



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

Infotilaisuus Investoinnin 3 valtionavustushausta

Hakuinfo 6.9.2023



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Infon ohjelma

- Suomen kestävä kasvun ohjelma – yleiskatsaus, *Kirsi Paasovaara (STM) (5 min.)*
- Investointi 3 valtionavustushaku, *Anna Väinälä (STM) (10 min.)*
- Valtionavustuksen käyttötarkoitukset:
 - Arviointitutkimus, *Taina Mäntyranta, Juha Luomala (STM) (15 min.)*
 - Kanta-pilotti, *Päivi Achté (THL) (10 min.)*
- Osallistujien kysymyksiä *(20 min.)*

Materiaalit STM:n verkkosivuilla

- <https://stm.fi/valtionavustukset-tutkimukselle-ja-kanta-pilotille>
- Ohjelman UKK-sivustolla tutkimusta ja Kanta-pilottia koskeville kysymyksille oma osio:
 - <https://stm.fi/usein-kysyttya-kestavan-kasvun-ohjelman-valtionavustushausta>



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

Suomen kestävä kasvun ohjelma

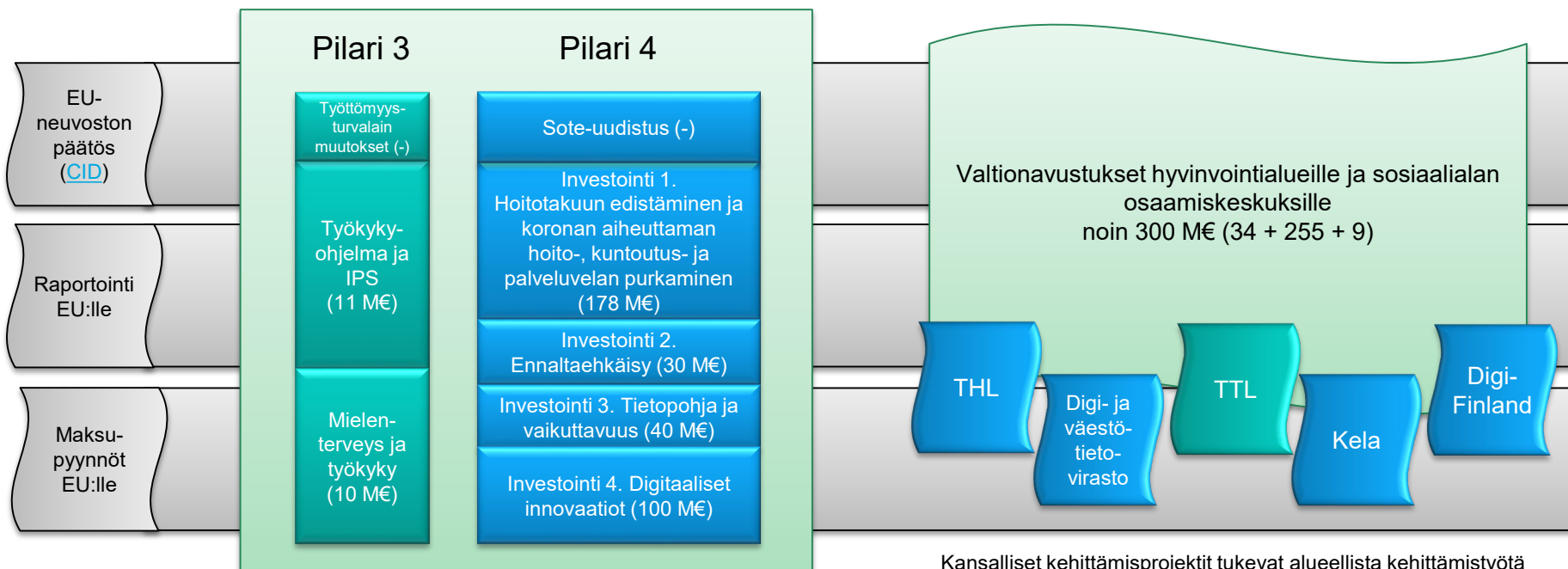
– yleiskatsaus ohjelmaan

Hankepäällikkö Kirsi Paasovaara

Kestävän kasvun ohjelma STM:n hallinnonalalla

EU:n elpymisvälineen rahoitus
STM:n hallinnonalalle yhteensä 369 M€

Kestävän kasvun ohjelman toteutus
STM:n hallinnonalalla





VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

Investointi 3 valtionavustushaku

Erityisasiantuntija Anna Väinälä

Haun tiedot

- Hakuaika 1.9. – 13.10.2023
- Haettavana oleva avustus on käytettävissä 1.6.2023 – 31.12.2025
- Ennen valtionavustuspäätöstä syntyneet kustannukset voivat liittyä vain hankehakemuksen valmisteluun
- Valtionavustuspäätökset valmiina loppuvuodesta 2023
- Myönnetään täysimääräisenä valtionavustukseen oikeuttaviin kustannuksiin ilman omarahoitusosuutta

Investointi 3

- Investoinnin 3 tavoitteena on parantaa sosiaali- ja terveystalvvelujen laatua ja kustannusvaikuttavuutta edistämällä hyvien toimintatapojen tutkimusta, sekä kehittää tehokkaita seuranta- ja analyysimenetelmiä.
- Kyseisellä valtioneuvoston päätöksellä:
 - vahvistetaan tutkimusta, jolla parannetaan sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmän kustannusvaikuttavuutta ja sen myötä palvelujen laatua
