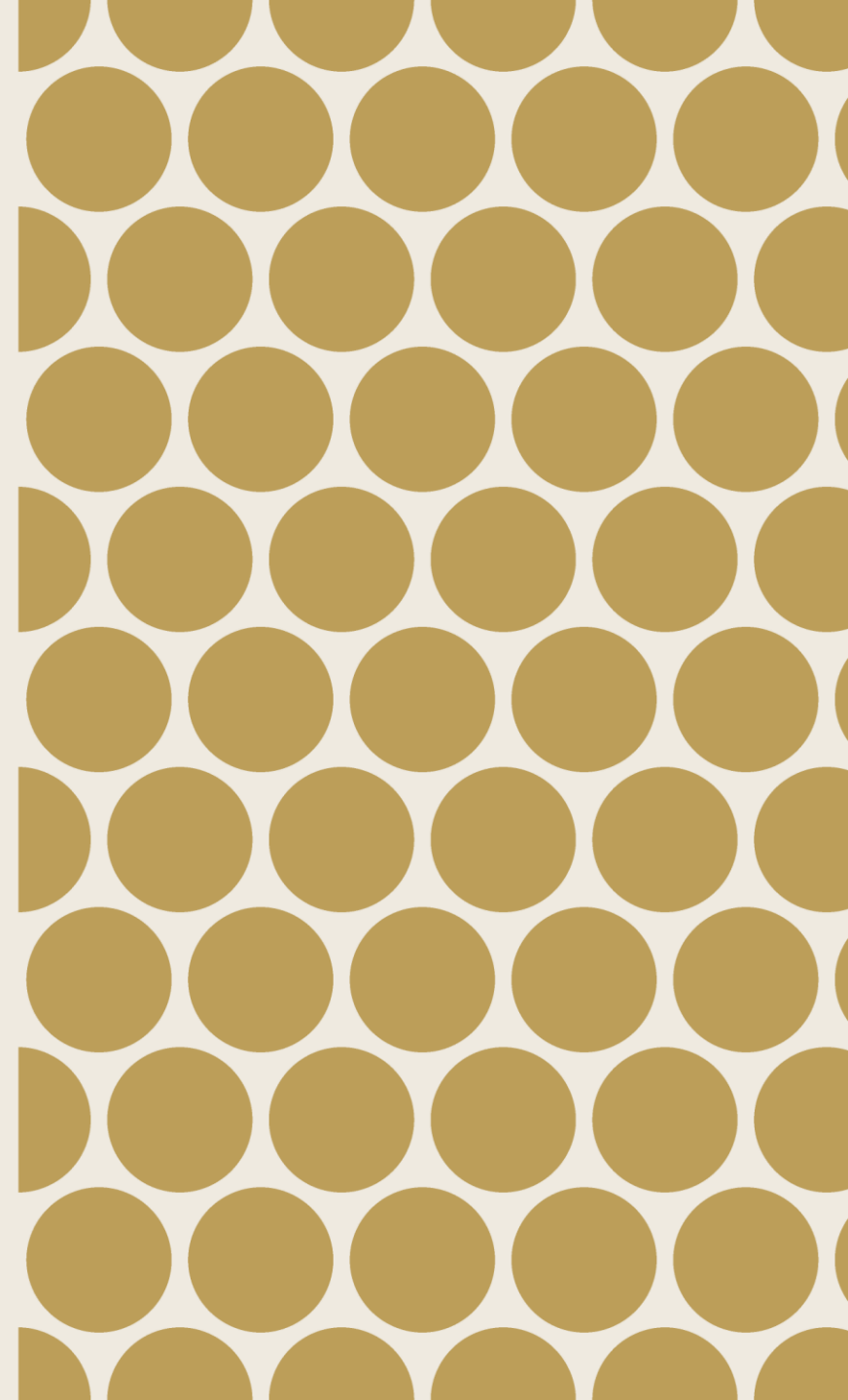
15:10 - 15:30 Miten tästä eteenpäin? Loppusanat, **Petra Kokko**, neuvotteleva virkamies, STM



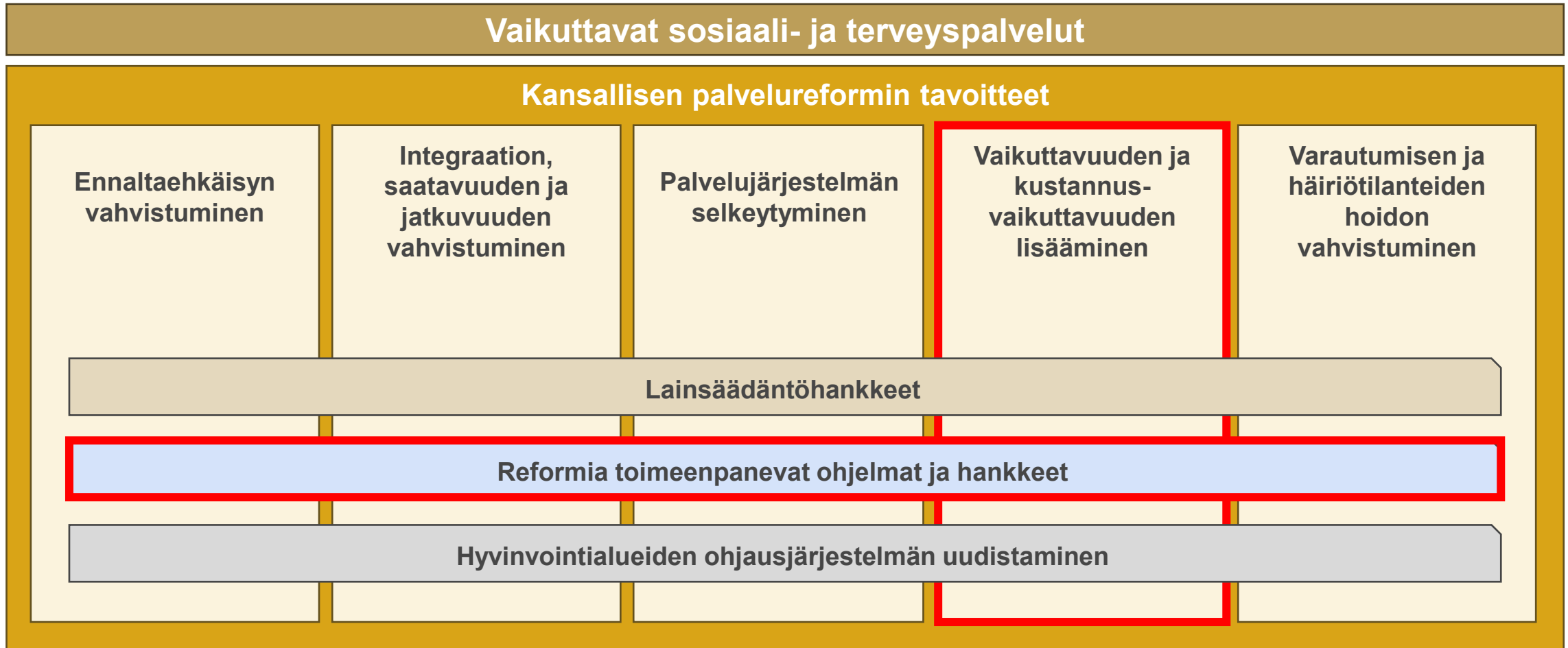
Sosiaali- ja  
terveysministeriö

# Selvityshankkeen tausta ja tavoitteet

Johanna Laine, asiantuntija,  
Ohjausosasto, STM



# Visiona vaikuttavat sosiaali- ja terveystalvet



**Kansallisen sote-tietojohtamisen ja vaikuttavuuden kehittäminen – ohjelma (2024-27)**

# Vaikuttavuuden toimenpiteet



## Tukevat prosessit

*Palvelutuotannon vaikuttavuutta ja kustannusvaikuttavuutta mahdollistavat ja edesauttavat prosessit*

### Strateginen tavoitteen asetanta

### Kansallinen ohjaus 9

#### Arviointi- ja suositustoiminta

- 1 Kansallisten arviointitoimijoiden selvitys
- 2 Säädetään palveluvalikoiman periaatteista
- 3 Yhtenäistetään ja uudistetaan arvioinnin prosessit ja kriteerit

#### Implementaatio

- 3 Yhtenäistetään suositusprosesseja
- 4 Levitetään hyviä vaikuttavuusperustaisia hankintakäytäntöjä
- 7 Vahvistetaan Käypä hoito ja Hotus-suositustoimintaa
- 8 Otetaan käyttöön vaikuttavia käytäntöjä sosiaali- ja terveydenhuollossa

#### Ydinprosessi

*Palvelutuotannon vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden toteutuminen*

Painopisteiden valinta

#### Hyvinvointialueen resurssiallokaatio

Vaikuttavien palveluiden kohdentaminen ja toteuttaminen

#### Ammattilaisen päätöksenteko

#### Koulutus ja osaaminen

- 6 Tuetaan vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden tutkimusta, selvitystyötä ja panostetaan arviointiosaamisen vahvistamiseen

#### Tutkimus

- 6 Tuetaan vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden tutkimusta, selvitystyötä ja panostetaan arviointiosaamisen vahvistamiseen

#### Tietopohja

- 5 Tehostetaan systemaattista vertailukelpoisuuden laatu-, vaikuttavuus- ja kustannusvaikuttavuustiedon tuotantoa, tiedon analysointia ja hyödyntämistä

## Toimenpide

## Tuotos

**2.1 Säädetään julkisen sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden ja menetelmien palveluvalikoimaan kuulumisen periaatteista palveluiden vaikuttavuuden ja yhdenvertaisuuden edistämiseksi.**

**Palveluvalikoiman periaatteet HE (lausuntokierros 30.10.-11.12.2025 lausuntopalvelu.fi-sivulla; HE annettu 13.5.2026.)**

**1.1 Selvitetään ja kootaan kansallinen terveydenhuollon menetelmien ja käytäntöjen arviointeihin liittyvä osaaminen ja resurssit yhdeksi kokonaisuudeksi**

**Selvitys terveydenhuollon menetelmien arviointitoiminnasta, päätöksenteosta ja organisoitumismalleista (01/2025-3/2026)**

**3.1 Selvitetään sosiaalihuollon menetelmien arviointeihin ja suositukseen liittyvät prosessit, kriteerit, osaaminen ja resurssit sekä mahdollisuutta koota resurssit kokonaisuudeksi**

**Selvitys sosiaalihuollon kansallisen arviointi- ja suositustoiminnan kehittämiseksi ja vahvistamiseksi (09/2025-06/2026)**

**3.2 Selvitetään hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen menetelmien arviointeihin ja suositukseen liittyvät prosessit, kriteerit, osaaminen ja resurssit sekä mahdollisuutta koota resurssit kokonaisuudeksi**

**Selvitys hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen arviointi- ja suositustoiminnan kehittämiseksi ja vahvistamiseksi (09/2025-06/2026)**



Sosiaali- ja  
terveysministeriö

# Selvitys sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminnasta

Selvityksen tavoitteena oli kuvata Sosiaalihuollon  
interventioiden arviointi- suositustoiminnan  
nykytila, kehittämistarpeet ja kansallinen suunta



# Selvityksen kolme osakokonaisuutta

- 1. Kansallisen nykytilan kuvaus:** Vuoden 2015 aikana tai jälkeen julkaistujen suomalaisten kansallisten sosiaalihuollon **1) interventioiden arviointien ja niihin liittyvien suositusten sekä 2) näyttöön perustuvien suositusten tunnistus ja kuvaus sekä 3) kuvaus toimijoista.**
- 2. Kansainvälisen nykytilan kuvaus:** Vastaava selvitys Suomelle relevanttien referenssimaiden (Ruotsi, Norja, Englanti) toimijoista ja arviointi- ja suositustoiminnasta
- 3. Ehdotus tavoitetilaksi ja vaihtoehtoisiksi tiekartoiksi:** Kansallisen sosiaalihuollon interventioiden arviointitoiminnan ja näyttöön perustuvien suositusten suositustoiminnan **tavoitetilan tunnistus ja kuvaus sekä kuvaus vaihtoehtoisista tiekartoista ehdotetun tavoitetilan saavuttamiseksi seuraavan 10 vuoden aikana.**

# Asiantuntijatyöpajoihin osallistuneet tahot, monialainen asiantuntijaryhmä



<b>Sosiaalialan osaamiskeskukset</b>	<b>HV-alueiden sosiaalihuollon johto ja erityisasiantuntijat</b>	<b>Hyvil Oy</b>	<b>Soste ry</b>
<b>THL</b>	<b>STM</b>	<b>AVI:t</b>	<b>Huoltaja-säätiö</b>
<b>Sosnet yliopistoverkosto</b>	<b>Sosiaalialan AMK verkosto</b>	<b>Talentia</b>	<b>Sosiaalityön tutkimuksen seura</b>



# Sosiaalihuollon arviointi- ja suositustoiminnan tarkoituksena on tukea niin palvelutuotantoa, ammattilaisten työtä kuin asiakkaita

## Sosiaalihuollon arviointi- ja suositustoiminta



### AMMATTILAISET *työmenetelmien tuki*

- Vahvempi tuki ja ”selkänoja” käytännön työhön tarjoamalla tutkittuun tietoon ja ammatilliseen asiantuntemukseen perustuvaa ohjeistuksia ja suosituksia
- Mahdollisimman kokonaisvaltaisen tietokokonaisuuden ja erilaisten, toisiaan tukevien tietolähteiden hyödyntäminen käytännön työssä



### PALVELUTUOTANTO *järjestämisen tuki*

- Palvelusisältöjen läpinäkyvyyden lisääminen
- Palvelusisältöjen yhdenmukaistaminen
- Tutkittujen ja tietoon perustuvien työmenetelmien toimintakäytäntöjen ja niiden sisältöohjauksen tuki



### ASIAKKAAT *palvelun sisältö*

- Ammattilaisten hyödyntäessä työn tukena tutkittuun tietoon ja asiantuntemukseen perustuvaa arviointi- ja suositustoimintaa, asiakkaat saavat heidän tarpeisiinsa ja tilanteisiinsa mahdollisimman kokonaisvaltaisesti vastaavan avun

# Tilaisuuden ohjelma



13:00 – 13:10 Tervetuloa ja avaussanat, **Veli-Mikko Niemi**, kansliapäällikkö, STM

13:10 – 13:20 Selvityshankkeen tausta ja tavoitteet, **Johanna Laine**, asiantuntija, STM

13:20 - 14:00 Selvityksen keskeiset tulokset ja ehdotukset, **Virve Jokiranta**, johtaja, NHG ja **Maarit Rötsä**, konsultti, Konsulttipuoti Oy

14:00 - 14:45 Kansalliset kommenttipuheenvuorot

- Sosiaalihuollon tutkijan ja suositustyöskentelyn kehittäjän näkökulma: **Maria Tapola-Haapala**, tutkimushankepäällikkö, Päijät-Hämeen hyvinvointialue
- Hyvinvointialueen näkökulma: **Tanja Penninkangas**, sosiaalijohtaja, toimialuejohtaja, Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue
- Sosiaalihuollon palvelujärjestelmän kehittämisen näkökulma: **Juha Luomala**, sosiaalineuvos, STM

14:45 – 15:10 Keskustelu

15:10 - 15:30 Miten tästä eteenpäin? Loppusanat, **Petra Kokko**, neuvotteleva virkamies, STM



Sosiaali- ja  
terveysministeriö

# Selvityksen keskeiset tulokset ja ehdotukset

Virve Jokiranta, johtaja, NHG ja Maarit  
Rötsä, konsultti, Konsulttipuoti Oy



Sosiaali- ja  
terveysministeriö

# Selvitys sosiaalihuollon interventtioiden arviointi- ja suositustoiminnasta

Raportin julkaisutilaisuus, 10.6.2026

# Sisältö

- 1. Johdanto**
- 2. Menetelmät**
- 3. Nykytila**
- 4. Ehdotus tavoitetilasta**
- 5. Kansallinen koordinoituminen**
- 6. Organisoituminen**
- 7. Johtopäätökset**

# 1. Johdanto

# Selvitys vastaa sekä sisältöä että rakenteita koskeviin kysymyksiin – ei vain kuvaa nykytilaa



Selvityksessä tarkastellaan, **millaista sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoimintaa Suomessa ja kansainvälisesti** tällä hetkellä toteutetaan.

Lisäksi arvioidaan, **mitkä ovat keskeiset puutteet nykytilassa ja millaisia kehittämistarpeita** näistä seuraa.

Lopuksi muodostetaan näkemys siitä, **mikä on tavoitetila ja miten toiminta tulisi organisoida** tulevaisuudessa.