 - toteutetaan hoitotakuun seurantaan vaadittavat toimenpiteet ja korjataan koronakriisissä tunnistettuja tietotarpeita (Kanta-pilotti)

Valtionavustushaku

- Haettavana oleva avustus yhteensä 9,2 miljoonaa euroa
 - Kanta-pilotin osuudeksi arvioitu noin 0,5 miljoonaa euroa
 - Perustuu valtion talousarvion momentille 33.60.61 (EU:n rahoitus kestävän kasvun ohjelmaan) investoinnille 3 tehtyihin varauksiin
- Avustus perustuu valtioneuvoston asetukseen elpymis- ja palautumissuunnitelman mukaisista sosiaali- ja terveysalan valtionavustuksista vuosina 2021–2025 (1126/2021).
- Ei perustu asetuksiin valtion tutkimusrahoituksista sosiaalihuollossa ja terveydenhuollossa (VTR).

Hakija ja osatoteuttajat

- Hakijoina voivat olla:
 - Tutkimusta koskevan avustuksen osalta yliopistollista sairaalaa ylläpitävät hyvinvointialueet ja HUS-yhtymä.
 - Avustus kohdennetaan arviointikriteerien perusteella ensisijaisesti hyvinvointialueiden yhteisille hankekokonaisuuksille (yhteistyöalue).
 - Yksi hankekokonaisuus voi sisältää useita tutkimushankkeita (osatutkimuksia).
 - **Yksi hakemus/YTA**
 - Kanta-pilottia koskevan avustuksen osalta hyvinvointialueet ja Helsingin kaupunki.
 - **Yksi hakemus/hyvinvointialue tai Helsingin kaupunki**
- Tutkimus ja Kanta-pilotti haetaan **erillisillä hakemuksilla**
- Hankkeiden osatoteuttajia voivat olla hyvinvointialueet, kunnat, kuntayhtymät ja yleishyödylliset yhteisöt.

Avustukseen oikeuttavat kustannukset 1/2

Hyväksyttäviä kustannuksia ovat hankkeen tavoitteen toteuttamisen kannalta tarpeelliset ja määrältään kohtuulliset:

- 1) hallinnointikustannukset;
- 2) henkilöstökustannukset;
- 3) matkakustannukset;
- 4) toimitilojen vuokrat;
- 5) välittömästi tavoitteen toteuttamiseen liittyvät irtaimen omaisuuden hankintakulut;
- 6) ulkopuolisista lähteistä hankitun tutkimuksen, tietämyksen, konsultoinnin ja vastaavien asiantuntijapalveluiden kustannukset sekä käyttöoikeudet ja lisenssit (esim. tutkimusaineistojen hankintaan ja analysointiin liittyvät kulut, tutkimuksen edellyttämät käyttöoikeudet ja lisenssit);
- 7) määritellyn tavoitteen toteuttamiseksi välttämättömät muut kuin 1–6 kohdassa tarkoitetut kustannukset.

Avustukseen oikeuttavat kustannukset 2/2

- Valtionavustusta ei saa käyttää hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain (617/2021) mukaisten tehtävien rahoittamiseen, ellei näillä toimilla ole välitöntä yhteyttä hankkeeseen.
- Hanke- tai tutkimussuunnitelma ei saa sisältää päällekkäisiä toimenpiteitä muiden valtionavustusten kanssa.
- Hankkeen toimenpiteet eivät saa aiheuttaa ympäristölle merkittävää haittaa.
- Hankkeen raportointi toteutetaan STM:n ohjeistuksen mukaisesti.

Hakemuksen liitteet

- tutkimussuunnitelma (enintään 20 sivua + 4 sivua/osahanke) TAI Kanta-pilottia koskeva hankesuunnitelma (enintään 10 sivua), sivumäärään ei lasketa kansilehteä ja sisällysluetteloja; hakijan tulee käyttää liitteenä 4 tai 5 löytyvää mallipohjaa
- aiesitoumuslomake (liite 6, johon merkitään osatoteuttajien sekä tutkimushankkeissa yhteistyöalueen hyvinvointialueiden (/Helsingin kaupungin /HUS-yhtymän) päätöspäivämäärät hankkeeseen osallistumisesta
 - toimitetaan viimeistään 31.10.2023
- talousarviolomake (liite 3)
- selvitys (liite 1) siitä, että hankkeen toimenpiteet eivät aiheuta ympäristölle merkittävää haittaa
- tutkimuskokonaisuuden ja osahankkeiden vastuuhenkilöiden CV:t (enintään 3 sivua/CV, 10 tärkeintä julkaisua)

Valtionavustuksen käyttötarkoitukset

1. Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluketjun tai palvelukokonaisuuden vaikuttavuuden tai kustannusvaikuttavuuden arviointi

Kohdistuu tietyn asiakas- tai potilasryhmän palveluketjuun tai – kokonaisuuteen.

Palveluketju tarkoittaa tietylle asiakasryhmälle joko pääpiirteissään tai yksityiskohtaisesti määriteltyä perättäin ja osin yhtäaikaaisesti toteutuvien palvelujen saumatonta prosessia.

Palvelukokonaisuus tarkoittaa hyvinvointialueen määrittelemää jonkin väestö- tai asiakasryhmän ennaltaehkäisyä, hoitavien ja korjaavien palvelujen sekä kuntoutuksen kokonaisuutta.

2. Sosiaali- ja terveydenhuollon menetelmän tai toimintamallin vaikuttavuuden tai kustannusvaikuttavuuden arviointi

Menetelmällä tai toimintamallilla tarkoitetaan tietyn asiakas- tai potilasryhmän hoidossa tai palveluissa käytettävää lääketieteen tai hoitotieteen eli terveydenhuollon tai sosiaalihuollon menetelmää tai toimintamallia tai sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistä menetelmää tai toimintamallia, tai sosiaali- ja terveydenhuollossa käytettävää digitaalista palvelua (esim. Kestävän kasvun ohjelman valtionavustushankkeissa kehitettävät digipalvelut).

3. Sote-huollon vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden tutkimusmenetelmien kehittämiseen tai aineistojen yhdistämiseen tai yhdenmukaistamiseen liittyvä työ

Tällä tarkoitetaan kohtiin 1 ja 2 liittyvää tutkimusmenetelmien kehittämistyötä.

Aineistojen yhdistämiseen tai yhdenmukaistamiseen liittyvä työ voi koskea esim. hajautettuja aineistoja tai potilas- tai asiakastiedon harmonisaatiota tai mahdollisuutta asiakas- ja potilastietojen yhteiskäyttöön tutkimuksessa.

4. Hoitopääsytietojen seurannan edellytyksien pilotointi Kanta-palvelujen avulla

Tämä sisältää pth:n hoitopääsytietojen seurantaan ja tietotuotantoon keskeisesti liittyvän 'uusi Hoidon tarpeen arviointi' –asiakirjan sekä Hoitopääsytietojen ratkaisukuvauksen mukaisen palvelutapahtumien käytön pilotoinnin.