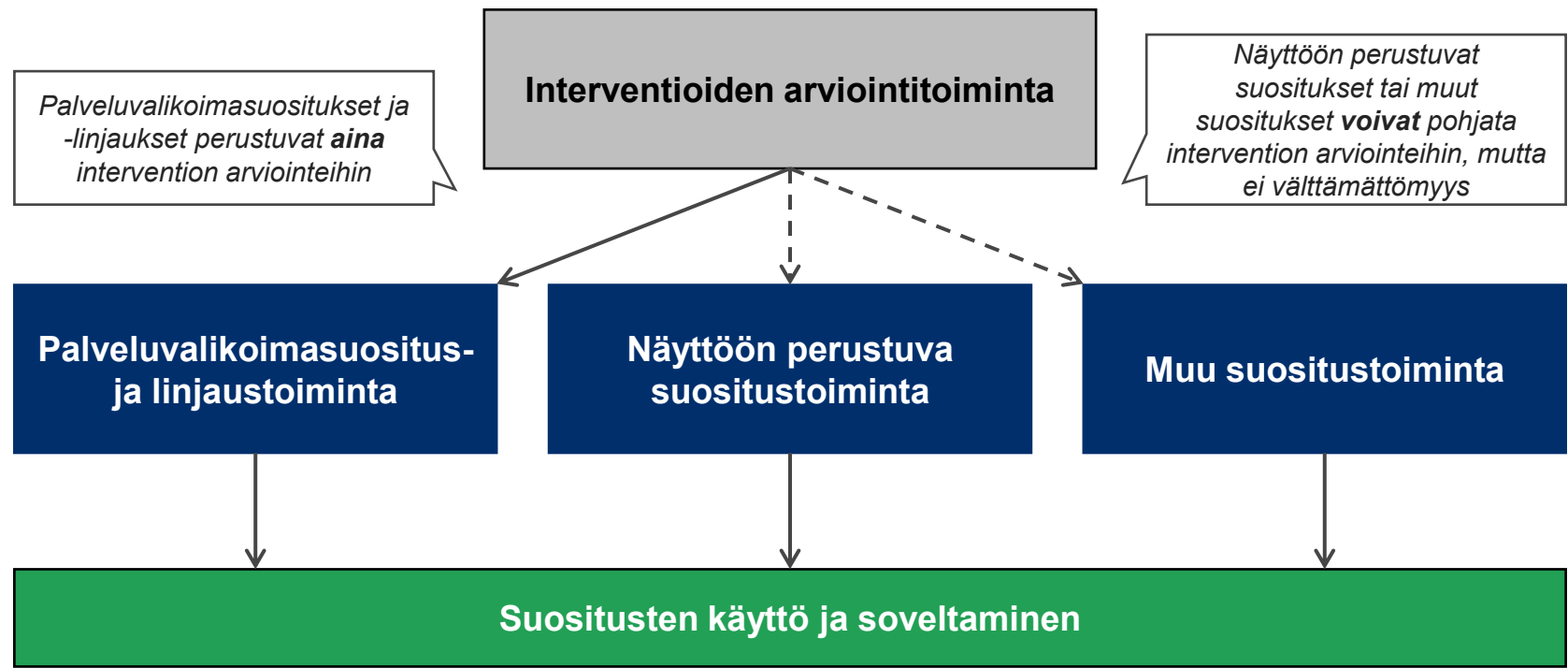
# Yhtenäinen aihepiiriin ja sosiaalihuollon kontekstiin soveltuva käsitteistö on edellytys yhteisen toimintamallin rakentamiselle



Käsite	Kuvaus
<b>Suositus</b>	tarkoittaa tässä selvityksessä <b>mitä tahansa sosiaalihuollon toimintaan liittyvää suositusta</b> , joka on tarkoitettu sovellettavaksi, käytettäväksi tai toimeenpantavaksi sosiaalihuollossa. Näitä voivat olla esimerkiksi palveluvalikoimasuositukset tai -linjaukset, näyttöön perustuvat suositukset tai muut vastaavat suositukset.
<b>Interventio</b>	tarkoittaa sosiaali- ja terveydenhuollossa yleensä <b>suunniteltua tapahtumaa tai toimintaa</b> , jolla pyritään vaikuttamaan yksilön tai ryhmän hyvinvointiin, terveyteen, elintapoihin, käyttäytymiseen tai yhteiskunnallisiin rakenteisiin. Käytössä on myös rinnakkaistermejä kuten toimintatapa, työmuoto, käytäntö tai toimintamalli.
<b>Palveluvalikoima-suositus tai -linjaus</b>	on <b>palveluiden tai työmuotojen käyttöä, käyttöönottoa ja käytöstä poistamista koskeva päätöksenteko</b> julkisesti järjestetyssä sosiaalihuollossa. Terveydenhuollossa suosituksista vastaa Terveydenhuollon palveluvalikoimaneuvosto Palko, sosiaalihuollossa kyseistä toimijaa ei ole.
<b>Näyttöön perustuva suositus</b>	tarkoittaa pääasiassa <b>ammattilaisille suunnattua, tutkimusnäyttöön ja asiantuntijakonsensukseen perustuvaa ohjeistusta</b> , joka voi koskea sekä yksilö- että väestötason toimia. Suositusten laadintaan voivat vaikuttaa esimerkiksi hyöty- ja haittanäytön vahvuus, resurssi- ja toteutettavuusnäkökulmat sekä arvot ja oikeudenmukaisuus.
<b>Muu suositus</b>	sisältää muut kuin palveluvalikoimaa suosittavat ja/tai linjaavat sekä näyttöön pohjautuvat suositukset.
<b>Intervention arviointitoiminta</b>	viittaa <b>systemaattiseen tiedon tarkasteluun</b> , jonka <b>tavoitteena on tuottaa päätöksenteon kannalta olennaista tietoa useasta näkökulmasta</b> , kuten vaikuttavuudesta, kustannuksista, eettisistä näkökohdista ja organisatorisista vaikutuksista.
<b>Suositustoiminta</b>	tarkoittaa läpi selvityksen laajemmin <b>suositustoimintaa, joka ei ota kantaa pohjaako suositus interventioiden arviointeihin vai ei.</b>
<b>Selvityksen loppuraportissa on kuvattu laajemmin myös muita oleellisia käsitteitä</b>	



# Interventioiden arvioinnit toimivat pohjana palveluvalikoima-suosituksille, mutta eivät ole edellytyksiä näyttöön perustuville tai muille suosituksille



## 2. Menetelmät

# Selvitys toteutettiin monimenetelmällisesti hyödyntämällä julkisia aineistoja ja asiantuntijatyöpajoja



## Selvityksen rakenne

- 1 Kansallinen nykytilan kuvaus:** Vuoden 2015 jälkeen julkaistujen kansallisten sosiaalihuollon interventioiden arviointien, niihin liittyvien ja näyttöön perustuvien suositusten sekä keskeisten toimijoiden tunnistus ja kuvaus.
- 2 Kansainvälisten toimintamallien kuvaus:** Ruotsin, Norjan ja Englannin sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminnan, siihen liittyvän päätöksenteon sekä keskeisten toimijoiden kuvaus.
- 3 Tavoitetilan määrittely ja tiekartat:** Kansallisen sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja näyttöön perustuvan suositustoiminnan tavoitetilan määrittely sekä vaihtoehtoiset tiekartat tavoitetilan saavuttamiseksi seuraavan 10 vuoden aikana.



- STM:n projektiryhmän kokoukset,**  
syyskuu 2025 – toukokuu 2026
- 3 asiantuntijatyöpajaa,**  
joulukuu 2025 – tammikuu 2026
- Asiantuntijatyöryhmän lopputulosten kommentointitilaisuus,**  
maaliskuu 2026

# Selvityksessä tarkasteltiin yhteensä kuutta kansallista ja yhteensä viittä kansainvälisiä toimijaa



Suomi			Ruotsi	Norja	Englanti
<p><b>Duodecim</b> = Suomalainen lääkäriseura</p> <p>Käypä hoito –suositukset sosiaalihuollon näkökulmasta</p>	<p><b>FinCCHTA</b> = Kansallisen terveydenhuollon menetelmien arvioinnin (HTA) koordinaatio-yksikkö</p> <p>Sosiaalihuoltoon liittyvät julkaisut tai arvioinnit</p>	<p><b>Hotus</b> = Hoitotyön tutkimussäätiö</p> <p>Hoitosuositukset sosiaalihuollon näkökulmasta</p>	<p><b>SBU</b> = Lääketieteellisen ja sosiaalisen arvioinnin virasto</p> <p>Arviointeja menetelmistä ja interventioista sosiaalihuollon näkökulmasta</p>	<p><b>Bufdir</b> = Lasten, nuorten ja perheasioiden virasto</p> <p>Kansallisia ammatillisia ohjeistuksia sosiaalihuollon näkökulmasta</p>	<p><b>NICE</b> = Kansallisen terveyden ja hoidon suositusinstituutti</p> <p>Näyttöön perustuvia ohjeistuksia sosiaalihuollon näkökulmasta</p>
<p><b>Itla</b> = Itsenäisyyden juhluvuoden lastensäätiö</p> <p>Psykososiaalisten menetelmien arvioinnit sosiaalihuollon näkökulmasta</p>	<p><b>Palko</b> = Terveydenhuollon palveluvalikoimaneuvosto</p> <p>Palveluvalikoimaneuvoston suositukset sosiaalihuollon näkökulmasta</p>	<p><b>THL</b> = Terveyden- ja hyvinvoinnin laitos</p> <p>Menetelmien ja interventioiden arvioinnit ja suositukset sosiaalihuollon näkökulmasta</p>	<p><b>Socialstyrelsen</b> = Terveys- ja hyvinvointilautakunta</p> <p>Menetelmäopas sosiaalihuollon menetelmistä ja arvioinneista</p>	<p><b>Helsedirektoratet</b> = Terveysvirasto</p> <p>Standardit ja ammatilliset ohjeistukset sosiaalipalveluille</p>	

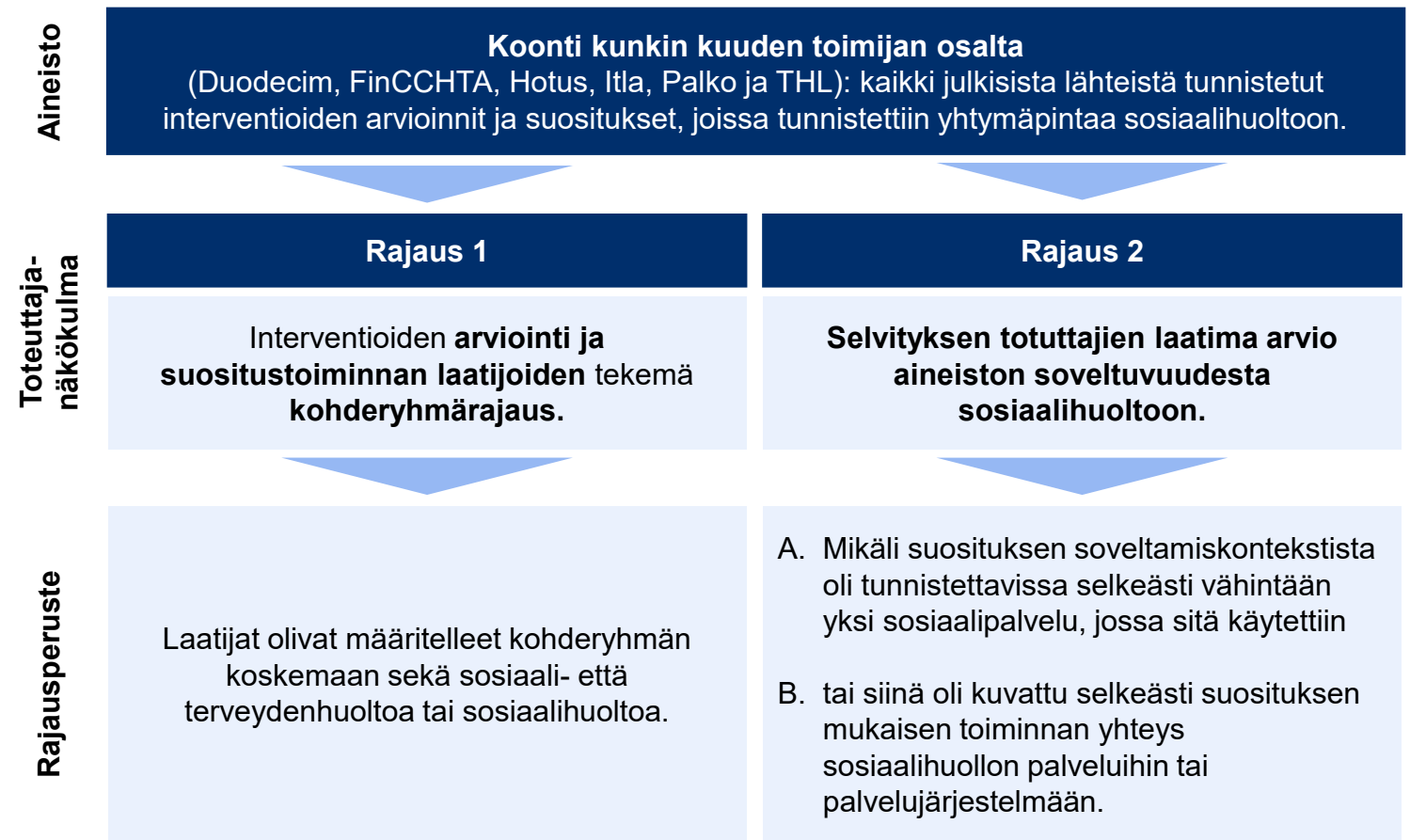
Kansainvälisen nykytilan toimija-tarkasteluun valikoidut kohdeorganisaatiot koettiin osittain rajautuneeksi tarkasteluviitekehyyksiksi. Tarkemmat huomiot ja muut mainitut toimijat esitellään loppuraportissa.



# Kansallisen ja kansainvälisen nykytilaselvityksen aineistoa tarkasteltiin eri lähtökohdista iteratiivisen prosessin tuloksena

- Tunnistetuista interventioiden arvioinneista ja suosituksista haluttiin muodostaa **tarkempi kuva aineiston kohderyhmien ja sisällöllisten painotusten osalta.**
- **Aineisto luokiteltiin selvityksessä seitsemään luokkaan.**
- Aineisto arvioitiin soveltuvaksi sosiaalihuoltoon viereisessä kuvassa kuvattujen rajausperusteiden mukaisesti.
- Aineistoa ja rajauksia ei erikseen validoitu kohdeorganisaatioiden tai aineiston toteuttajien kanssa.