Pilottialueen tulee ottaa asiakirjat tuotantokäyttöön kesäkuuhun 2025 mennessä

Pilottiin kuuluu tietojen tallentaminen Kanta-palveluiden Potilastiedon arkistoon sekä toimintamalli- ja kirjaamisohjeiden mahdollinen tarkentaminen.



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

Arviointitutkimus

Valtionavustuksen käyttötarkoitukset

1. Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluketjun tai palvelukokonaisuuden vaikuttavuuden tai kustannusvaikuttavuuden arviointi

Kohdistuu tietyn asiakas- tai potilasryhmän palveluketjuun tai – kokonaisuuteen.

Palveluketju tarkoittaa tietylle asiakasryhmälle joko pääpiirteissään tai yksityiskohtaisesti määriteltyä perättäin ja osin yhtäaikaisesti toteutuvien palvelujen saumatonta prosessia.

Palvelukokonaisuus tarkoittaa hyvinvointialueen määrittelemää jonkin väestö- tai asiakasryhmän ennaltaehkäisyä, hoitavien ja korjaavien palvelujen sekä kuntoutuksen kokonaisuutta.

2. Sosiaali- ja terveydenhuollon menetelmän tai toimintamallin vaikuttavuuden tai kustannusvaikuttavuuden arviointi

Menetelmällä tai toimintamallilla tarkoitetaan tietyn asiakas- tai potilasryhmän hoidossa tai palveluissa käytettävää lääketieteen tai hoitotieteen eli terveydenhuollon tai sosiaalihuollon menetelmää tai toimintamallia tai sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistä menetelmää tai toimintamallia, tai sosiaali- ja terveydenhuollossa käytettävää digitaalista palvelua (esim. Kestävän kasvun ohjelman valtionavustushankkeissa kehitettävät digipalvelut).

3. Sote-huollon vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden tutkimusmenetelmien kehittämiseen tai aineistojen yhdistämiseen tai yhdenmukaistamiseen liittyvä työ

Tällä tarkoitetaan kohtiin 1 ja 2 liittyvää tutkimusmenetelmien kehittämistyötä.

Aineistojen yhdistämiseen tai yhdenmukaistamiseen liittyvä työ voi koskea esim. hajautettuja aineistoja tai potilas- tai asiakastiedon harmonisaatiota tai mahdollisuutta asiakas- ja potilastietojen yhteiskäyttöön tutkimuksessa.

4. Hoitoonpääsy tietojen seurannan edellytyksien pilotointi Kanta-palvelujen avulla

Tämä sisältää pth:n hoitoonpääsyn seurantaan ja tietotuotantoon keskeisesti liittyvän 'uusi Hoidon tarpeen arviointi' –asiakirjan sekä Hoitoonpääsy tietojen ratkaisukuvauksen mukaisen palvelutapahtumien käytön pilotoinnin.

Pilottialueen tulee ottaa asiakirjat tuotantokäyttöön kesäkuuhun 2025 mennessä

Pilottiin kuuluu tietojen tallentaminen Kanta-palveluiden Potilastiedon arkistoon sekä toimintamalli- ja kirjaamisohjeiden mahdollinen tarkentaminen.

Arviointitutkimus

- Avustus kohdennetaan arviointikriteerien perusteella laajoille, hyvinvointialueiden yhteisille hankekokonaisuuksille yhteistyöalueella
- Yksi hankekokonaisuus voi sisältää useita tutkimushankkeita (osatutkimuksia), jotka arvioidaan erikseen
- Tutkimussuunnitelmassa pyydetään osatutkimukset ilmoittamaan tärkeysjärjestyksessä.
- Arviointikriteerit, tutkimussuunnitelman mallipohja ym. julkaistu
- Arviointi: STM ja vertaisarviointi

Arviointikriteerit

Toimenpiteet: Tutkimuskokonaisuus

Jokainen osatutkimus arvioidaan erikseen.