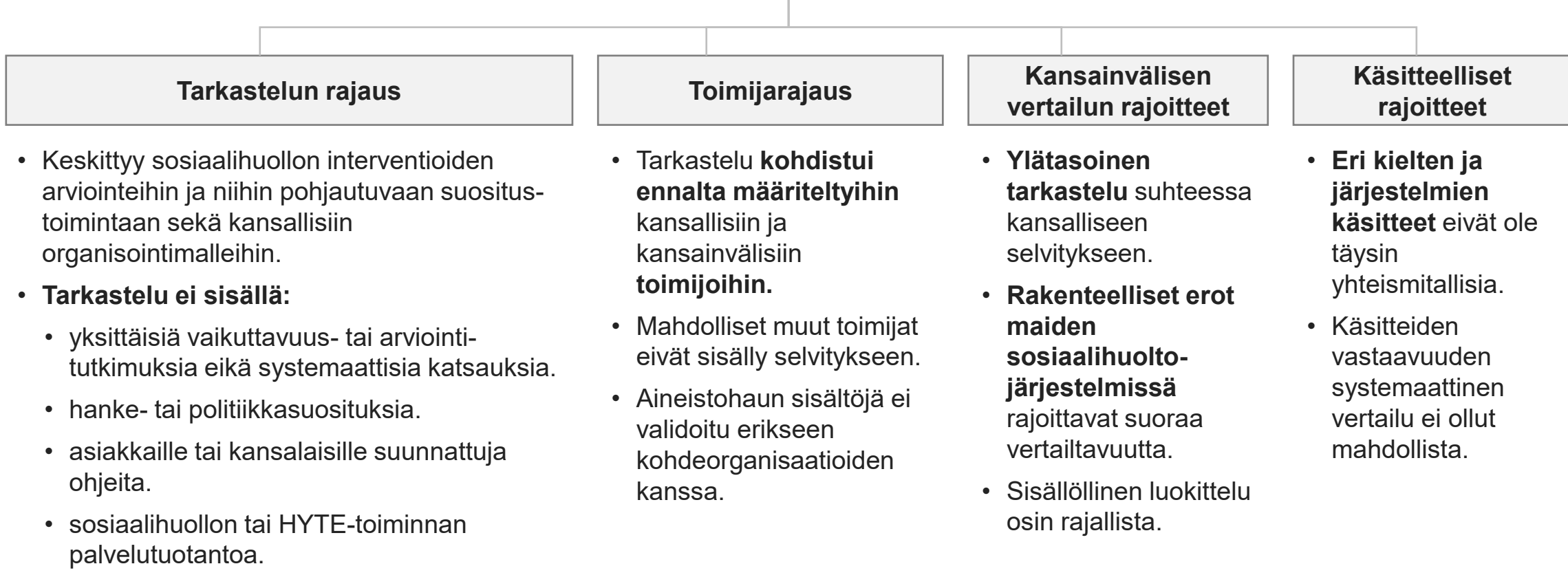
Kuvaus aineiston läpikäynnin ja rajauksen prosessista





# Selvityksen tuloksia tulee tulkita rajatun tarkastelun ja aineistorajoitteiden valossa

## Interventioiden arviointi- ja suositustoimintaan liittyvät rajaukset ja rajoitteet



Aineistotarkastelu on poikkileikkaus tilanteesta loppuvuonna 2025 julkisten aineistojen perusteella

# 3. Nykytila



# Kirjallisuuskatsauksen perusteella sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminta Suomessa ei tällä hetkellä ole erityisen jäsentynyttä tai koordinoitua

Tunnistetut toimintaedellytykset ja koordinointi	Tunnistettu ”takamatka”	Tunnistetut sisällölliset kehittämistarpeet
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminta <b>ei ole kansallisesti järjestäytyntä tai jäsentynyttä</b>. Nykyhetkessä toiminta on <b>pistemäistä</b>.</li> <li>Tiettyjen toimijoiden, kuten Palkon, THL:n ja Duodecimin, työssä on <b>yhtymäpintaa sosiaalihuollon palveluihin, joskin käyttötarkoitus ja -taso ovat erilaisia</b>. Näihin vertautuvia, <b>sosiaalihuollon omia</b> interventioiden arviointi- ja suositustoiminnasta <b>vastaavia toimijoita ei kuitenkaan ole olemassa</b>.</li> <li>Tutkimuskirjallisuuden mukaan kyse on <b>toimintaedellytyksien puutteesta</b>: sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminnalle ei ole olemassa sitä koordinoivaa tai siitä vastuussa olevaa toimijaa, järjestelmää tai rakenteita.</li> <li>Myös toiminnan toteuttamiseksi vaadittu <b>rahoitus koetaan puutteelliseksi</b>.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Interventioiden arviointi- ja suositustoiminta on kehittyneempää terveydenhuollossa.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Toiminta on vahvasti tutkimusperustaista ja sitä ohjaavat esimerkiksi Käypä hoito -suositukset, joita on tuotettu jo 30 vuoden ajan.</li> </ul> </li> <li>Sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminta on myös tietyissä Euroopan maissa, <b>kehittyneempää tai strukturoidumpaa Suomeen verrattuna</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Esimerkiksi Ruotsissa kehittämistyötä on tehty systemaattisesti yli hallituskausien lähes 20 vuoden ajan.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Vaikuttavuuden kehittäminen sosiaalihuollon toiminnassa</b>, jonka nähdään mahdollistuvan intervention arviointi- ja suositustoimintaa vahvistamalla.</li> <li><b>Toiminnan sisällöllinen kehittäminen</b>, jonka edellytyksenä nähdään <b>tutkittu tieto</b>, jota interventioiden arviointi- ja suositustoiminnasta voitaisiin saada.</li> </ul>



# Tutkimuskirjallisuuden perusteella tavoitetilaksi muodostui tietoperusteinen ja ammattilaisen työtä tukeva toiminta

## Tutkimuskirjallisuuden tavoitetila kansalliselle interventioiden arviointi- ja suositustoiminnalle



### Tietoon perustuva interventioiden arviointi- ja suositustoiminta

Kun sosiaalihuollon toiminta ja työmenetelmät perustuvat systemaattiseen tutkittuun tietoon, mahdollistuu monet sellaiset kehityskulut, joita alalla on pidetty tärkeinä:

- ✓ **Yhteisen viitekehyyksen luominen sosiaalihuollon palvelujen tuottamiselle ja sisällölle**
- ✓ **Tunnistettuun sisällöllisen kehittämisen tarpeeseen vastaaminen**
- ✓ **Työn vaikuttavuuden lisääminen**
- ✓ **Sosiaalihuollon työkentän vahvistaminen**

Tavoitteena ei ole yksinomaan tutkittuun tietoon perustuva toiminta, vaan **tutkitun tiedon, ammatillisen osaamisen ja asiakkaiden tarpeiden yhdistäminen**.

Toimintaa tulisi laajasti **yhteiskehittää sosiaalihuollon toimijoiden kanssa** (mm. tutkimuslaitokset, yliopistot, osaamiskeskukset, järjestöt ja verkostot).



### Ammattilaisten työn tuki

Interventioiden arviointi- ja suositustoiminnan kehittämisen nähdään merkittävässä määrin **tukevan ammattilaisten työtä**. Ammattilaisten koetaan ansaitsevan työtään tukevan ja tietoon perustuvan ”**selkänojan**”.

Julkisen vallan käyttö edellyttää, että työtä ohjataan, ja interventioiden arviointi- ja suositustoiminta muodostaa tähän keskeisen keinon.

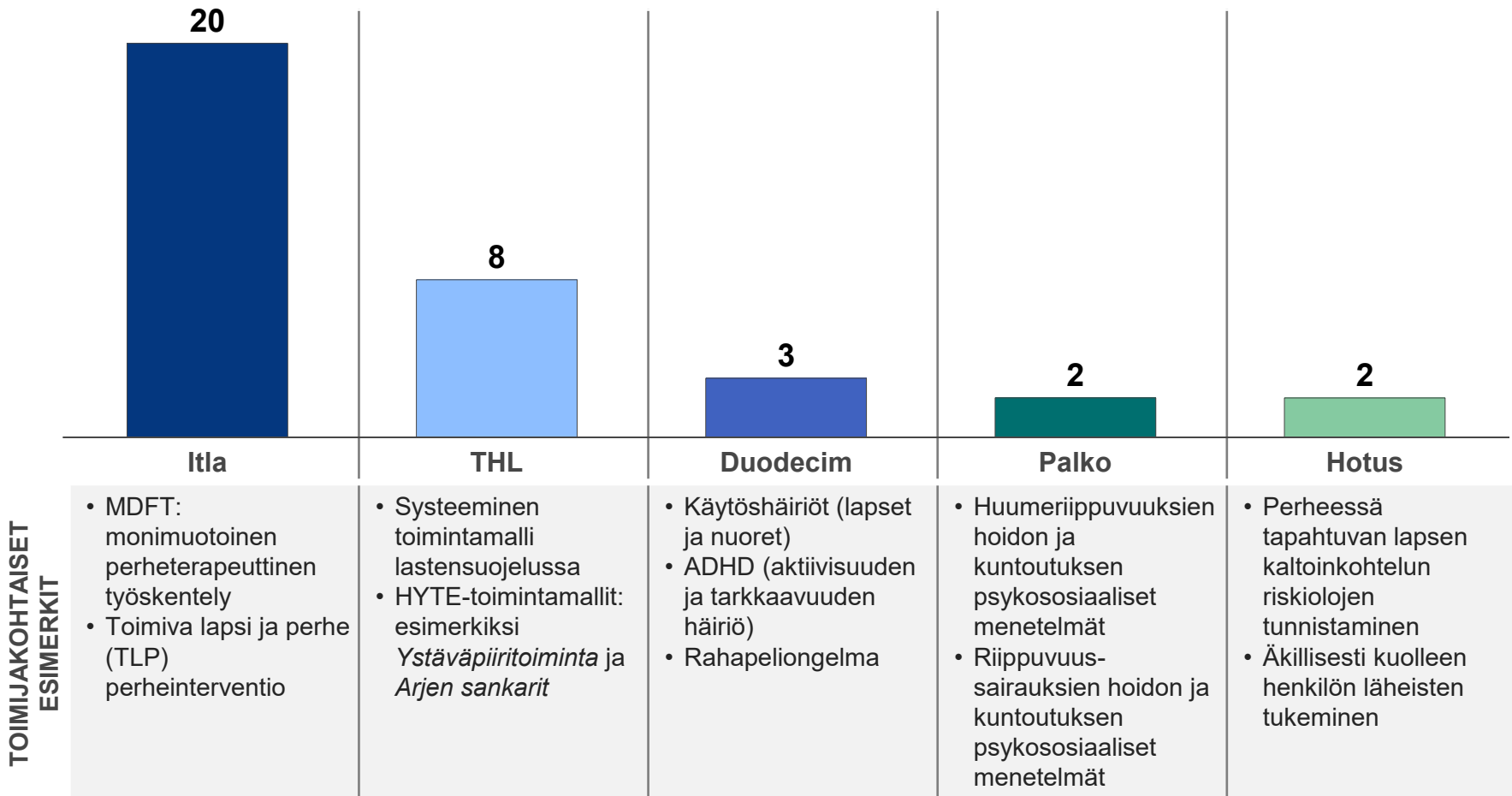
Tunnistettuja hyötyjä ammattilaisen työlle ovat muun muassa:

- ✓ **Työn yhdenmukaistaminen ja ammattikunnan vahvistaminen**
- ✓ **Tarkoituksenmukaisimman toimintatavan löytäminen kussakin tilanteessa**
- ✓ **Työn selkeyttäminen ja jäsentäminen nykytyöelämän ja toimintaympäristön kiireissä**
- ✓ **Asiakkaiden oikeuksien toteutumisen varmistaminen**



# Suomessa interventtioiden arviointeja ja suosituksia tunnistettiin sosiaalihuoltoon soveltuviksi yhteensä 35 kappaletta

Sosiaalihuoltoon tunnistetut interventtioiden arvioinnit ja suositukset Suomessa toimijoittain, vuodesta 2015 lähtien, N = 35

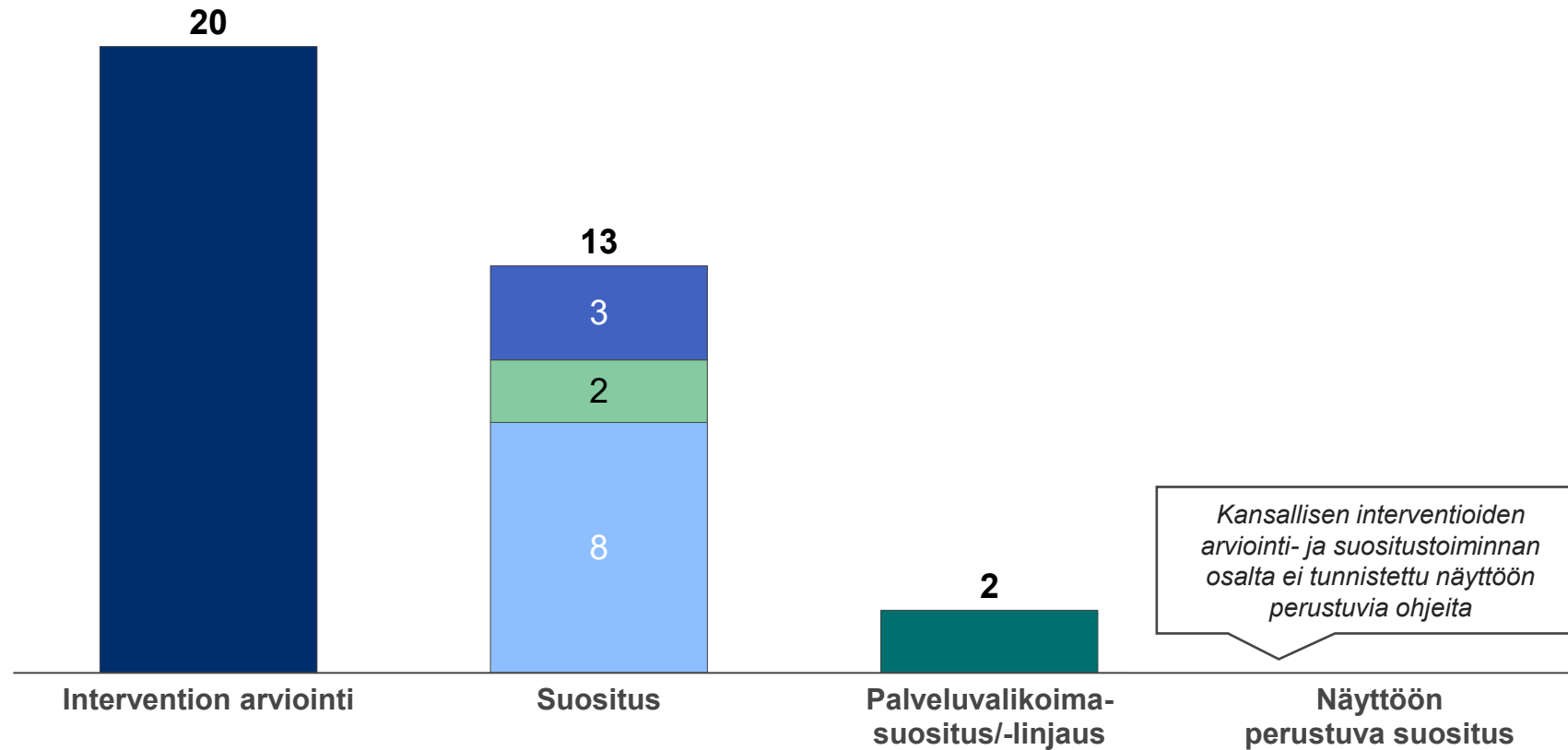


- Kymmenen vuoden tarkastelujakson (2015-2025) aikana tarkastelussa olevien toimijoiden osalta löydettiin **35 sosiaalihuollon interventtioiden arviointi- ja suositustoimintaan lukeutuvaa aineistoa.**
- Tarkastelussa olevien toimijoiden (6 kpl) osalta **FinCCHTA oli ainoa, jonka aineistoista ei löydetty** sosiaalihuollon toimintaan sopivaa aineistoa.
- Eniten sosiaalihuoltoon soveltuvia intervention arviointeja ja suosituksia oli tuottanut Itla (yhteensä 20 kpl).
- Vähiten interventtioiden arviointeja ja suosituksia löytyi Palkolta ja Hotukselta (2 kpl per toimija).
- THL:lta soveltuvia aineistoja löytyi yhteensä 8 kpl.
- Tieto koottiin STM:lle Excel-tiedostoon jatkohyödynnettäväksi.



# Intervention arviointi oli yleisin suomalaisen sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminnan lopputuotos

Sosiaalihuoltoon tunnistetut interventioiden arvioinnit ja suositukset menetelmittäin, N = 35



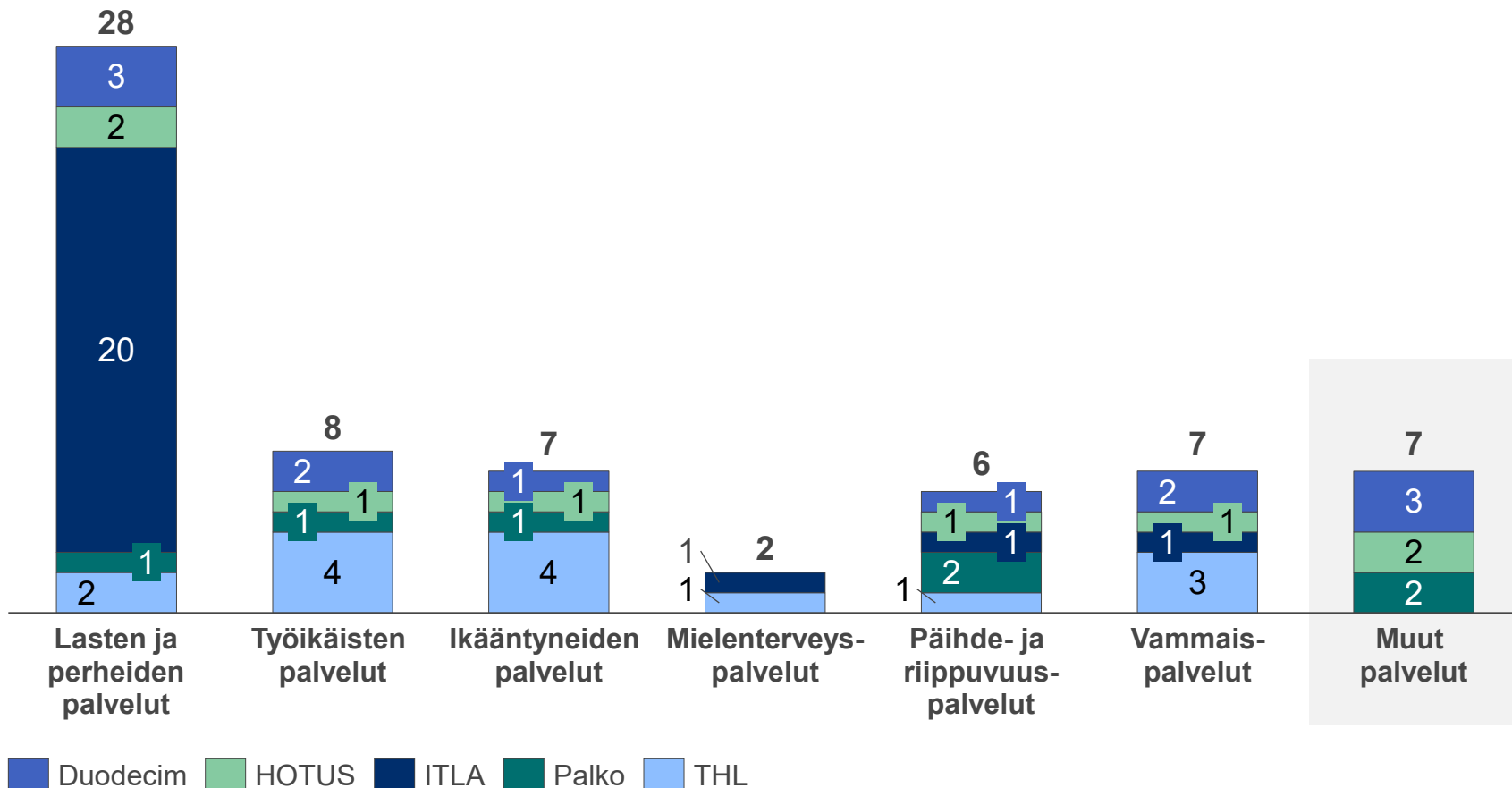
- Kymmenen vuoden tarkastelujakson (2015-2025) aikana tuotettuja interventioiden arviointeja ja suosituksia tarkasteltiin toimijoittain myös siltä kannalta, mikä niiden lopputuotoksen muoto oli.
- **Intervention arvioinnit ja suositukset olivat yleisimpiä lopputuotoksen muotoja** (osuus yhteensä yli 90 %).
- Lukuun ottamatta THL:ää **kukin toimija on tuottanut vain yhden tyyppisiä lopputuotoksia** (esim. Itla tuottanut vain interventioiden arviointeja). THL on tuottanut interventioiden arviointien lisäksi yhden suosituksen.

Duodecim HOTUS ITLA Palko THL



# Suomessa interventioiden arviointeja ja suosituksia löytyi eniten lapsille ja perheille suunnattujen sosiaalipalvelujen osalta

Sosiaalihuoltoon tunnistettavat interventioiden arvioinnit ja suositukset Suomessa toimijoittain eri palvelukokonaisuuksissa, N = 35

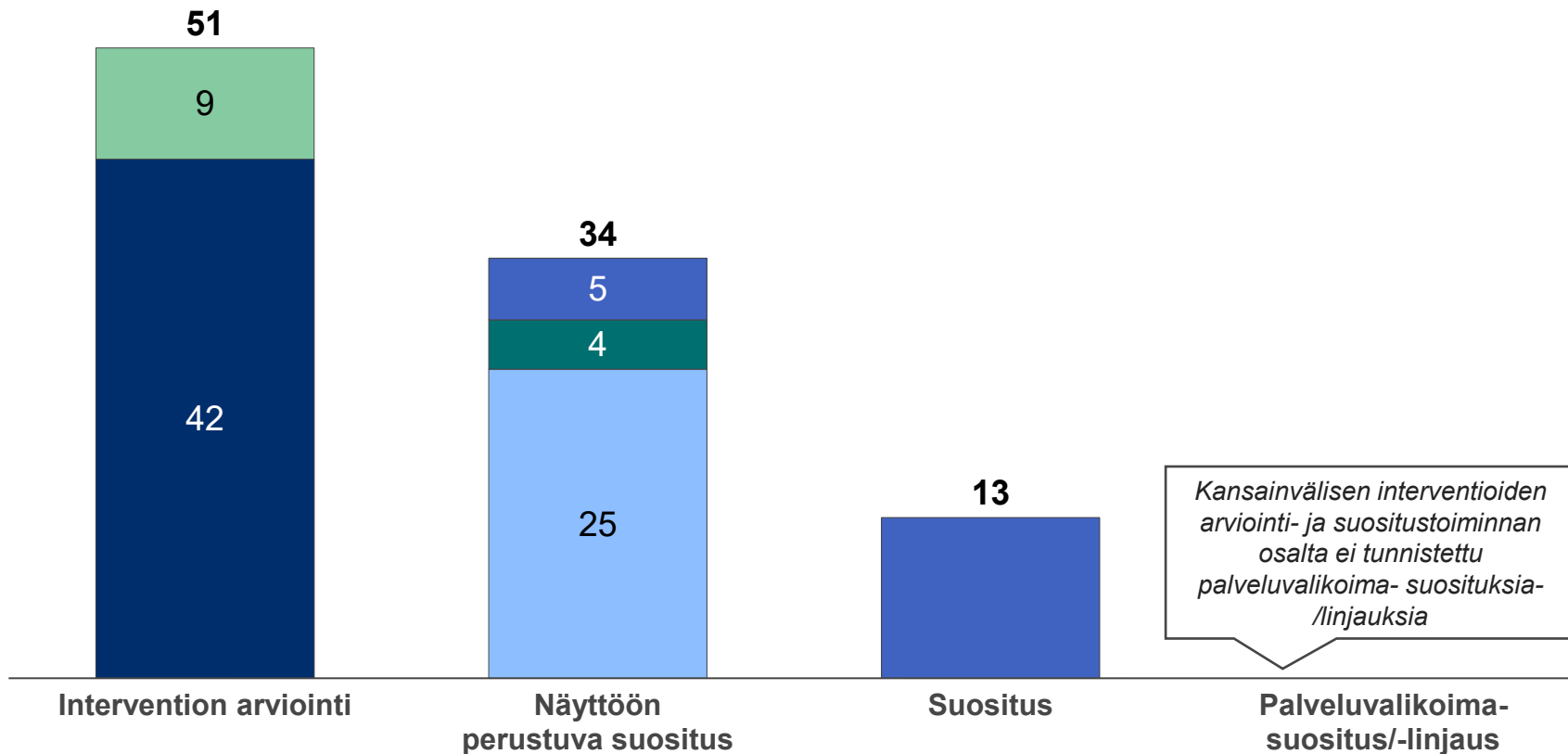


- **Lapsille ja perheille suunnattujen sosiaalipalvelujen osalta arviointeja ja suosituksia on selkeästi eniten.** Kyseinen luokka sisältää lapsiperheiden palvelut, lastensuojelun ja perheoikeudelliset palvelut (huomioitu hyvin heikosti).
- Näin ollen voidaan ajatella kansallisen toiminnan olevan keskittynyttä nimenomaan tämän asiakasryhmän palveluihin.
- Muiden ikäryhmien edustus tunnistetussa aineistossa on selvästi vähäisempää:
- **Sosiaalihuollon asiakkaiden erityispiirteiden huomiointi on heikkoa.**

# Kansainvälisesti interventioiden arviointeja ja suosituksia löytyi lähes 100 kappaletta, joista kolmannes näyttöön perustuvia suosituksia



Sosiaalihuollon kansainvälisen kohdemaavertailun interventioiden arvioinnit ja suositukset menetelmittään, N = 98



*Kansainvälisen interventioiden arviointi- ja suositustoiminnan osalta ei tunnistettu palveluvalikoima-suosituksia/-linjauksia*

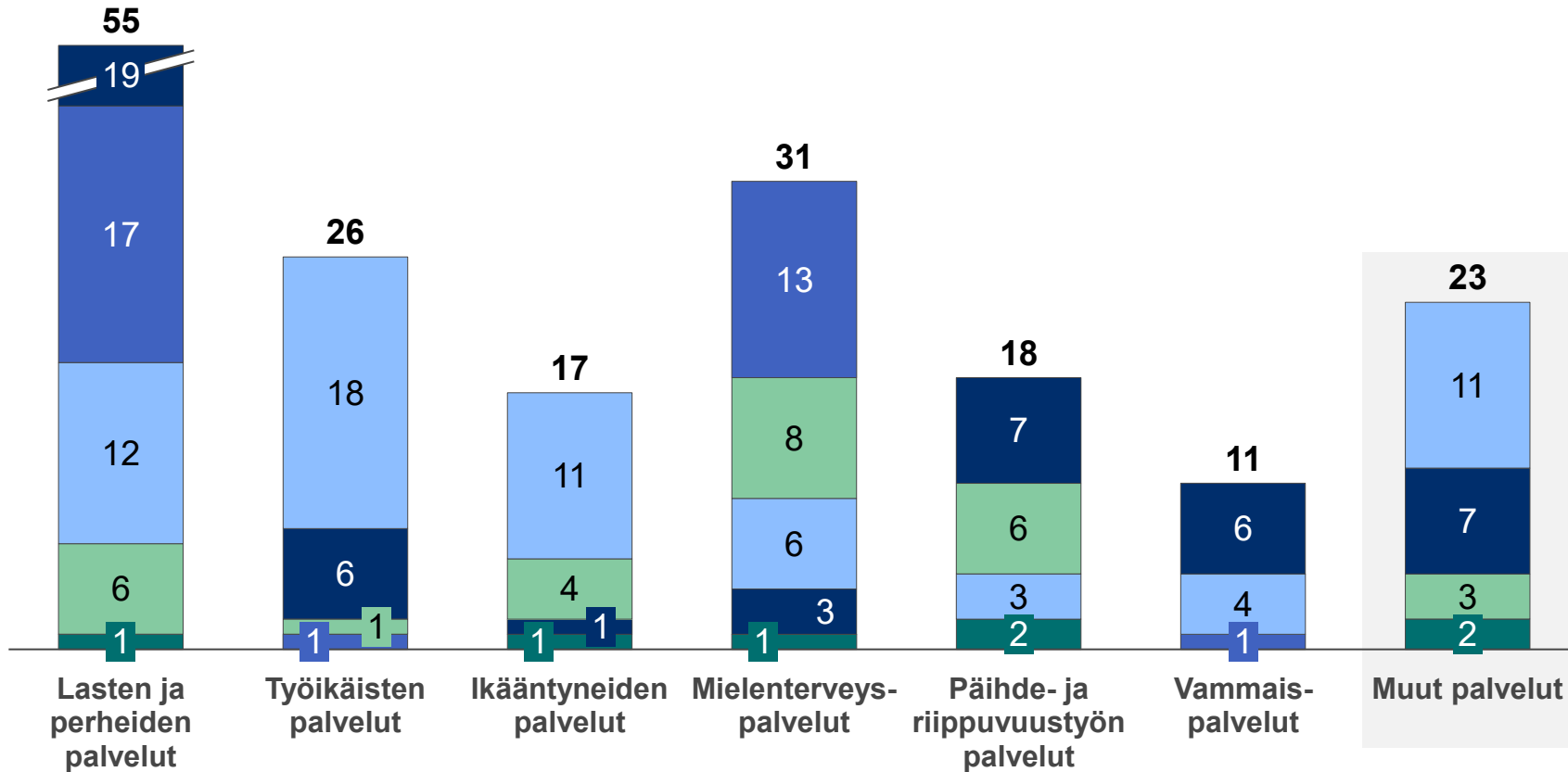
- **Näyttöön perustuvat suositukset** ovat selvästi **pidemmällä kuin Suomessa**. Näitä tunnistettiin selvityksessä **34 kappaletta**, NICE:n ohjeistukset koostavat valtaosan.
- **Interventioiden arviot** tunnistettiin **Ruotsin toiminnan ainoaksi tuotokseksi**.
- **Norja** on referenssimaista ainoa, jonka **toiminnasta löytyi useampaa kuin yhtä tuotosta**: näyttöön perustuvia suosituksia (9) ja suosituksia (13).

<span style="color: green;">■</span> SBU	<span style="color: darkblue;">■</span> Socialstyrelsen	<span style="color: blue;">■</span> Bufdir	<span style="color: darkgreen;">■</span> Helsedirektoratet	<span style="color: lightblue;">■</span> NICE
<b>Ruotsi</b>		<b>Norja</b>		<b>Englanti</b>



# Kansainvälisesti sisällön painotus on vaihtelevaa, mutta tuotoksia tunnistettiin tasaisemmin eri palvelukokonaisuuksiin Suomen nykytilaan verrattuna

Koonti kansainvälisten toimijoiden eri menetelmien jakautumisesta eri palvelukokonaisuuksiin, N = 98



- Karkean dokumenttikartoituksen pohjalta hahmottuu kansainvälisen toiminnan rakenne: **painotus on tasaisempi.**
- Englannin näyttöön perustuvat suositukset keskittyvät eniten työkäisten, lasten ja perheiden ja iäkkäiden palveluihin.
- Ruotsissa interventioiden arviointeja on kohdistunut eniten mielenterveys- ja päihde- ja riippuvuustyön palveluihin ja muut palvelut -kategoriaan (erit. väkivaltaisuus)
- Kansainvälisesti vaikuttaa, että vammaispalveluiden osalta interventioiden arviointi- ja suositustoiminta ei ole yhtä järjestäytynyttä.

<span style="color: green;">■</span> SBU	<span style="color: darkblue;">■</span> Socialstyrelsen	<span style="color: blue;">■</span> Bufdir	<span style="color: darkgreen;">■</span> Helsedirektoratet	<span style="color: lightblue;">■</span> NICE
<b>Ruotsi</b>		<b>Norja</b>		<b>Englanti</b>



# Nykytilassa kansallinen sosiaalihuollon interventioden arviointi- ja suositustoiminta on hajanaista ja sisällöllisesti painottunutta

<p><b>Toiminta on hajanaista ja vailla kansallista rakennetta</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sosiaalihuollon toiminta on <b>pistemäistä, hajautunutta ja määrällisesti vähäistä</b></li> <li>• <b>Kansallinen vastuutaho, pysyvät rakenteet ja rahoitus puuttuvat</b></li> <li>• Toiminta <b>nojaa osin terveydenhuollon rakenteisiin</b>, eikä vastaa sosiaalihuollon erityispiirteisiin</li> </ul>
<p><b>Sosiaalihuoltoon aidosti soveltuva aineisto on niukkaa</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alkuvaiheessa tunnistettiin 94 aineistoa, mutta <b>vain 35 arvioitiin tosiasiallisesti sosiaalihuoltoon soveltuviksi</b></li> <li>• Pelkkä maininta “sosiaali- ja terveydenhuollosta” ei useimmiten tarkoittanut käytännön sovellettavuutta sosiaalihuoltoon</li> </ul>
<p><b>Aineisto painottuu vahvasti lasten ja perheiden palveluihin</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>80 %</b> tunnistetuista arvioinneista ja suosituksista <b>kohdistuu lasten ja perheiden palveluihin</b></li> <li>• <b>Muissa palvelukokonaisuuksissa aineisto on selvästi niukempaa</b></li> </ul>
<p><b>Toimijakenttä on kapea ja painottuu yhteen toimijaan</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tarkastelluista kuudesta toimijasta <b>Itla tuotti enemmistön sosiaalihuoltoon soveltuvista tuotoksista (20/35)</b></li> </ul>
<p><b>Lopputuotokset eivät tue palveluvalikoiman ohjausta</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Palveluvalikoimasuosituksia tunnistettiin vain kaksi</li> <li>• <b>Näyttöön perustuvia sosiaalihuollon suosituksia ei tunnistettu lainkaan</b>, mikä on selkeä ero kansainvälisiin toimijoihin verrattuna</li> </ul>

## 4. Ehdotus tavoitetilasta

# Sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminnan visio yhdistää vaikuttavuuden, tiedon ja käytännön työn



## VISIO



*“Vaikuttavat työmenetelmät sosiaalihuollon ammattilaisten tukena asiakaslähtöisten palvelujen toteuttamisessa ja palveluprosessien johtamisessa”*

## TAVOITE



*Sosiaalihuollon suositustoiminta perustuu interventioiden arviointeihin, jotka nojautuvat sosiaalihuollon tietopohjaan, monitieteiseen tutkimustietoon ja niitä tukevaan asiakkaiden- ja ammattilaisten kokemustietoon.*

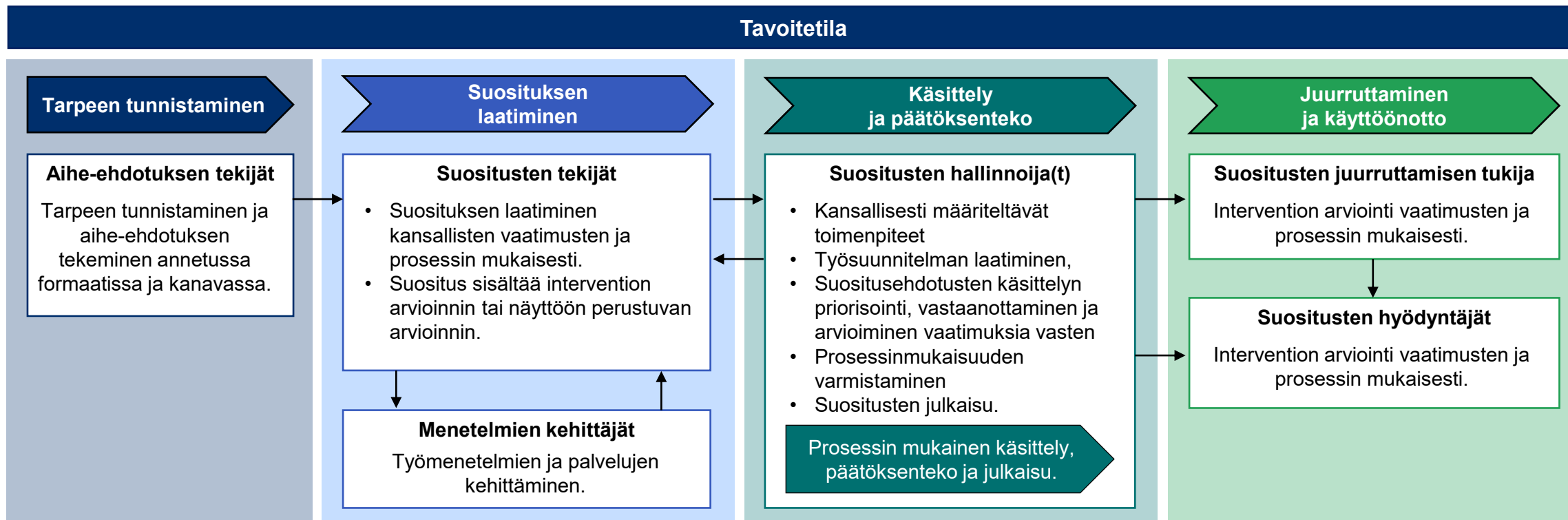
## Tavoitetilassa:

- Suositustoiminta **perustuu interventioiden arviointeihin sekä monilähteiseen tietoon.**
- Suositukset ovat **ammattillista harkintaa tukevia, joustavia ja kontekstuaalisia viitekehyksiä**, jotka **auttavat jäsentämään vaihtoehtoja ja perustelemaan päätöksiä** monimutkaisissa tilanteissa.
- Toiminta **vahvistaa päätöksenteon läpinäkyvyyttä, yhdenvertaisuutta ja vaikuttavuutta.**
- Sosiaalihuollolla on **itsenäinen toimintamalli terveydenhuollon rinnalla**, mutta säännöllinen keskusteluyhteys on taattu.