Tutkimuksen tieteellisen tason arviointi

Tutkimuksen tieteellinen taso, uutuusarvo ja kunnianhimo (1-5)

Tutkimushankkeen tavoitteiden, tutkimusmenetelmien ja resurssien keskinäinen linjattuus (toteutettavuus) (1-5)

Tutkimuskokonaisuuden ja osahankkeiden vastuuhenkilöiden tieteellinen pätevyys sekä kokemus ja osaaminen suhteessa hankesuunnitelmaan (1-5)

Tutkimushankkeeseen osallistuvien eri toimijoiden yhteistyön tuottama lisäarvo (monitieteisyys) (1-5)

Tutkimuksen käytännörelävanssin arviointi

Tutkimustulosten hyödynnettävyys sosiaali- ja terveydenhuollon käytännön työssä (1-5)

Hankkeen tuottaman tiedon hyödynnettävyys sosiaali- ja terveydenhuollon johtamisessa ja päätöksenteossa (1-5)

Hanke edistää sosiaali- ja terveydenhuollon yhteensovittamista (integraatiota) (1-5)

Hanke edistää menetelmien, käytäntöjen tai toimintatapojen tutkimusta (1-5)

Hanke kiinnittyy hyvinvointialueen ja yhteistyöalueen tutkimus- ja yhteistyörakenteisiin sekä kerryttää osaamista laadun ja kustannusvaikuttavuuden edistämiseksi (1-5)

Hanke kehittää tehokkaita seuranta- ja analyysimenetelmiä (kyllä/ei)

Tutkimuskokonaisuuden kuvaus

Sisällysluettelo

- [1 Tutkimuskokonaisuuden tarve](#)
- [2 Kohderyhmä](#)
- [3 Tutkimuskokonaisuuden päätavoitteet](#)
- [4 Vaikutukset ja vaikuttavuus](#)
 - [4.1 Vaikutukset ja vaikuttavuus päätavoitteittain](#)
 - [4.2 Ihmisiin kohdistuvien vaikutusten ennakoarviointi](#)
- [5 Rajaukset muihin tutkimus- ja kehittämishankkeisiin](#)
- [6 Tutkimuksen hallinnointi](#)
 - [6.1 Tutkimuskokonaisuuden organisoituminen ja ohjaus](#)
 - [6.2 Tutkimuskokonaisuuden kustannukset](#)
 - [6.3 Viestintä](#)
 - [6.4 Riskit ja niihin varautuminen](#)
- [7 Tutkimuksen kuvaus](#)

Kustakin osatutkimuksesta, osatutkimukset tärkeysjärjestyksessä

Käyttötarkoitus	
1. Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluketjun tai palvelukokonaisuuden vaikuttavuuden tai kustannusvaikuttavuuden arviointi	
2. Sosiaali- ja terveydenhuollon menetelmän tai toimintamallin vaikuttavuuden tai kustannusvaikuttavuuden arviointi	
3. Sosiaali- ja terveydenhuollon vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden tutkimusmenetelmien kehittämiseen tai aineistojen yhdistämiseen tai yhdenmukaistamiseen liittyvä työ	
Kategoriat	
Terveystieteiden tutkimus	
Sosiaalihuolto	
Sosiaalihuollon ja terveydenhuollon integraatio	
Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen	
Muu	

Kustakin osatutkimuksesta, osatutkimukset tärkeysjärjestyksessä

- Osatutkimuksen 1 tausta: *Kuvaa osatutkimuksen tarve ja arvionne osatutkimuksen uutuusarvosta*
- Osatutkimuksen 1 tavoitteet: *Kirjaa osatutkimuksen selkeät ja realistiset tavoitteet.*
- Osatutkimuksen 1 toimenpiteet: *Kirjaa tutkimusasetelma ja tutkimusmenetelmät tai menetelmäkehittämisen vaiheet*
- Osatutkimuksen 1 karkea aikataulu: *Määrittele toteutusaikataulu ja mahdollinen vaiheistus.*
- Osatutkimuksen 1 tuotokset: *Kirjaa tuotokset, joita työpaketissa tavoitellaan, esimerkiksi tieteellinen julkaisu kansainvälisessä julkaisusarjassa, raportti, tms.*
- Osatutkimuksen 1 vastuuhenkilö: *Nimeä osatutkimuksen vastuuhenkilöt (oltava työsuhteessa hyvinvointialueeseen) ja kuvaa heidän ja työryhmän osaaminen suhteessa osatutkimukseen. Erillisellä liitteellä toimitetaan vastuuhenkilöiden CVt ja relevanteimmat julkaisut (CV max 3 sivua ja lisäksi listaus 10 julkaisusta)*
- Osatutkimuksen 1 kustannusarvio: *Kirjaa arvio osatutkimuksen kustannuksista, arvioi henkilökulut (henkilötyökuukaudet, maksettava palkka), palveluiden ostot, muut osatutkimuksen merkittävät kuluerät*