# Tavoitetilassa suositustoiminnan rakenteet on sovittu, menettelyt ovat yhdenmukaistettut ja suositusten soveltamiseen on tukea



## Ylätason prosessi tavoitetilasta



## 5. Kansallinen koordinointi



# Kansallinen koordinointi on toiminnan kriittinen ydin, mutta tavoitetilä ei toteudu ilman sovittuja rakenteita

## 0 Toimintaedellytysten varmistaminen

- Toiminta edellyttää **pysyvää rahoitusta** ja riittävää osaamista.
- Toiminnan tulee olla **pitkäjänteistä** ja **strategisesti ohjattua**.
- **Vastuut** ja **roolit** tulee **määritellä selkeästi**, tarvittaessa lainsäädännön tasolla.



## 1 Hallintamallin määrittely ja sen mukainen toiminta

- **Hallintamallin ja prosessien määrittely interventioiden arviointi- ja suositustoiminnan toteuttamiselle** eri toimijoiden kanssa.

## 2 Interventioiden arviointien ja suositusten tuottaminen

- Interventioiden arviointitoiminnan organisointi ja **tuotanto** hallintamallissa määriteltyjen kriteerien ja prosessin mukaisesti.
- Suositusten **laatiminen** hallintamallissa määriteltyjen kriteerien ja prosessin mukaisesti.

## 3 Toimeenpano ja juurruttaminen

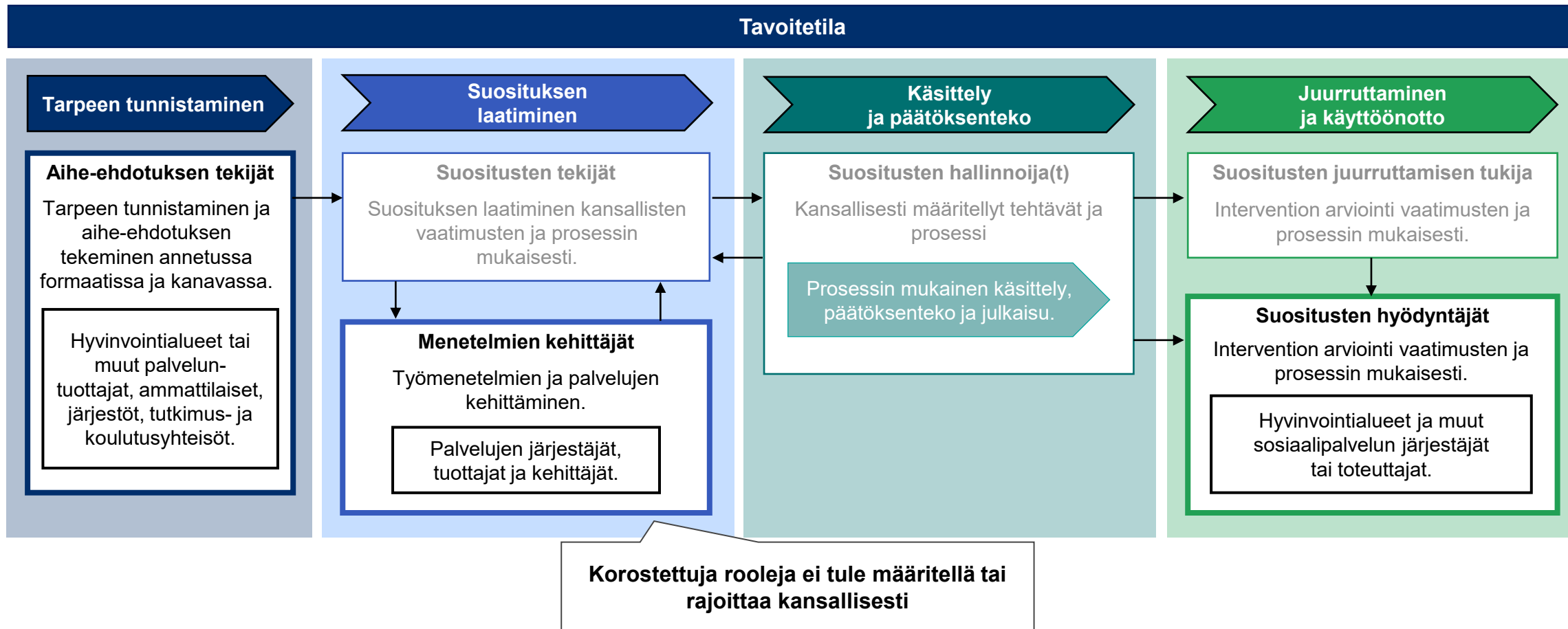
- **Konkreettisten lopputulosten vieminen osaksi käytäntöä** eri tavoin.
- **Konkreettisten lopputuotosten soveltamisen tukeminen** käytännön työssä.

# 6. Organisoituminen

# Organisoidumisessa tunnistettiin kansallisesti rooleja, joiden toimintaa ei tule määrittellä tai rajoittaa



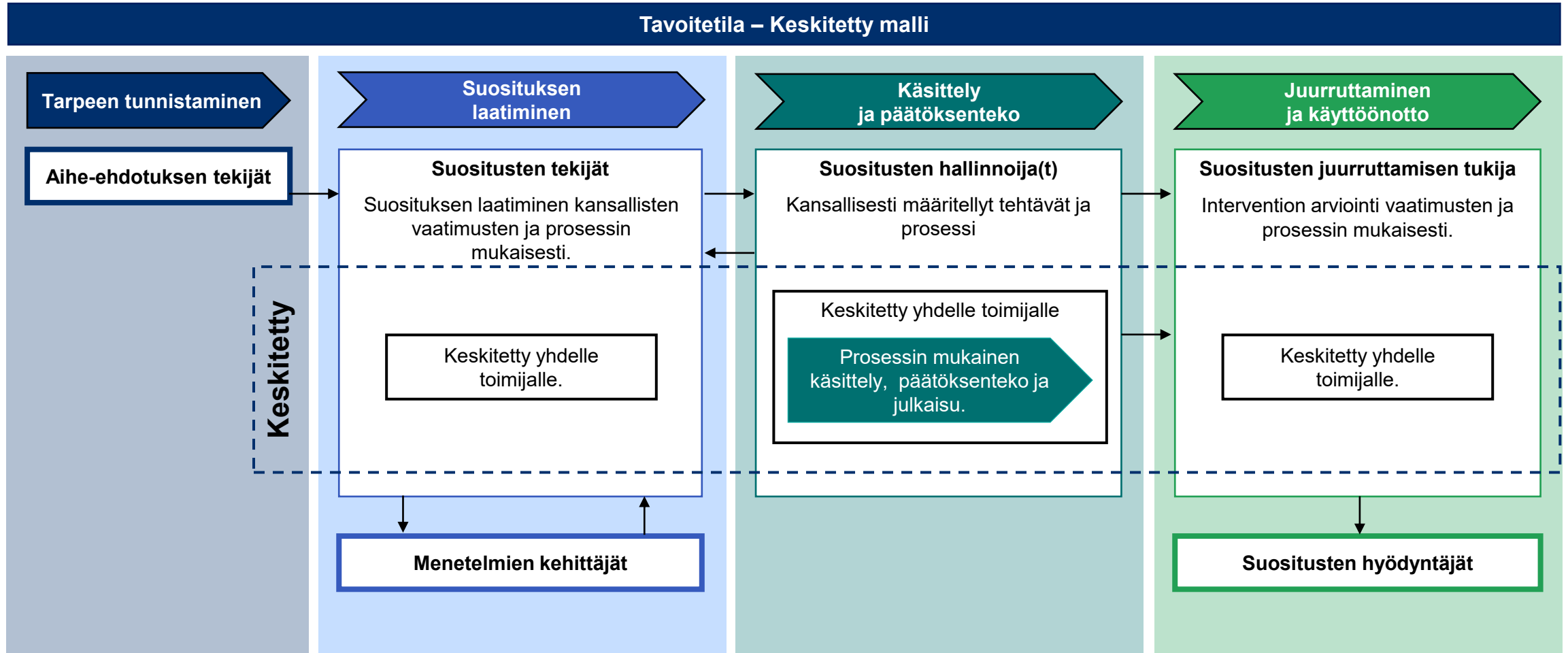
Ylätason havainnollistus rooleista ja tehtävistä, jotka ovat yhteneviä organisoitumismallista riippumatta



# Vaihtoehto A: Keskitetty organisoituminen



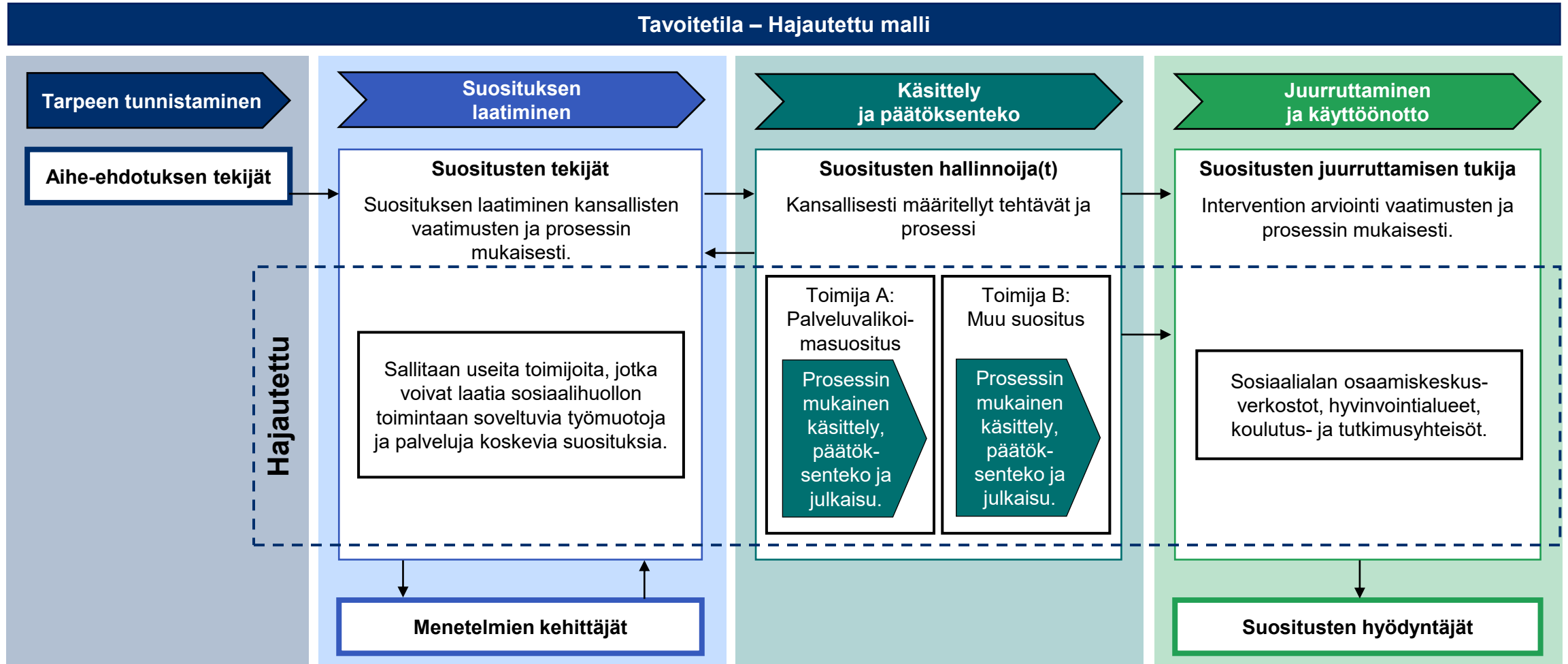
Ylätason prosessi keskitetystä organisoitumisesta



# Vaihtoehto B: Hajautettu organisoituminen



Ylätason prosessi hajautetusta organisoitumisesta



## 7. Yhteenveto: Jatko selvityksen jälkeen

# Tavoitetilaa kohti siirtyminen ja toiminnan organisoituminen edellyttää usean erillisen tekijän toteutumisen



- Sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminta **tulee koota kansallisesti koordinoituksi kokonaisuudeksi.**
- Toiminnan **kattavuutta ja sosiaalihuoltolähtöisyyttä tulee laajentaa** kansainvälisiä verrokkimaita vastaavalle tasolle.



- Sosiaalihuoltoon soveltuva **yhtenäinen tietopohja, käsitteistö ja arviointikehykset** tulee määritellä ja ottaa käyttöön.
- Nykyistä aineistoa ja ammatillista kokemustietoa tulee hyödyntää systemaattisesti tietopohjan rakentamisen rinnalla.



- Sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminnalle tulee luoda **pysyvät rakenteet ja vakaa rahoitus.**
- Toiminta tulee integroida osaksi sosiaalipalvelu-uudistuksen **ohjaus- ja päätöksentekorakenteita.**



- **Kansallinen vastuutaho** interventioiden arvioinneille ja suosituksille tulee nimetä.
- **Vastuut, työnjako ja päätöksentekoprosessit** tulee määritellä selkeästi ja yhdenmukaisesti.



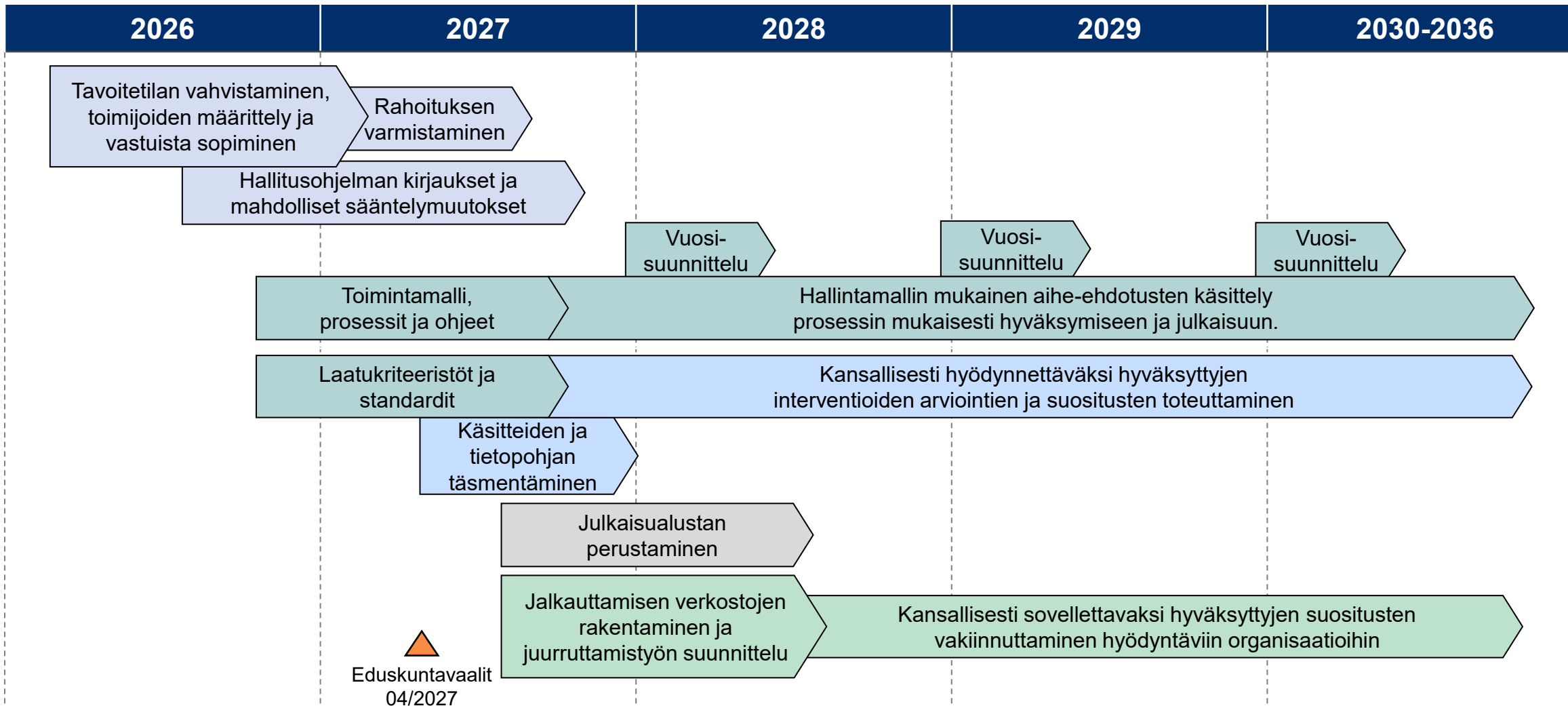
- Suositusten käyttöönottoa varten tulee luoda **kansallinen juurruttamismalli, julkaisualusta ja tietojärjestelmätuki.**
- Hyvinvointialueet ja muut toteuttajat tulee **sitouttaa yhteiseen toimintamalliin** selkeällä vastuunjaolla.

# Sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminnan selvityksen lopputulokset kiteytyvät viiteen kokonaisuuteen



- 1 — Sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminta tarvitsee **vahvemman ja kansallisesti koordinoitun kokonaisuuden**
- 2 — **Vaikuttavuuden vahvistaminen** edellyttää **yhtenäistä tietopohjaa, käsitteistöä** ja sosiaalihuoltoon **soveltuvia arviointimenetelmiä**
- 3 — **Toiminnan jatkuvuus ja kehittyminen** tarvitsevat **pysyvät rakenteet ja riittävän resursoinnin**
- 4 — **Toiminnan järkevä organisoituminen** sisältää **kansallisen vastuutahon** ja työnjaon **roolien määrittämisen**
- 5 — **Hyötyjen saavuttaminen** vaatii suositusten onnistuneen **juurtumisen osaksi arjen työtä**

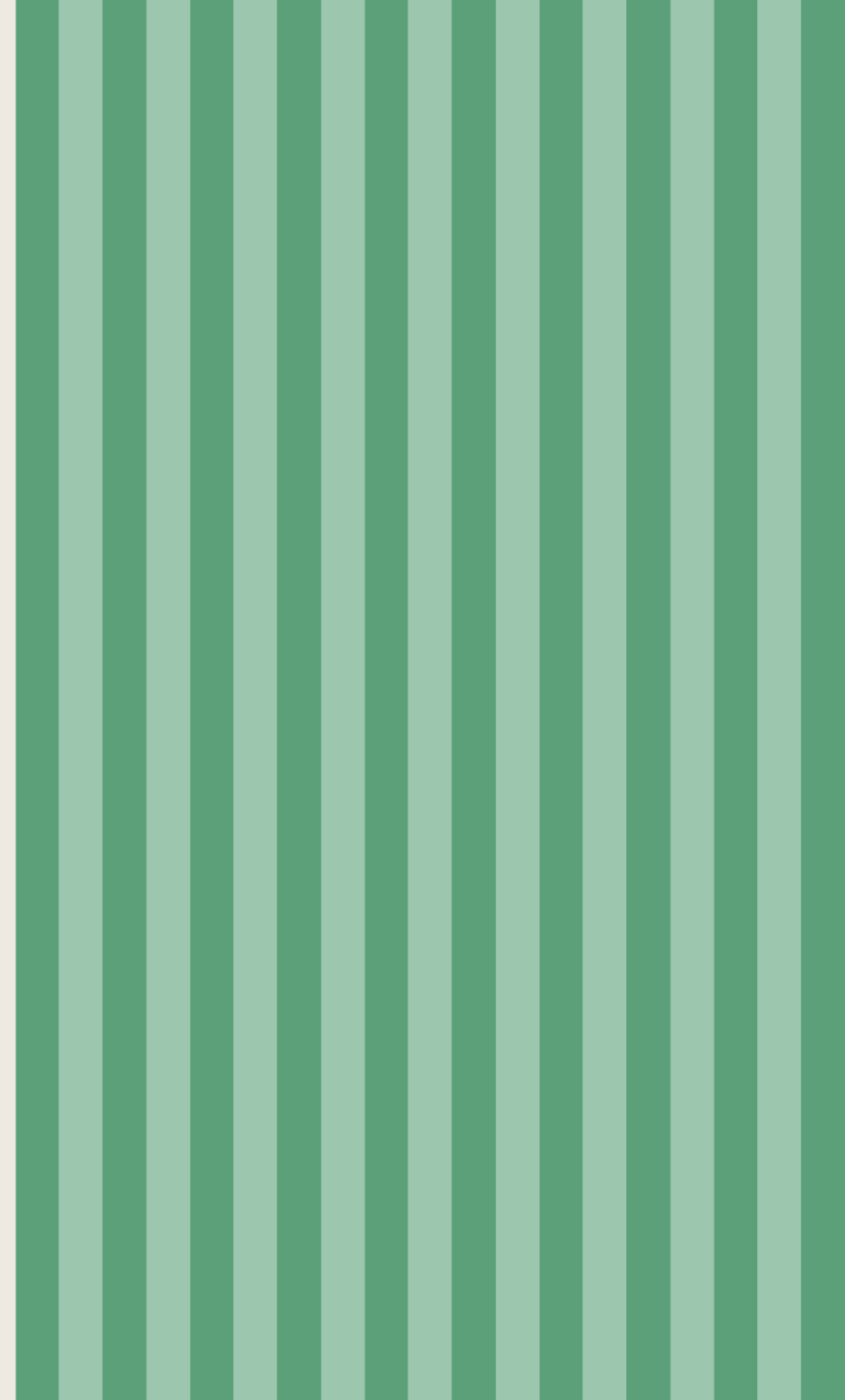
# Ehdotus sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminnan tiekartasta vuosille 2026-2036





Sosiaali- ja  
terveysministeriö

# Kiitos mielenkiinnostanne!



# Sosiaalihuollon tutkijan ja suositustoiminnan kehittäjän näkökulma

Maria Tapola-Haapala  
tutkimushankepäällikkö, VTT, dos.,  
laillistettu sosiaalityöntekijä  
[maria.tapola-haapala@paijatha.fi](mailto:maria.tapola-haapala@paijatha.fi)

---

Sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminnan selvityshankkeen  
loppuwebinaari 10.6.2026



Päijät-Hämeen  
hyvinvointialue

# OMA TAUSTA

- **Sosiaalihuollon suositukset** -osahanke osana **Kustannusvaikuttavuus osaksi suosituksia** -hanketta (Suomen kestävän kasvun ohjelma; FinCCHTA, Päijät-Hämeen hyvinvointialue) (2023–2025)
- **Näyttöön perustuvien suositusten implementointi sosiaalihuollon päihdetyössä (LÄSNÄ)** -tutkimushanke (Päijät-Hämeen hyvinvointialue, Helsingin kaupunki; rahoittaja STM) (2026–2028)
- Mukana tutkimusryhmässä: **NÄPSÄ - näyttöön perustuvan toiminnan vahvistaminen sosiaalityössä** (Itä-Suomen yliopisto, Pohjois-Savon hyvinvointialue, Päijät-Hämeen hyvinvointialue; rahoittaja STM) (2025–2026)
- Osallistuminen Kasvun tuen psykososiaalisten menetelmien arviointien laadintaan
- Yhteistyö mm. Hotuksen ja Duodecimin kanssa



# KÄSITTEET

- On erittäin hyvä, että käsitteiden määrittelyyn on kiinnitetty huomiota.
  - Kaiken perusta!
- Selkeyttämistä tarvittaneen edelleen.



# KÄSITTEET

- ***Intervention arviointitoiminta:*** ”systemaattinen tiedon tarkastelu”
  - Myös alkuperäistutkimus tai -selvitys vai aina tutkimusnäytön tai muun näytön järjestelmällinen koonti?



# KÄSITTEET

- On hyvä, että ***näyttöön perustuvan suositustoiminnan*** (erotuksena ***palveluvalikoimasuositusuominnasta***) ei katsota välttämättä perustuvan interventioiden arviointitoimintaan.
  - Mutta mihin se perustuu?
- Oma ajatus: näyttöön perustuva suositus käsittelee (usein) laajempia ilmiöitä, ja huomio voi kohdistua myös esimerkiksi ilmiötä koskevaan kuvailevaan näyttöön.
- Toisaalta laajasti ymmärtäen suositus käsittelee aina jonkinlaisia ammatillisia käytäntöjä, ja interventioita koskevalla järjestelmällisellä tiedolla saattaa usein olla eniten uutuusarvoa.



# KÄSITTEET

- *”Tietotuotteiden tulisi yhdistää tutkimus- ja kokemustieto sekä tarjota ammattilaisille ja asiakkaille ymmärrettävää ja perusteltua tietoa toiminnan vaikuttavuudesta.”*  
(asiantuntijatyöpajat)
- Kontekstuaalisuuteen, monimutkaisuuteen, tilanteiden yksilöllisyyteen liittyvät huolet
  - Tarve arviointien ja suositusten sekä ***näyttöön perustuvan toiminnan*** välisen suhteen tarkempaan erittelemiseen



# KÄSITTEET

- Vaikka suositukset tms. perustuisivat vahvasti näyttöön ja korostaisivat nimenomaan tutkimusnäyttöä, näyttöön perustuvaan toimintaan kuuluvat myös muut ulottuvuudet
- Onko järkevää katsoa itse suositus- ja arviointitoiminnan kattavan tämän kaiken, vai tulisiko sen pohjautua ensisijaisesti tutkimusnäyttöön?
- HUOM! Tutkimusnäyttö voi koskea myös esimerkiksi palvelun käyttäjien kokemuksia

Näyttöön perustuva toiminta:

tutkimusnäyttö

+ ammattilaisen asiantuntemus

+ asiakkaan yksilöllinen

tilanne ja näkemykset

tietyssä yhteiskunnallis-

organisatorisessa kontekstissa



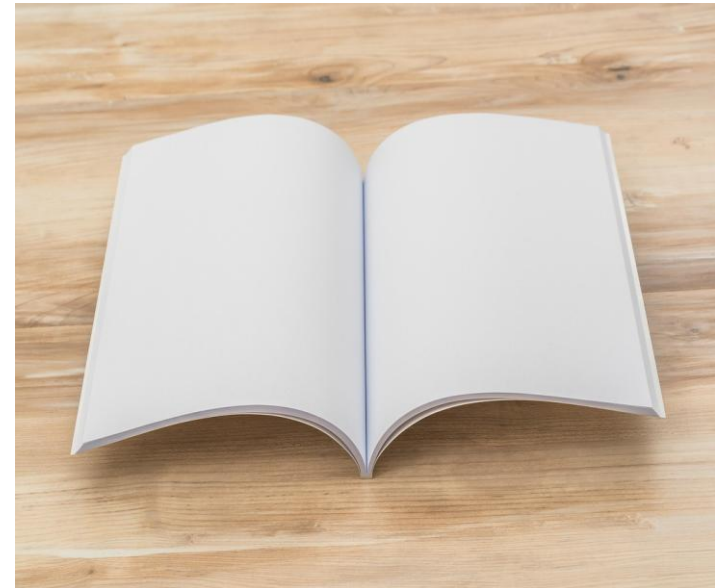
# NÄYTÖN KÄSITTEEN – JA ROOLIN – SELKEYTTÄMINEN



Ihannetilanteessa  
paljon samaa  
interventiota /  
ilmiötä koskevia  
tutkimuksia



Tutkimusten  
järjestelmällinen  
läpikäynti ja laadunarviointi  
(/ tutkimusten puuttuessa  
asiantuntijakonsensus) >  
näyttö



Arviointi tai  
suositus

# TUTKIMUKSEN ROOLI

- Vakavassa arviointi- ja suositustoiminnassa perustana on laadukas tieteellinen tutkimus: mielellään monia tutkimuksia samasta aiheesta, esim.
  - Vaikuttavuustutkimukset
  - Tutkimukset palvelujen käyttäjien jne. kokemuksista
- Tutkijoiden edustus asiantuntijatyöpajoissa on ollut vähäinen
- Vaikuttavuus- tai esimerkiksi implementointitutkimusta ei käsitellä raportissa suoraan juuri lainkaan
- Haaste myös esimerkiksi yliopistoille: interventioita koskevan tutkimuksen vahvistaminen!



# SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLTO

- Raportissa korostuvat sosiaalihuollon erityispiirteet: tilanteiden yksilöllisyys, monisyisyys, kontekstisidonnaisuus
- Näiden myötä terveydenhuollon arviointi- ja menetelmäkäytäntöjen ei sellaisinaan katsota sopivan vaan sosiaalihuollon omaa tietoperustaa ja käsitteistöä tulee vahvistaa
- Vaarana on toisaalta sosiaali- ja terveydenhuollon näkeminen liian erilaisina:
  - Monimutkaiset ja yksilölliset ilmiöt myös terveydenhuollossa
  - Suositustoimintaan liittyvät metodologiset kehittelyt terveydenhuollossa (esim. laadullisen näytön huomioon ottaminen, kompleksisten interventioiden metodologiat, potilaiden osallistuminen suositustoimintaan)



# SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLTO

- Olisi resurssien haaskausta jättää huomiotta terveydenhuollossa käytävät ajankohtaiset metodologiset keskustelut (myös esim. living guidelines, tekoäly).
- Tästä ei selvitä myöskään esim. ilman tilastotiedettä!



# SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLTO

- On hyvä, että sosiaali- ja terveydenhuollon yhtymäpintojen olemassa olo tunnustetaan
- Tarvitaan keskustelua myös sosiaali- ja terveydenhuollon mahdollisista yhteisistä suosituksista (vrt. NICE) tai suosituserheistä.



# ARVIOINTI- JA SUOSITUSTOIMINNAN ORGANISOINTI

- Samaa mieltä: kansallinen ohjaus, rakenteet, resursointi tärkeitä!
- Toisaalta: mahdollisuus myös arviointi- ja suositustoiminnan yllättäjille?



# HAJAUTETTU MALLI

- Missä määrin eri tahot todella sitoutuisivat yhteisiin toimintatapoihin?
- Kuinka paljon yhdenmukaisuutta voidaan vaatia eri organisaatioilta?
- Olisivatko tuotteet riittävän yhdenmukaisia?
- Millaiset olisivat eri tahojen resurssit (henkilöstö, osaaminen, taloudellinen tilanne jne.) toteuttaa toimintaa?
- Riittäisivätkö osaajat?