Hyväksyttävät kustannukset

- Hyväksyttäviä kustannuksia ovat hankkeen tavoitteen toteuttamisen kannalta tarpeelliset ja määrältään kohtuulliset:
 - 1) hallinnointikustannukset;
 - 2) henkilöstökustannukset;
 - 3) matkakustannukset;
 - 4) toimitilojen vuokrat;
 - 5) välittömästi tavoitteen toteuttamiseen liittyvät irtaimen omaisuuden hankintakulut;
 - 6) ulkopuolisista lähteistä hankitun tutkimuksen, tietämyksen, konsultoinnin ja vastaavien asiantuntijapalveluiden kustannukset sekä käyttöoikeudet ja lisenssit (esim. tutkimusaineistojen hankintaan ja analysointiin liittyvät kulut, tutkimuksen edellyttämät käyttöoikeudet ja lisenssit);
 - 7) määritellyn tavoitteen toteuttamiseksi välttämättömät muut kuin 1–6 kohdassa tarkoitetut kustannukset.
- Valtionavustusta ei saa käyttää hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain (617/2021) mukaisten tehtävien rahoittamiseen, ellei näillä toimilla ole välitöntä yhteyttä tutkimushankkeeseen.
- Hankkeen toimeenpanossa tulee kiinnittää erityistä huomiota siihen, että hankesuunnitelma ei sisällä päällekkäisiä toimenpiteitä muiden valtionavustusten kanssa.

Muutama UKK-vastaus liittyen kustannuksiin

- Valtionavustusta ei voida myöntää pysyvään toimintaan, vaan ainoastaan tutkimushankkeiden ja Kanta-pilotin kustannuksiin hankeaikana.
- Avustusta voi käyttää vain hanketta varten määräajaksi palkattujen henkilöiden tai työpanoksen siirtona hanketyötä tekevien henkilöiden henkilöstökuluihin. Jos henkilö siirtyy muusta perustyöstä hankkeeseen, perustyöhön palkattavan sijaisen palkkakuluihin ei voi käyttää valtionavustusta.

Muutama UKK-vastaus liittyen kustannuksiin

- Haku on tarkoitettu vahvistamaan hyvinvointialueilla tehtävää tutkimusta ja tutkimusosaamista. Haussa huomioidaan vahvuutena ehdotettavan hankkeen kiinnittyminen hyvinvointialueen tutkimus- ja yhteistyörakenteisiin sekä osaamisen kerryttämiseen. Jos jonkin tietyn tutkijan panosta tarvitaan, hänet voidaan palkata hyvinvointialueelle. On myös mahdollista, että esimerkiksi yliopisto tai ammattikorkeakoulu on tutkimuksessa osatoteuttajana joiltain osin. Tarkoituksena ei kuitenkaan ole osatoteutusta laajemmin kanavoida rahoitusta yliopistojen ja ammattikorkeakoulujen tutkimukselle.

VTR-rahoitus nousee!

- VM: n ehdotus valtion talousarvioksi vuodelle 2024 on julkaistu: [Valtion talousarvioesitys vuodelle 2024 on julkaistu - Valtiovarainministeriö \(vm.fi\)](https://www.valtiovarainministerio.fi/valtion-talousarvioesitys-vuodelle-2024)
- VTR-rahoitusta on edelleen ehdotettu nostettavaksi
 - Valtion rahoitus terveydenhuollon yksiköille yliopistotasoiseen tutkimukseen sekä sosiaalityön yliopistotasoiseen tutkimukseen
 - Vuosi 2024: 35 M€
 - Vuosi 2023 30 M€
 - Vuosi 2022 25 M€
 - Lopullinen päätös tehdään eduskunnassa, kun ensi vuoden talousarvio vahvistetaan.
 - Molemmissa työn alla asetusvalmistelu, jossa vahvistetaan vaikuttavuustutkimusta



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

Kanta-pilotti

Johtava asiantuntija Päivi Achté

Valtionavustuksen käyttötarkoitukset

1. Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluketjun tai palvelukokonaisuuden vaikuttavuuden tai kustannusvaikuttavuuden arviointi

Kohdistuu tietyn asiakas- tai potilasryhmän palveluketjuun tai – kokonaisuuteen.