# KESKITETTY MALLI

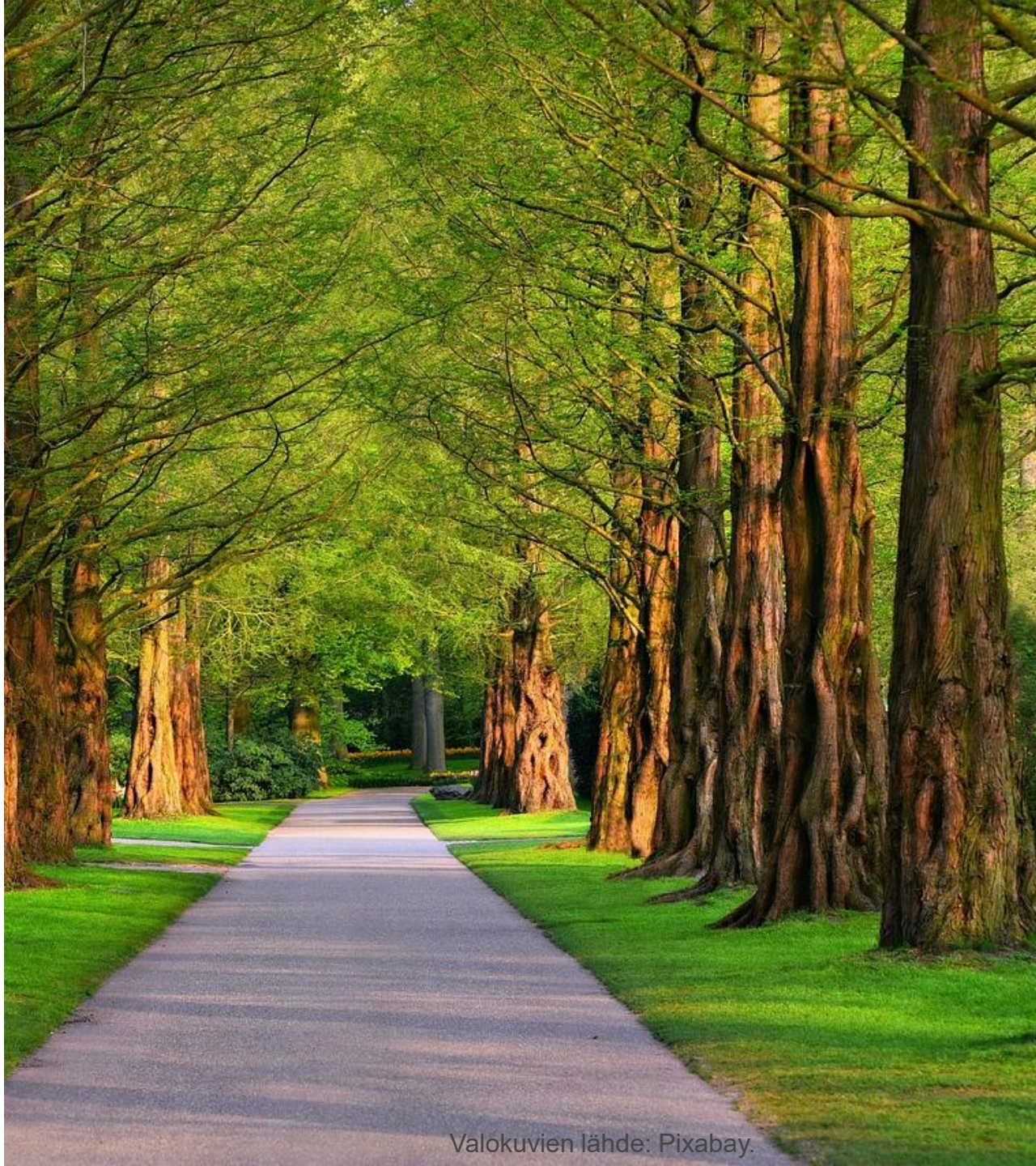
- Mitä menetetään, jos yksi taho vastaa koko pakasta – toisin kuin terveydenhuollossa?
  - Palveluvalikoimasuosituksset / näyttöön perustuvat suositukset
- Esim. terveydenhuollossa Duodecim ja Hotus ovat lähtökohtaisesti ammatillisia yhteisöjä: suositusten laatiminen ammattilaisilta ammattilaisille, ilman suoraa kytköstä esimerkiksi palveluvalikoimaan
- Toisaalta mm. rahoitus



*Laadukkaalla  
tutkimuksella on  
paljon annettavaa!*

*Kiitos!*

*maria.tapola-  
haapala@pajatha.fi*



# **Hyvinvointialueen näkökulma selvitykseen sosiaalihuollon interventioiden arviointi- ja suositustoiminnasta**

**Tanja Penninkangas**  
sosiaalijohtaja, toimialuejohtaja

# Tavoitetila vahvistaa kykyä tehdä perusteltuja, vaikuttavia ja taloudellisesti kestäviä ratkaisuja sosiaalihuollossa

## Nykytila

- Toiminta on hajanaista ja määrällisesti vähäistä
- Vastuut, rakenteet ja rahoitus ovat epäselviä
- Sosiaalihuollosta saatava tieto ei muodosta yhtenäistä pohjaa johtamiselle
- Käytännöt vaihtelevat alueittain

## Tavoitetila

- Kansallisesti koordinoitu kokonaisuus
- Sosiaalihuollon erityispiirteet huomioiva arviointi ja suositustoiminta
- Monilähteiseen tietoon perustuva päätöksenteon tuki
- Paremmat edellytykset vaikuttaville ja yhdenvertaisille palveluille



# Vahvempi tietopohja johtamiseen ja päätöksentekoon

- Hyvinvointialue tarvitsee nykyistä selkeämmän ja vertailukelpoisemman tiedon siitä, mitkä palvelut, työmuodot ja menetelmät ovat vaikuttavia
- Kansallinen koordinaatio vähentää hyvinvointialueiden tarvetta rakentaa samoja ratkaisuja erikseen
  - Arviointi- ja suositustoiminta kokoaa hajallaan olevaa tietoa yhteen ja tukee päätöksentekoa nykyistä läpinäkyvämmiin
- Vähemmän hajanaista tietoa – enemmän perusteltuja valintoja



# Resurssit voidaan kohdentaa vaikuttavammin

- Tavoitetila tukee hyvinvointialuetta suuntaamaan rajalliset resurssit sellaisiin toimintamalleihin, joista on eniten hyötyä asiakkaille ja palvelujärjestelmälle
- Samalla vähähyötyisten tai päällekkäisten käytäntöjen tunnistaminen helpottuu
- Tukee kustannusvaikuttavuutta
- Vahvistaa palvelujen vaikuttavuutta
- Helpottaa priorisointia niukoissa resursseissa



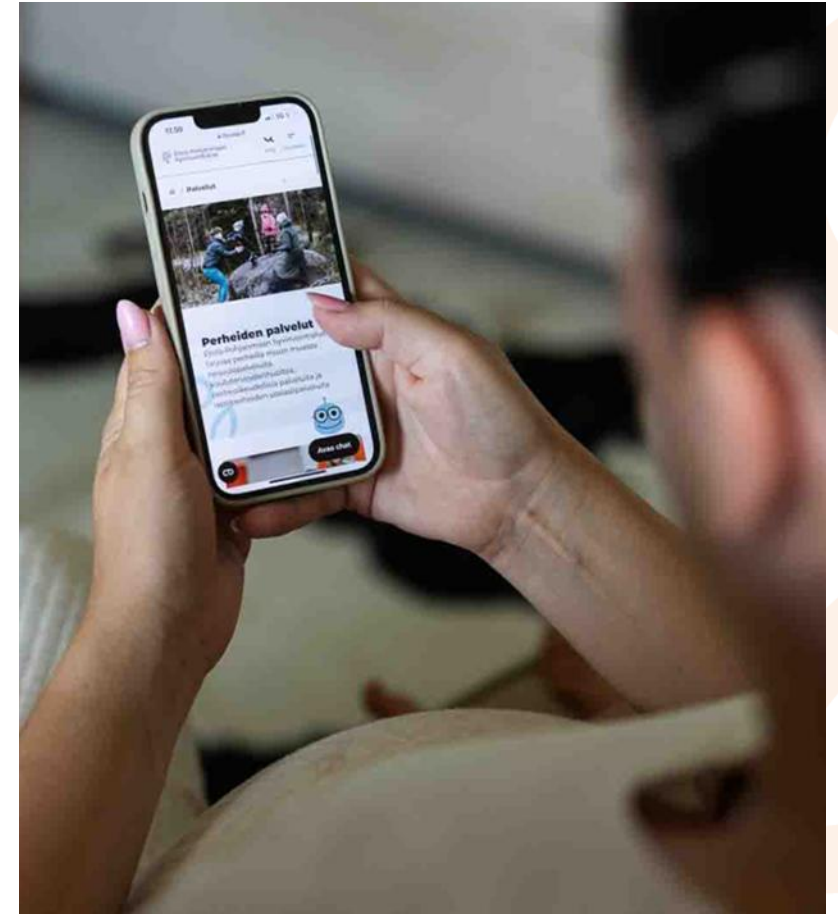
# Yhdenvertaisuus ja palvelujen laatu vahvistuvat

- Ilman yhteistä kansallista rakennetta palvelujen käytännöt ja linjaukset voivat vaihdella alueittain
- Tavoitetila tukee sitä, että hyvinvointialueilla on käytössä yhteisempi tietoperusta ja yhdenmukaisemmat toimintalinjat, mikä vahvistaa asukkaiden yhdenvertaisuutta
- **Kaiken toiminnan keskiössä tulee olla asiakas**



# Ammattilaiset ja johto saavat yhteisen selkänöjan

- **Suosituks**et eivät korvaa ammatillista harkintaa, vaan tukevat sitä
  - Ne vahvistavat työn perusteltavuutta, helpottavat palvelujen kehittämistä ja tukevat tiedolla johtamista
  - Hyvinvointialueen johto saa samalla paremman välineen arvioida palvelujen sisältöjä, laatua ja vaikuttavuutta
- **Ammattilaisille**
  - Tukea työhön
  - Vahvempi tietoperusta
  - Helpompi perustella valintoja
- **Johdolle**
  - Parempi näkymä palveluihin
  - Tuki kehittämiseen
  - Vahvempi tiedolla johtaminen



# Mahdolliset haasteet on tunnistettava avoimesti

- **Tavoitetilan toteuttamiseen liittyy myös haasteita**
- **Sosiaalihuollon ilmiöt ovat monimutkaisia ja kontekstisidonnaisia**, eikä terveydenhuollosta periytyviä arviointimalleja voida sellaisenaan siirtää sosiaalihuoltoon
- On riski, että suositukset koetaan liian etäisiksi arjen työlle tai ammatillista harkintaa kaventaviksi
- Tietopohja on vielä osin puutteellinen, ja ilman hyvää toimeenpanoa suositukset voivat jäädä irrallisiksi
  
- **Tunnistettuja haasteita**
  - Sosiaalihuollon ilmiöiden monimutkaisuus
  - Riski liian kapeasta arviointikehikosta
  - Tietopohjan epätasaisuus
  - Juurruttamisen vaikeus arjen työhön



# Mitä tavoitetilan onnistuminen edellyttää?

- Hyvinvointialueen näkökulmasta tavoitetila on hyödyllinen vain, jos sen toteutus perustuu **selkeisiin vastuihin, pysyvään rahoitukseen ja toimivaan toimeenpanoon**
- Tarvitaan myös sosiaalihuoltoon soveltuvat arviointimenetelmät, yhteinen käsitteistö sekä tuki suositusten käyttöönotolle alueellisessa arjessa
- **Hyvinvointialueen näkökulmasta ratkaistavat asiat**
  - Selkeä kansallinen vastuutaho
  - Pysyvä rahoitus ja riittävä resursointi
  - Yhteiset käsitteet ja menetelmät
  - Toimeenpanon ja juurruttamisen tuki ja -malli
  - Käytännön työhön sopivat tietoratkaisut



# Tavoitetila on hyvinvointialueelle strategisesti ja toiminnallisesti kannatettava

- **Selvityksen esittämä tavoitetila on hyvinvointialueen näkökulmasta kannatettava**
  - Vahvistaa sosiaalihuollon johtamista ja toimintaa
  - Tukee vaikuttavia ja taloudellisesti kestäviä ratkaisuja
  - Parantaa palvelujen yhdenvertaisuutta
- Haasteista huolimatta se tarjoaa hyvinvointialueelle nykyistä paremmat välineet tehdä perusteltuja valintoja, kehittää palveluja pitkäjänteisesti sekä vaikuttavia ja oikea-aikaisia ratkaisuja sosiaalihuollossa
- **Kyse ei ole vain uudesta rakenteesta, vaan paremmista välineistä johtaa ja toteuttaa sosiaalihuoltoa vaikuttavasti**



**Kiitos!**



Etelä-Pohjanmaan  
hyvinvointialue



Sosiaali- ja  
terveysministeriö

# Miten tästä eteenpäin? Loppusanat

Petra Kokko, ohjausosasto  
Neuvotteleva virkamies  
Sosiaalihuollon arviointi- ja suositustoiminnan  
selvityshankkeen loppuwebinaari, 10.6.2026

# Visiona vaikuttavat sosiaali- ja terveystalvelut



**Kansallisen sote-tietojohtamisen ja vaikuttavuuden kehittäminen -ohjelma**



**Kansallinen palvelureformi**

# Vaikuttavuuden toimenpiteet



## Tukevat prosessit

*Palvelutuotannon vaikuttavuutta ja kustannusvaikuttavuutta mahdollistavat ja edesauttavat prosessit*

### Strateginen tavoitteen asetanta

### Kansallinen ohjaus 9

#### Arviointitoiminta

- 1 Kansallisten arviointitoimijoiden selvitys
- 2 Säädetään palveluvalikoiman periaatteista
- 3 Yhtenäistetään ja uudistetaan arvioinnin prosessit ja kriteerit

#### Implementaatio

- 3 Yhtenäistetään suositusprosesseja
- Levitetään hyviä vaikuttavuusperustaisia hankintakäytäntöjä
- 4 Vahvistetaan Käypä hoito ja Hotus-suositustoimintaa
- 7 Otetaan käyttöön vaikuttavia käytäntöjä sosiaali- ja terveydenhuollossa
- 8

#### Ydinprosessi

*Palvelutuotannon vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden toteutuminen*

Painopisteiden valinta

**Hyvinvointialueen  
resurssiallokaatio**

Vaikuttavien palveluiden  
kohdentaminen ja toteuttaminen

**Ammattilaisen  
päätöksenteko**

#### Koulutus ja osaaminen

- 6 Tuetaan vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden tutkimusta, selvitystyötä ja panostetaan arviointiosaamisen vahvistamiseen

#### Tutkimus

- 6 Tuetaan vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden tutkimusta, selvitystyötä ja panostetaan arviointiosaamisen vahvistamiseen

#### Tietopohja

- 5 Tehostetaan systemaattista vertailukelpoisuuden laatu-, vaikuttavuus- ja kustannusvaikuttavuustiedon tuotantoa, tiedon analysointia ja hyödyntämistä

# Arviointitoimintaan kohdistuvat toimenpiteet, selvitykset



## Toimenpide

**1.1 Selvitetään ja kootaan kansallinen terveydenhuollon menetelmien arvioinnin osaaminen ja resurssit yhdeksi kokonaisuudeksi**

**3. Yhtenäistetään ja uudistetaan arvioinnin ja suositusten tuottamisen prosessit ja kriteerit käyttöönottoon liittyen, myös avohoidon ja laitoshoidon lääkkeisiin liittyen**

## Tuotos

### **Terveydenhuollon menetelmien arviointitoimijoita koskeva selvitys**

1. Suomen nykytilan kartoitus terveydenhuollon menetelmien arvioinnin lakisääteisteistä toimijoista
2. Kansainväliset vertailut: Suomen kannalta oleellisten referenssimaiden (Tanska, Norja, Englanti, Skotlanti, Kanada, Alankomaat) terveydenhuollon menetelmien arvioinnin organisoitumismallit ja päätöksentekomekanismit kuvataan.
3. Vaihtoehtoisten organisoitumismallien ehdotus terveydenhuollon menetelmien arviointitoiminnan ja päätöksenteon organisoitumiseksi Suomessa.

### **Sosiaalihuollon ja HYTEN arviointi- ja suositustoimijoita koskeva selvitys sekä EU-digi kartoitus**

1. Sosiaalihuollon sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimintamallien ja menetelmien arvioinnin ja suositusten toimijoista
2. EU-tason digitaalisten menetelmien arvioinnin viitekehysten kartoitus

# Hankeikkunassa arviointitoiminnan selvitykset



## Selvitetään sosiaalihuollon arviointi- ja suositustoimintaa sekä toimijoita toiminnan kehittämiseksi ja vahvistamiseksi

STM093:00/2025

KÄYNNISSÄ

28.8.2025 – 30.6.2026 SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ | KEHITTÄMINEN

## Selvitetään hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen arviointi- ja suositustoimintaa sekä toimijoita toiminnan kehittämiseksi ja vahvistamiseksi

STM094:00/2025

KÄYNNISSÄ

19.9.2025 – 30.6.2026 SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ | KEHITTÄMINEN

## Terveydenhuollon menetelmien arvioinnin ja päätöksenteon organisoitumismallit-selvitys

STM025:00/2025

KÄYNNISSÄ

10.1.2025 – 31.3.2026 SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ | KEHITTÄMINEN

PÄÄTÖKSENTEKOJÄRJESTELMÄT ARVIOINTIMENETELMÄT TERVEYSPALVELUT ARVIINTI +2 lisää

## Lääkkeiden arviointitoiminnan uudistamista valmisteleva työryhmä

STM078:00/2024

KÄYNNISSÄ

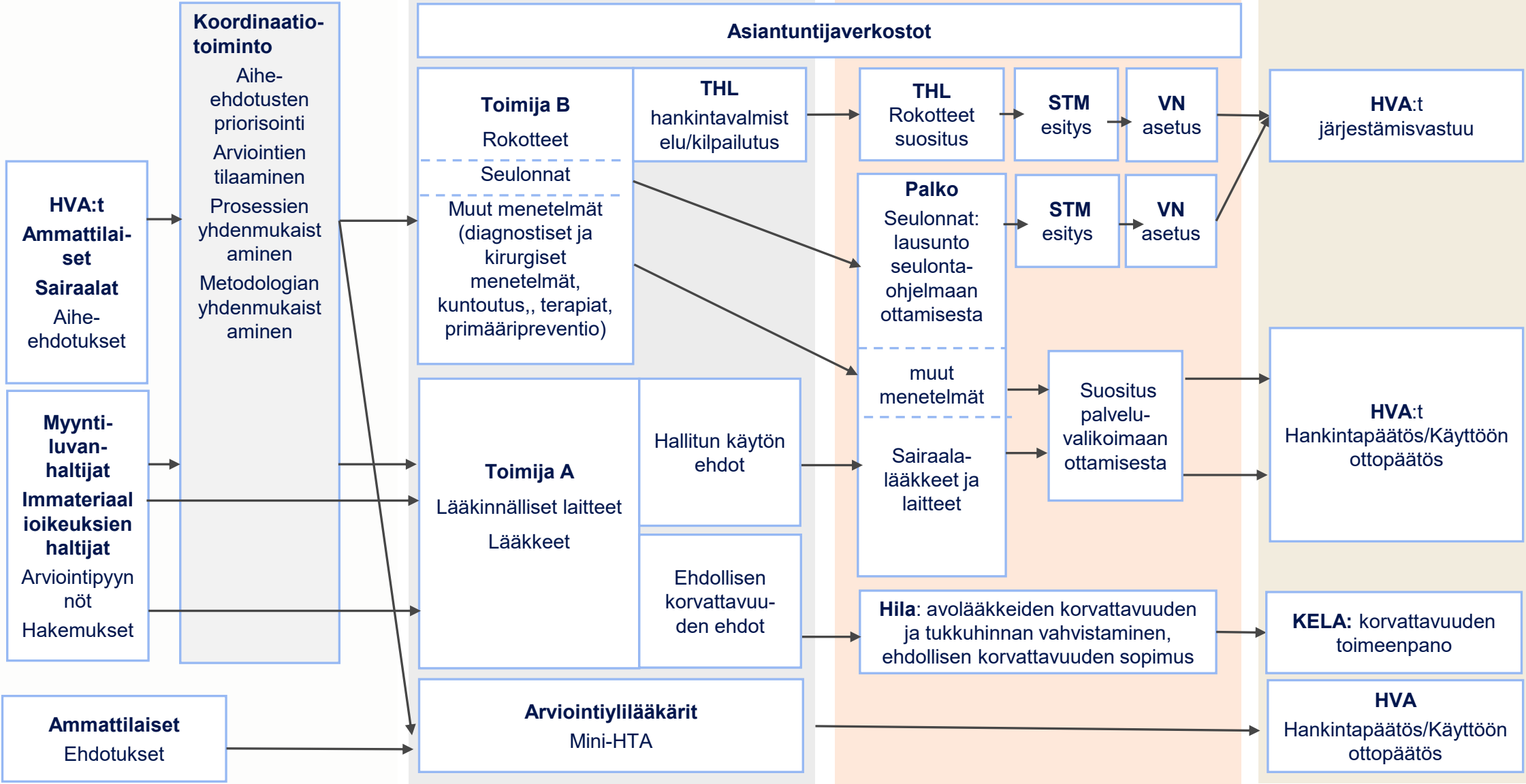
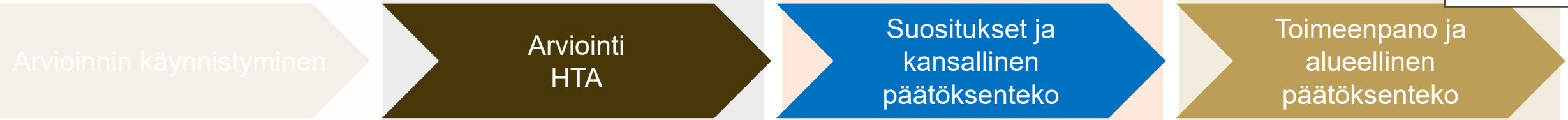
13.5.2024 – 30.9.2025 SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ | KEHITTÄMINEN

Sosiaalihuollon selvityksen raportti julkaistaan 10.6.2026

loppuwebinaarissa: Sosiaalihuollon arviointi- ja suositustoiminnan selvityshankkeen loppuwebinaari - Sosiaali- ja terveysministeriö

HYTE:n vastaavan selvityksen raportti julkaistaan elokuussa: Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen arviointi- ja suositustoiminnan selvityshankkeen loppuwebinaari - Sosiaali- ja terveysministeriö





# Arviointitoimintaan kohdistuvat toimenpiteet, lainsäädäntö



## Toimenpide

## Tuotos

**2.1 Säädetään palveluvalikoimaan kuulumisen periaatteista**

§ HE Palveluvalikoiman periaatteet

**2.2 Selvitetään mahdollisuus linjata sitovasti menetelmien ja palveluiden kuulumisesta palveluvalikoimaan tai rajaamisesta sen ulkopuolelle**

Selvitys mahdollisuudesta säätää kansallisesta toimijasta, jolla on toimivalta linjata sitovasti menetelmien ja palveluiden kuulumisesta palveluvalikoimaan tai rajaamisesta sen ulkopuolelle

**2.3 Säädetään terveydenhuollon menetelmien arvioinnin kansallisista vastuista**

§ HE Terveydenhuollon kansalliset arviointitoimijat

# Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluvalikoiman kehittäminen



## Lainsäädäntö

### Palveluvalikoiman periaatteet

- Sosiaalihuoltolaki, 3 §, 30a §
- Terveydenhuoltolaki, 7a §\*
- Järjestämislaki 36 §

### Muut lakiehdotukset

- Terveydenhuoltolain muutokset 57 §
- SHL palvelu-uudistus, SHL 46 a§?
- Järjestämislain 8 §

### Selvitetään sitovaa toimijaa

**Sosiaalihuollon kansallisia suosituksia** antavasta toimijasta ja menettelyistä säätäminen?

**Sitovia ratkaisuja** antavasta toimijasta ja menettelyistä säätäminen?

**Soveltamisohjeita** antavasta/antavista tahosta säätäminen?

\* Viittaus 7 a § muissa TH laeissa: vankeuslaki, tutkintavankeuslaki, mielenterveyslaki, opiskeluterveydenhuoltolaki, ja mahdollisesti 7§ eli yhtenäisen hoidon perusteet.

## Periaatteiden toimeenpano

- Toimeenpanon ja soveltamisen suunnittelu
  - sote2040-visio
  - kansliapäällikön virkapuheenvuoro
  - hallitusneuvottelujen taustapaperit
- **Tuetaan lainsäädännön toimeenpanoa nykyrakenteissa**
  - soveltamisohje virkatyönä
  - Palkon roolin selventäminen

### Lainsäädännön toimeenpano

- STM virkatyö
- soveltamisohjeita tuottava tai tuottavat tahot
- palveluvalikoimaa koskevan päätöksenteon rakenteet
- päätöksentekomenettelyt
- Toimeenpanon seuranta ja arviointi
- Priorisointikeskustelun jatkaminen kansallisesti

- Varmistetaan soveltamisohjeiden vastuut ja päivittäminen
- Varmistetaan toimeenpanon tuki ja rakenteet
- Varmistetaan toimeenpanon seuranta ja arviointi

## Palveluvalikoimaa tukeva toiminta ja rakenteet

- STM selvitykset 2026
  - Terveydenhuollon HTA selvitys
  - Sosiaalihuollon interveventioiden arviointi- ja suositustoiminta selvitys
  - Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen arviointi- ja suositustoiminta selvitys

- Vaikuttavuuden edistämisen TKKIO
- Terveydenhuollon menetelmien arvioinnin rakenteet
- **Sosiaalihuollon suositus- ja arviointitoiminnan rakenteet**
  - Periaatteiden soveltamista tukevat rakenteet
  - Sote-yhteisten palvelujen arvioinnin kehittäminen
  - Osaamisen varmistaminen
  - Tietopohjan vahvistaminen

- Arviointiosaamisen ja TKKIO tulevaisuusorientoitunut kehittäminen

2024-2027

2027-2031

2031-2036

**TAVOITE: Palveluvalikoiman määrittely ja jatkuva kehittäminen**

# STM:n strategiset kannanotot



## STM-konsernistrategia

### Sote 2040

Ohjauksen  
kehittämissuunnitelma  
(OKS)

### Kansliapäälliköiden viestit

STM virka-  
puheenvuoro

### Kansalliset hva- tavoitteet

Sisällölliset sote-  
tavoitteet

### Sote-vähimmäistieto

SAO, Arviointikehikko, Kansalliset laaturekisterit

# STM-konsernin strategia



**VISIO** Kestävä ja turvallinen hyvinvointiyhteiskunta, jossa jokainen voi luottaa huomiseen.

**MISSIO** Rakennamme yhdessä hyvinvointia.

## VAIKUTTAVUUSTAVOITTEET



Vahvistamme väestön yhteenkuuluvuutta ja vähennämme eriarvoisuutta.



Turvaamme toimeentulon sekä sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut oikea-aikaisesti, vaikuttavasti ja kestävästi.



Edistämme ihmisten työ- ja toimintakykyä sekä työhön osallistumista.



Vahvistamme yhteiskunnan kriisikestävyyttä ja kokonaisturvallisuutta.

## ARVOT

Luottamus



Rohkeus

Oikeudenmukaisuus

## VAIKUTTAMISKEINOT



Teemme **yhteistyötä** monialaisesti ja ratkaisukeskeisesti.



Vahvistamme vuorovaikutteisella **ohjauksella** toimintamme vaikuttavuutta ja tuloksellisuutta.



Valmistelemme laadukasta ja yhteiskunnallisia muutoksia ennakoivaa **lainsäädäntöä**.



**Viestimme** aktiivisesti ja vaikuttavasti.

## TOIMINTAPERIAATTEET

- Edistämme yhdenvertaisuutta ja sukupuolten tasa-arvoa.
- Otamme toiminnassamme huomioon sosiaalisen, taloudellisen ja ekologisen kestävyden.
- Teemme päätöksiä, jotka perustuvat luotettavaan tietoon.
- Teknologia ja data tukevat ennakoivaa innovaatiotoimintaa.
- Vaikutamme aktiivisesti ja ennakoivasti EU:ssa ja maailmanlaajuisesti.

# Tavoitteet: Mihin haluamme päästä 2040?



## Tavoitteet

Vahvistunut väestön hyvinvointi ja terveys sekä vähentynyt eriarvoisuus

Potilaan ja asiakkaan tarpeisiin vastaavat, yhteensovitetut palvelut

Palvelukanavien selkeys ja yhteensovittaminen

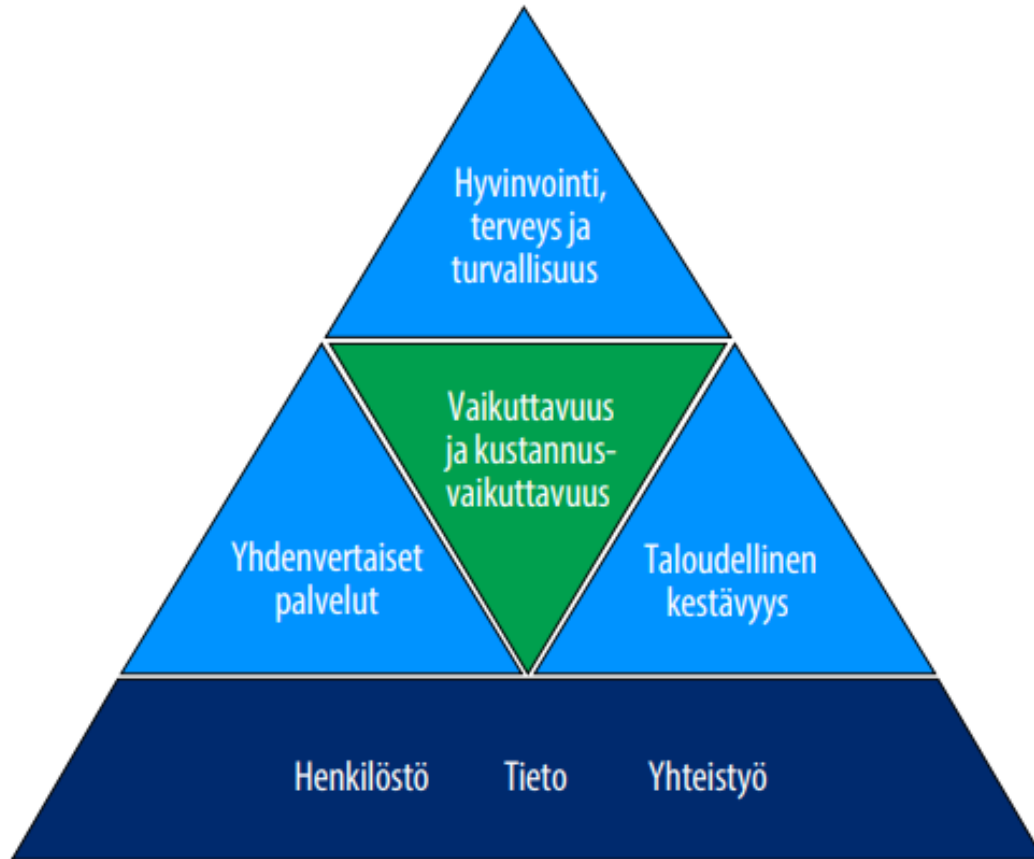
Järjestelmän kokonaisuohjaus

## Osatavoitteet

Poikkihallinnollisesti edistään:

- Väestön hyvinvointi ja terveys ovat vahvistuneet
- Väestön työ- ja toimintakyky ovat lisääntyneet
- Sosiaalinen eriarvoisuus ja syrjäytyminen ovat vähentyneet
  
- Palvelujen jatkuvuus ja saatavuus on parantunut kaikissa palvelukanavissa
- Palvelujen vaikuttavuus, laatu ja asiakasosallisuus ovat parantuneet ←
- Kaikissa ammateissa on riittävä määrä, osaaminen ja työkyky
  
- Väestön luottamus julkista palvelujärjestelmää kohtaan on lisääntynyt
- Väestöryhmien välinen, alueellinen, valtakunnallinen yhdenvertaisuus on lisääntynyt
- Kustannusten kasvua on hillitty
  
- Rahoituksen vakaus: resurssi-allokaation heilahtelut ovat tasoittuneet
- Monikanavaisen järjestelmän ohjaaminen on selkeytynyt: periaatteet, rakenteet, käytännöt, työkalut ja tietopohja

# Hyvinvointialueiden tehtäviä koskevat valtakunnalliset tavoitteet vuosille 2025–2029



5. Toiminnassa, ohjauksessa ja johtamisessa tulee painottaa vaikuttavuusperustaisuutta.

- Sosiaali- ja terveydenhuollossa **vaikuttavuus muodostuu yksilötasolla aikaansaaduista tavoitelluista muutoksista** ihmisen terveydentilassa, toimintakyvyssä tai hyvinvoinnissa.
- Hyvinvointialueiden edistymistä tavoitteiden toteuttamisessa **seurataan ja arvioidaan vaikuttavuustietoa vasten**. Vaikuttavuuden arvioinnissa **tarvitaan tietoa myös asiakkaiden kokemuksista**, jotka koskevat palvelujen laatua sekä omaa terveyttä ja toimintakykyä.

# Kansliapäällikköjen pääviestit 28.5.2026



- ”Erityisen tärkeää julkisen talouden tasapainotukselle on julkisten palveluiden kokonaisuuden uudistaminen.”



## **Valintojen Suomi**

Kansliapäälliköiden pääviestit hallitusvaihdokseen



# STM:n virkapuheenvuoro

- STM:n johtoryhmä käynnistänyt työskentelyn helmikuussa
- Johtoryhmä hyväksyy puheenvuoron lokakuussa
- Puheenvuoron julkaisu marraskuussa

Kiitos!

Lisätietoja: [petra.kokko@gov.fi](mailto:petra.kokko@gov.fi)



**Kansallinen  
palvelureformi**



Sosiaali- ja  
terveysministeriö



Sosiaali- ja  
terveysministeriö

Hankkeen loppuraportti saatavilla:

<https://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-9968-8>