Palveluketju tarkoittaa tietylle asiakasryhmälle joko pääpiirteissään tai yksityiskohtaisesti määriteltyä perättäin ja osin yhtäaikaisesti toteutuvien palvelujen saumatonta prosessia.

Palvelukokonaisuus tarkoittaa hyvinvointialueen määrittelemää jonkin väestö- tai asiakasryhmän ennaltaehkäisy-, hoitavien ja korjaavien palvelujen sekä kuntoutuksen kokonaisuutta.

2. Sosiaali- ja terveydenhuollon menetelmän tai toimintamallin vaikuttavuuden tai kustannusvaikuttavuuden arviointi

Menetelmällä tai toimintamallilla tarkoitetaan tietyn asiakas- tai potilasryhmän hoidossa tai palveluissa käytettävää lääketieteen tai hoitotieteen eli terveydenhuollon tai sosiaalihuollon menetelmää tai toimintamallia tai sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistä menetelmää tai toimintamallia, tai sosiaali- ja terveydenhuollossa käytettävää digitaalista palvelua (esim. Kestävän kasvun ohjelman valtionavustushankkeissa kehitettävät digipalvelut).

3. Sote-huollon vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden tutkimusmenetelmien kehittämiseen tai aineistojen yhdistämiseen tai yhdenmukaistamiseen liittyvä työ

Tällä tarkoitetaan kohtiin 1 ja 2 liittyvää tutkimusmenetelmien kehittämistyötä.

Aineistojen yhdistämiseen tai yhdenmukaistamiseen liittyvä työ voi koskea esim. hajautettuja aineistoja tai potilas- tai asiakastiedon harmonisaatiota tai mahdollisuutta asiakas- ja potilastietojen yhteiskäyttöön tutkimuksessa.

4. Hoitoonpääsytietojen seurannan edellytyksien pilotointi Kanta-palvelujen avulla

Tämä sisältää pth:n hoitoonpääsyn seurantaan ja tietotuotantoon keskeisesti liittyvän 'uusi Hoidon tarpeen arviointi' –asiakirjan sekä Hoitoonpääsytietojen ratkaisukuvauksen mukaisen palvelutapahtumien käytön pilotoinnin.

Pilottialueen tulee ottaa asiakirjat tuotantokäyttöön kesäkuuhun 2025 mennessä

Pilottiin kuuluu tietojen tallentaminen Kanta-palveluiden Potilastiedon arkistoon sekä toimintamalli- ja kirjaamisohjeiden mahdollinen tarkentaminen.

Tavoite ja hyödyt

- Perusterveydenhuollon hoitopääsytietojen kokonaisuutta kehitetään kohti Kanta-pohjaisuutta
- Pilotissa mahdollistetaan perusterveydenhuollon hoitopääsyn tietotuotantoon tarvittavien tietojen tallentaminen Potilastiedon arkistoon
-> ensimmäisten vähimmäistason vaatimusten mukaisten tietojen osalta
- Ammattihenkilö kirjaa saman tiedon vain kerran yhtenäisten rakenteiden mukaisesti ja sama tieto on hyödynnettävissä eri käyttötarkoituksiin
- Hoidon tarpeen arvioinnin tiedot ovat Kanta-palvelujen kautta hyödynnettävissä eri ammattilaisille organisaatorajojen yli
- Hoidon tarpeen arvioinnin tietosisältö on yhteensopiva esimerkiksi sotekeskusten ja päivystysapupalvelun välillä

Perusterveydenhuollon hoitopääsyn seuranta (Avohilmo)



Pilottialueen tulee olla ottanut tuotantokäyttöön 6/2025 mennessä

1. Hoidon tarpeen arvioinnin merkintä -asiakirja

- Asiakirjan lisäksi tuotantokäytössä tulee olla palvelutapahtuman käsittelylogiikkaan liittyvät vaatimukset **hoitopääsytietojen ratkaisukuvauksen** mukaisesti.
- Huom: Merkinnän tekijä -määrittelyjen toteutuksessa tulee mahdollistaa kansalaisen, digi-palvelujen ja robottien kirjaukset

2. Palvelunjärjestäjän Ostopalvelunvaltuutus (OSVA2) -asiakirja

- Optiona tuottajan OSVA2

Huomioitavaa:

- Hoitopääsytietojen ratkaisukuvauksen mukainen malli ja prosessi on huomioitava myös Ajanvaraus –asiakirjan toteutuksessa ja pilotoinnissa
- Pilottialueet ja tietojärjestelmätoimittajat sitoutuvat pilottirahoituksen kautta yllä olevaan vähimmäistasoon, mutta voivat tehdä RRP-hankkeissaan myös muuta RRP- suunnitelmien mukaista kehittämistä.

THL arvioi Potilastiedon arkistoon tallennetun tiedon laatua

- THL poimii hoitoonpääsyn seurannan pilottiin kuuluvat tiedot Kanta-tietoaltaasta tehtyjen tietoallasmallinnusten pohjalta.
- THL arvioi tiedon laatua lakisääteisiin tietotuotannon tarpeisiin.
- Pilottialue sitoutuu tekemään tarvittavia toimia tiedon laadun parantamiseksi:
 - Mm. toimintamalli- ja kirjaamisohjeiden mahdollinen tarkentaminen, järjestelmäyhteistyö
- Meneillään olevia muita projekteja, joilla riippuvuuksia tulevaan pilottiin:
 - Perusterveydenhuollon hoitoonpääsyn tietotuotannon projekti
 - Kirjaamisen ja tiedon laadun kehittäminen –projekti
 - Sähköinen ajanvaraus –projekti
 - Kanta-tietoalustaprojekti

Muuta huomioitavaa pilottialueelle

- Pilotin tarkoitus on luoda alue- ja järjestelmäriippumaton toimintamalli
 - Tietoa tulee jakaa muille toimijoille
 - Toimintamalli ei voi suosia tiettyä järjestelmää
 - Ratkaisu toimintamalleineen tulee olla geneerinen, eikä se saa sisältää alue- tai tietojärjestelmäkohtaisia erityisvaatimuksia
- Pilotti toteutetaan yhteistyössä THL:n, Kelan ja alueen Kanta-pilotti -projektin kanssa
- Aikataulu on tiukka ja vaatii realistisen resursoinnin sekä sitoutumisen hyvinvointialueelta ja tietojärjestelmätoimittajalta
- Asiakirjojen käyttöönotolla ja toiminnan yhtenäistämisellä saadaan heti hyötyjä, vaikka kansallisen PTH hoitopääsy tiedon tuottaminen on pitkän aikavälin tavoite
- Mikäli pilotilla on kyvykkyyttä ja tahtoa, niin voidaan edistää myös ratkaisukuvauksen mukaista tietotuotannon pilotointia

Hakemuksesta on käytävä ilmi

Kanta-pilottiin kohdentuvan käyttötarkoituksen (4) osalta:

- pilotin suunniteltu laajuus: onko kyseessä koko hyvinvointialue vai rajatumpi osa hyvinvointialueesta;
- käytettävä potilastietojärjestelmä ja sen versio;
- hyvinvointialueen ja järjestelmätoimittajan yhdessä tekemä aikataulusuunnitelma sekä tunnistetut riskit liittyen pilotin toteuttamiseen vaaditussa aikataulussa sekä
- tavoitteeseen, eli alue- ja järjestelmäriippumattoman kansallisen toimintamallin luomiseen sitoutuminen.



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

Kysymykset ja kommentit

Materiaalit STM:n verkkosivuilla

- <https://stm.fi/valtionavustukset-tutkimukselle-ja-kanta-pilotille>
- Ohjelman UKK-sivustolla tutkimusta ja Kanta-pilottia koskeville kysymyksille oma osio:
 - <https://stm.fi/usein-kysyttya-kestavan-kasvun-ohjelman-valtionavustushausta>

Kiitos ja hyvää syksyä!



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET