



# Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelma

## 2020-2023





# Näin matkamme eteni

**3** Hankejohtajien mietteitä:  
Neljän vuoden matka on  
ohi – korona kiritti  
digiloikassa ja yhteistyö  
auttoi kurveissa

**5** Ohjelman toiminta-  
alueena koko Suomi  
ja mukana iso joukko  
ammattilaisia

**8** Viestintää säännöllisesti,  
monikanavaisesti ja  
monikasvoisesti

**15** Sisältöteemoista  
monialaisia  
kokonaisuuksia,  
tuloksena pysyviä  
toimintamalleja

**24** Aluekoordinaattorit  
alueiden rinnalla

**30** Hanketoimistosta  
sanoin ja numeroin





Kuvassa Anu Muuri (vas.) & Anu Niemi

## Neljän vuoden matka on ohi – korona kiritti digiloikassa ja yhteistyö auttoi kurveissa

Matkamme Tulevaisuuden sote-keskus -ohjelmassa alkoi kesällä 2019, kun aloimme pohtia STM:n ja THL:n rooleja ja tuen muotoja sote-integraation toteuttamiselle.

Ohjaava ajatuksemme oli, että hallinnollinen yhdistäminen ei yksin takaa toiminnallisen integraation onnistumista. Onnistumisen ytimenä on yhdessä tekeminen ja siitä syntyvä luottamus eri toimijoiden välillä.

### **Ammattilaiset tuntevat kehittämistarpeet parhaiten**

Tiesimme, että viisaus ohjelman tavoitteiden saavuttamiseksi ei asu hallinnon työpöydillä, vaan sote-ammattilaisten työssä. Näin syntyi kokonaisuus, jossa yhdistyivät STM:n rahoittamat valtionavustukset ja THL:n kansallinen toimeenpanon tuki.

Matkalle on mahtunut monenlaisia vaiheita. Koronapandemia muutti työskentelyä, mutta samalla se nopeutti digitalisaatiota. Koronatyöhön piti myös siirtää resursseja, mikä heijastui notkahduksena kehittämistyössä.

## Hyvinvointialueista syntyi uudenlaisia yhteistyökumppaneita

Ohjelman aikana saatiin maaliin 15 vuotta valmisteltu uudistus, jossa sote-palveluiden järjestämisvastuu siirtyi yli 300 kunnalta 22 alueelle ja HUS-yhtymälle. Myös THL kehitti yhteistyön rakenteita vastaamaan muuttunutta toimintaympäristöä.

Hyvinvointialueiden loppuraporteista on ollut hienoa havaita, että monet ohjelman aikana käynnistetyt kehittämissaihiot ovat nyt osa alueiden palveluita. Digipalvelut ovat vakiintumassa, ja niiden käyttöönottoa tuetaan vielä parin vuoden ajan Kestävän kasvun ohjelmassa.

Innokylä on niellyt sisäänsä lähes 1000 ohjelman aikana kehitettyä toimintamallia, joista voi ammentaa aihioita jatkokehittämiseen.

Tulevaisuuden sote-keskus -ohjelman taival on tullut päätökseen. On aika kiittää kaikkia kanssamatkaajiamme. Teimme tämän yhdessä.

Työ jatkuu joka päivä ja jokaisessa potilas- ja asiakaskohtauksessa

**Anu Muuri & Anu Niemi**  
hankejohtajat

” Hyvinvointialueiden loppuraporteista on ollut hienoa havaita, että monet ohjelman aikana käynnistetyt kehittämissaihiot ovat nyt osa alueiden palveluita.



# Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelma

Ohjelma oli osa sote-uudistusta, ja sitä toteutettiin vuosina 2020–2023.  
Tavoitteet muotoiltiin THL:n hanketoimiston sloganiksi *sujuvin sote kaikille*.

## Tavoitteet

Parantaa  
saatavuutta, oikea-  
aikaisuutta ja  
jatkuvuutta.

Varmistaa  
palvelujen laatu  
ja vaikuttavuus.

Siirtää  
painotusta  
ehkäisevään työhön.

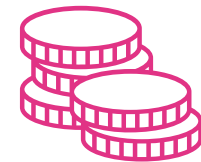
Vahvistaa  
palvelujen  
monialaisuutta ja  
yhteentoimivuutta.

## Toteutus

Hyvinvointialueet toteuttivat  
ohjelmaa valtionavustuksilla.  
STM myönsi avustuksia  
yhteensä yli 210 miljoonaa  
euroa.

## Johtaminen ja koordinointi

STM rahoitti ja linjasi  
kehittämistä.  
THL koordinoi tekemistä.  
Pohjana olivat THL:n tutkimus-  
ja arviointityö sekä tiedon-  
hallinnan ohjaus.

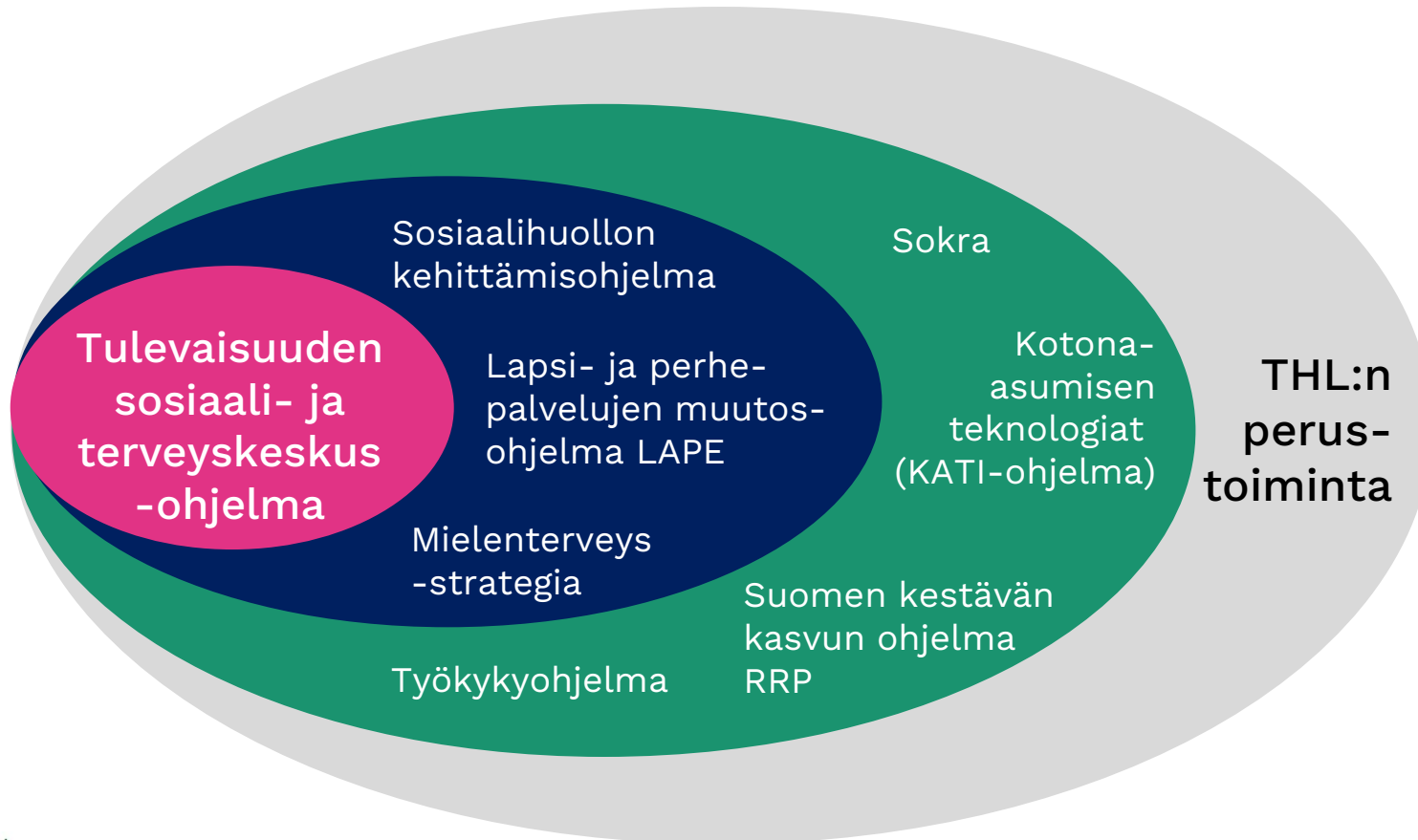


Tavoitteiden  
toteuduttua myös  
kustannusten kasvu  
voi taittua.

# Ohjelman eteneminen



# Yhteistyökumppaneitamme THL:ssä



## Läheiset kumppanit

Monien ohjelmien sisältö liittyy läheisesti ohjelmaamme. Mielenterveys- ja päihdepalvelut olivat kärkiteemana koko vuoden 2022. Ohjelmassamme aloitettu kehittäminen jatkuu osin Suomen kestävän kasvun ohjelmassa.



## Yhteistyötä tilanteen mukaan

Yhteistä viestintää tehtiin muun muassa ajankohtais- ja uutiskirjeissä.



## Tutkittu tieto ja tietopohja

Kaiken kehittämisen pohjana oli THL:n tietotuotanto.



# Viestinnällä vaikuttavuutta

Tehokkaalla uutiskirje-  
viestinnällä tavoitimme sote-  
ammattilaisia kautta maan.

Säännöllinen sisällöntuotanto  
– jutut, artikkelit, blogit ja  
somejaot – näkyi laajasti  
THL:n sidosryhmille.





# Viestimme ajankohtaiskirjeillä

Ajankohtaiskirjeemme oli joka toinen viikko ilmestynyt linkkivinkkipaketti.

Pidimme alusta alkaen ajan tasalla oman pääkohderyhmämme, alueiden hanketoimijat.

Alkuvaiheessa lähetimme sähköpostitse infokirjettä valtionavustusten hakemuksia valmistelleille hankehenkilöille.

Myöhemmin kirjeemme siirtyi uutiskirjealustalle ja lisäsimme siihen myös kuvia.

Kirjeessä oli ohjelman omia uutisia ja tapahtumia, mutta julkaisimme muutakin ajankohtaista sisältöä, jonka arvelimme kiinnostavan tilaajiamme.

Ohjelman loppuvaiheessa kirjeellä oli lähes 3000 tilaajaa.





# Teimme täsmäviestintää alueille

Aluekoordinaattorit tehostivat alueidensa yhteistyötä ja tiedonkulkua alueviestein.

Aluekoordinaattorimme julkaisivat myös räätälöityjä alueviestejä vuoden aikana 4–10 kertaa.

Alueviestit vastasivat hanketoimijoiden toiveisiin viestinnästä, joka kertoi kootusti keskeiset uutiset ja tapahtumat alueittain.

Tavoitimme hanketoimijat, jaoimme tietoa alueella käynnissä olevasta kehittämisestä ja autoimme keskinäisessä verkostoitumisessa.

Alueviestit löysivät heti lukijansa: tilaajia oli vajaan vuoden jälkeen jo noin 1600. Uutiskirjeen seurannan mukaan kirjeet sekä avattiin että luettiin huomattavasti tarkemmin kuin THL:n muita uutiskirjeitä.



# Monikanavaista ja monikasvoista viestintää

Asiantuntijamme osallistuivat viestintään hyödyntämällä omia verkostojaan.

Perustiedot ohjelmastamme olivat [thl.fi/tulevaisuudensote-sivuilla](https://thl.fi/tulevaisuudensote-sivuilla). Tuotimme sisältöä myös [soteuudistus.fi](https://soteuudistus.fi)-sivustolle, joka oli käytössä vuoden 2022 loppuun asti.

Alueiden kehittämistyön tuloksia julkaisimme blogeina ja kolumneina.

Sote-johtamisen ja ohjelman teemoihin yleisesti kytkeytyvissä asioissa alustamme oli myös [thl.fi/soteartikkeli](https://thl.fi/soteartikkeli)

Sosiaalisen median pääkanavamme oli LinkedIn. Viestimme ohjelmasta THL:n tililtä, ja asiantuntijat jakoivat myös omilla kasvoillaan sisältöjä omille verkostoilleen.





# Tuimme hankkeiden työtä alueilla

Hanketoimistomme  
aluekoordinaattorit ja  
asiantuntijat olivat alueiden  
kehittämistyön tukena koko  
ohjelman ajan.

Tuki käynnistyi avustus-  
hakemusten valmistelusta  
ja kesti tulosten  
julkaisemiseen asti.



# Käytäntö ja tutkimus kulkivat rinnakkain

Sosiaalihuollon kehittämisohjelmassa vahvistettiin tutkimus- ja tietopohjaista sosiaalihuoltoa.

Webinaareissa ja työpajoissa rakennettiin uudenlaisia toimintamalleja ja monialaista yhteistä ymmärrystä. Samalla jäsennettiin sosiaalityötä ja sosiaaliohjausta asiakas- ja palveluohjauksen osana.

Etsivään työhön, matalan kynnyksen ohjaukseen ja neuvontaan sekä sosiaaliseen kuntoutukseen laadittiin kansalliset toimintamallit alueiden pilotointien pohjalta.

Rakenteelliselle sosiaalityölle luotiin pohjaa alueellisille toteutussuunnitelmille ja kansalliselle tietotuotannolle.

Työikäisten asiakassuunnitelman ja AVAIN-mittarin sisältöjen tarkentamisessa hyödynnettiin pilottialueiden kokemuksia.



Ohjelmassa tuotetut oppaat, raportit ja muut julkaisut ovat ammattilaisten käytössä pysyvästi



[Sosiaalihuollon kehittämisohjelma \(thl.fi\)](https://thl.fi)



# Varhaista tukea lapsille ja lapsiperheille

Lapsi- ja perhepalvelujen muutosohjelmassa (LAPE) vahvistettiin varhaisen tuen palveluja ja integraatiota.

Lasten, nuorten ja lapsiperheiden hyvinvointia edistämässä oli mukana laaja-alainen asiantuntijaverkosto.

Perhekeskukset lasten ja perheiden palveluita yhteen kokoavana toimintamallina vakiintuivat hyvinvointialueilla. Perheiden arkeen integroitava tuki vahvistui.

Lasten ja nuorten matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalveluiden laatua ja saatavuutta vahvistettiin selkiyttämällä palveluketjuja ja tilkitsemällä palveluaukkoja.

Lastensuojelun kehittämistyössä vahvistettiin lastensuojelun sekä opetustoimen ja erikoissairaanhoidon yhteistyötä. Lastensuojelun systeeminen toimintamalli otettiin laajasti käyttöön.



LAPE:n tuloksellisuus on perustunut pitkäjänteiseen kehitystyöhön



[LAPE-toimintakertomus \(thl.fi\)](https://thl.fi)





# Mielenterveys- ja päihdepalvelut ovat yhteinen asia

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen kehittämisen kohderyhminä olivat kaikenikäiset.

Tavoitteena oli vahvistaa perustason palveluja sekä kehittää perus- ja erityistason palvelujen yhteistoimivuutta. Erityinen painotus oli nuorten matalan kynnyksen palvelujen kehittämisessä.

Erillisenä kokonaisuutena vahvistettiin psykososiaalisten menetelmien käyttöönottoon ja ylläpitoon tarvittavaa yhteistyöalueiden sisäistä kehittämistä ja koordinaatiota.

Koko sote-henkilöstön mielenterveysosaamista ja implementointiosaamista vahvistettiin, jotta uudenlainen työskentelyote jää käyttöön pysyvästi.

Kansallista tietopohjaa ja tiedolla johtamisen välineitä kehitettiin.



Ihmisten tarpeiden mukaiset, laaja-alaiset mielenterveys- ja päihdepalvelut edellyttävät yhteiskehittämistä



[Mielenterveysstrategia \(thl.fi\)](https://thl.fi)



# Valmennusohjelma tarttui hoitojonoihin

Yksi ohjelmamme päätavoitteista oli peruspalvelujen saatavuuden parantaminen.

Teemaan pureuduttiin erityisesti Hyvä vastaanotto -valmennuksessa.

Valmennuksen runko ja työskentelymenetelmät olivat määrämuotoisia, mutta työskentely perustui paikallisten mahdollisuuksien ja tarpeiden varaan. Siksi valmennus toteutettiin työyhteisöittäin, ja osallistujien työskentely koostui yhteisistä työpajoista ja tehtävistä omassa yksikössä.

Tavoitteena oli ensisijaisesti parantaa hoidon saatavuutta eli purkaa hoitojonoja.

Huomiota kiinnitettiin myös hoidon jatkuvuuteen ja paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden hoidon hallintaan eli terveyshyödyn tuottamiseen.

Valmennukseen osallistui yhteensä 50 tiimiä ja yli 300 terveydenhuollon ammattilaista eri puolilta Suomea.



Kolme keskeistä oppia ja oivallusta: ei mutua vaan dataa, osallistaminen ja yhteiset pelisäännöt



[Vastaanottopalveluiden saatavuuden parantaminen \(julkari.fi\)](https://julkari.fi)



# Uusia palvelupolkuja ikääntyneille

Alueille syntyi monialaisia ikääntyneiden kehittäjäverkostoja yli hallintorajojen.

lääkkäiden palveluissa otettiin käyttöön elintapaohjaus FINGER-mallin mukaisesti.

Alueilla kehitettiin kotihoitoa ja vahvistettiin monialaista yhteistyötä. Kotihoidon palvelupolun eri vaiheita kehitettiin alueellisten tarpeiden mukaisesti, ja palveluissa hyödynnettiin myös teknologisia ratkaisuja.

Verkostoja syntyi sekä kansallisesti että alueellisesti. Alueille muodostui myös omia teemallisia verkostoja, jotka toimivat itsenäisesti yli hallintorajojen.

lääkkäiden palveluja kehitettiin useassa kokonaisuudessa, ja yhteistyötä tehtiin esimerkiksi TulKoti-hankkeen kanssa.

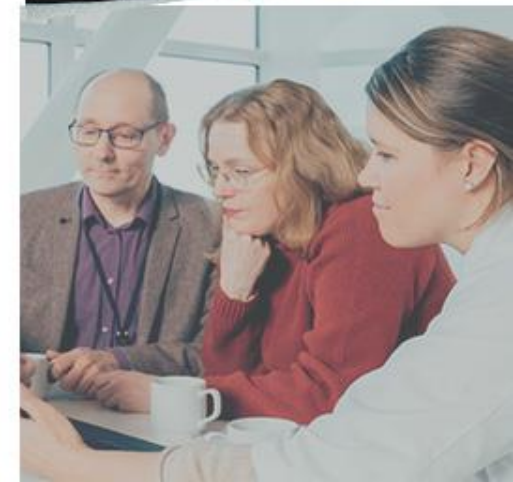
Innokylään syntyi yli 100 ikääntyneiden palvelujen toimintamallia.



lääkkäiden palveluja kehitettiin kansallisen ikäohjelman tavoitteiden mukaisesti



[Kansallinen ikäohjelma vuoteen 2023 \(valto.fi\)](https://valto.fi)





# Ammattilaiset tiivistivät yhteistyötä

Kuntoutuksen kehittäjien verkoston aamukahvit muuttuivat pysyväksi toiminnaksi.

Kuntoutusta kehitettiin paikallisten painopisteiden mukaisesti. Toimintakyvyn mittaamista yhtenäistettiin ja ICF-luokituksen käyttöä edistettiin. Kehittämisen kohteina olivat myös fysioterapeuttien suoravastaanotot, toiminta- ja puheterapian toiminnot sekä etä- ja kotikuntoutus.

Huomiota kohdistui myös moniammatillisiin tiimimalleihin ja eri toimijoiden yhteistyöhön sekä sosiaaliseen kuntoutukseen, asiakasohjaukseen ja asiakaspolkuihin.

Kehittäjät verkostoituivat ohjelman aikana sekä kansallisesti että alueellisesti.

Kuntoutuksen kehittäjien aamukahvit olivat suosittuja, joten ne jatkuvat ohjelman päättymisen jälkeen uuden toimijan ylläpitäminä.



Laaja-alainen toiminta tuotti yli 120 uutta toimintamallia



[Kuntoutuksen yleinen toimintamalli \(Innokylä\)](#)



# Maksuttoman ehkäisyn kokeilu oli menestys

Maksuttoman ehkäisyn kokeiluista tuli vakiintunutta toimintaa.

Ehkäisypalvelut oli järjestetty hyvin eri tavoin eri kunnissa. Maksuttoman ehkäisyn kokeilun tavoitteena oli yhdenvertaiset ja saavutettavat ehkäisypalvelut alle 25-vuotiaille koko hyvinvointialueella.

Ehkäisyvälineiden jakelun lisäksi yhtä tärkeää oli seksuaalikasvatuksen sekä seksuaali- ja hedelmällisyysneuvonnan tarjoaminen nuorille.

Palveluvalikoima monipuolistui digitaalisilla ja matalan kynnyksen palveluilla. Ne paransivat osaltaan palvelun saatavuutta.

Yli 2000 ammattilaista osallistui seksuaali- ja lisääntymisterveyden koulutuksiin. Osaamisen vahvistumisen myötä saatiin parempia ja monipuolisempia palveluja.



Kokeilun päättyessä 21 hyvinvointialuetta päätti järjestää palvelun joko alle 20- tai 25-vuotiaille



[Maksuttoman ehkäisyn kokeilun raportit \(thl.fi\)](https://thl.fi)

# Siltoja järjestöjen suuntaan

Ohjelmamme edisti yhteistyötä julkisen sektorin ja järjestöjen kesken.

Teimme yhteistyötä järjestöjen muutostuen kokonaisuudessa, jonka tavoitteena oli luoda ja vahvistaa verkostoja ja avata uusia ja yhteisiä toiminnan muotoja.

Yhteistyöstä syntyi muun muassa teemakeskustelujen sarja, jossa käsiteltiin esimerkiksi ikäihmisen kohtaamia vaikeuksia palveluverkossa sekä kuultiin aitoja asiakaskokemuksia palveluista.

Yhteistyön menetelmänä perehdyttiin verkostodialogisuuteen, jossa korostuu monitoimijainen yhdessä ajattelu. Dialogisten menetelmien avulla ongelmia voidaan ratkoa katsomalla niitä uusista näkökulmista.



” Yhteistyö avasi uusia näkökulmia ja yhdisti ammattilaisia ja järjestöjen toimijoita.



**Järjestöjen  
sote-muutostuki**



# Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on yhdyspintatyötä

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on hyvinvointialueiden ja kuntien yhteinen tehtävä.

Suuri osa kehittämistyöstä hyvinvointialueilla on kohdistunut ohjelman hyötytavoitteitakin peilaten hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämiseen.

Hyvinvointialueilla pääpaino on ollut kunkin väestön tarpeista lähtevä kehittämistyö, jotta väestö voi paremmin.

Ennaltaehkäisevää kehittämistyötä olivat esimerkiksi lapsiperheiden palvelut perhekeskuksissa, nuorten mielen hyvinvoinnin tukeminen opiskeluympäristössä sekä ikäihmisten toimintakykyä ja kulttuurihyvinvointia vahvistavat toimintamallit.

Yhteistyötä tehtiin laajasti yhdessä alueen kuntien, järjestöjen, seurakuntien ja oppilaitosten kanssa.



” Periaatteena oli myös osallistaa palvelujen käyttäjät kehittämiseen mukaan.





# Toimintamallit jakoon Innokylästä

Hankkeet kuvasivat Innokylään yhteensä lähes 1000 hankkeiden aikana syntyneitä toimintamallia.

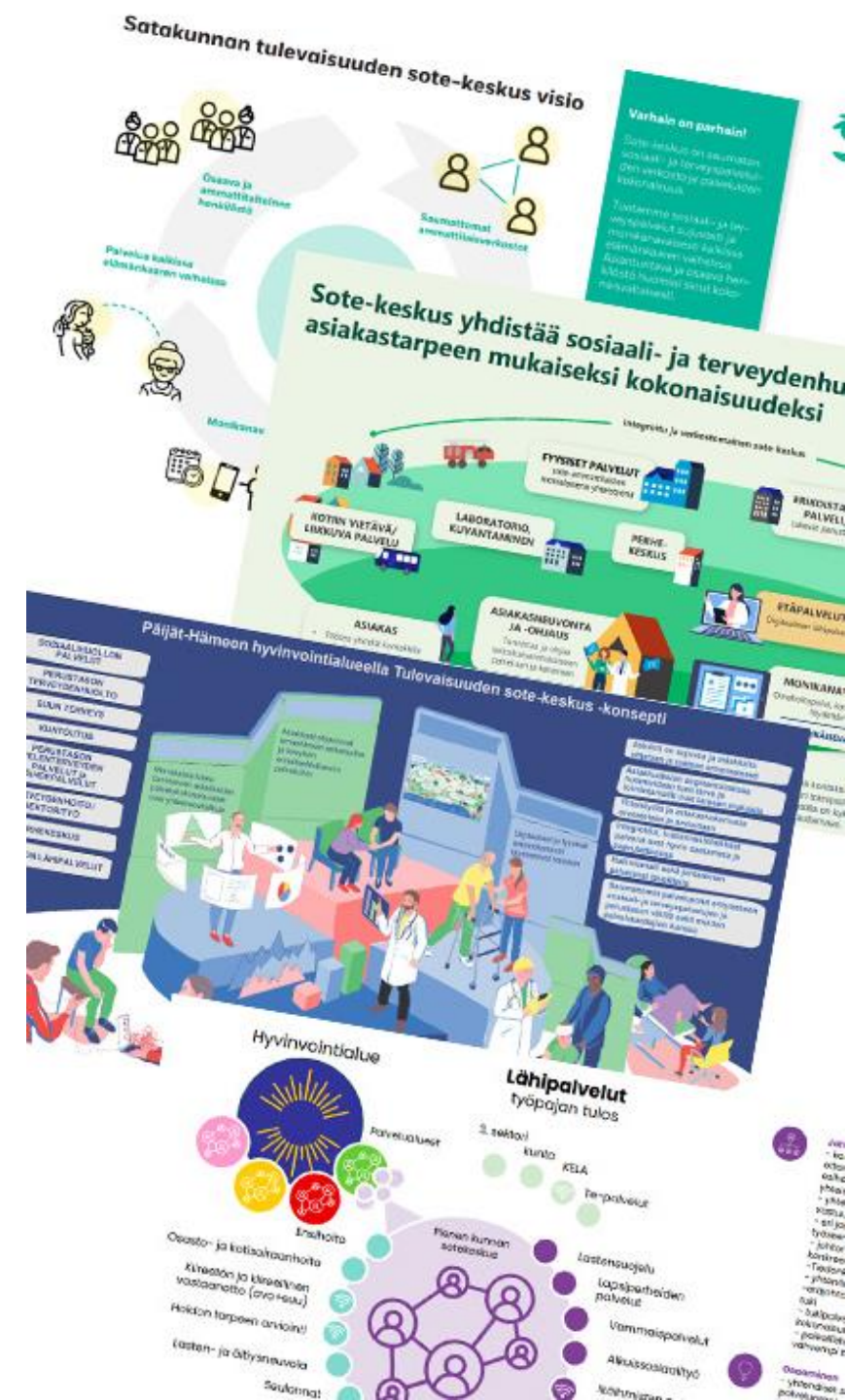
Eniten toimintamalleja syntyi mielenterveys- ja päihdepalveluista, kuntoutuksesta ja ikääntyneiden palveluista. Erityisen paljon kehitettiin moniammatillisia toimintamalleja.

Ohjelman aikana myös pilotoitiin uusia toimintatapoja sekä yhdenmukaistettiin sisäisiä toimintaohjeita ja asiakasohjausta hyvinvointialueen käynnistyessä.

## Sote-keskuskonsepteilla raamit toiminnalle

Sote-keskuskonsepteissa on määritelty ohjaavat periaatteet ja kuvattu palveluja asiakasryhmittäin ja palvelukanavittain.

Innokylään tehty materiaali on kaikkien hyödynnettävissä ja jatkojalostettavissa.



[innokyla.fi/tulevaisuudensote/tyoskentelytila](https://innokyla.fi/tulevaisuudensote/tyoskentelytila)



# Aluekoordinaattorit alueiden rinnalla

Aluekoordinaattorit  
työskentelivät  
yhteistyöalueittain.

He olivat alueidensa  
kehittämisen tukijoita,  
tiedonvälittäjiä ja  
verkostajia kaikkiin  
suuntiin.



# Itä-Suomi

Kun halutaan muutosta, tarvitaan yhteistä tahtoa ja uskoa.  
*Koska mikään ei muutu, jos mikään ei muutu.*

## Vertaiskehittämisen aamukahvit

Aamukahvit tarjosivat mahdollisuuden aiheen kehittäjille kokemusten vaihtamiseen. Toiminta tuki hyvien käytäntöjen levittämistä.

## Ihmisten tuominen yhteen

Kehittäjien yhteen saattaminen hyödytti ennen kaikkea toimijoita YTA-alueen sisällä, mutta myös yli yhteistyöalueen rajojen. Omien verkostojen hyödyntäminen oli suureksi avuksi.

## Vapaa ja välitön vuoropuhelu ja yhdessä ajattelu

Aluekoordinaattorin tehtävässä tiedon välittäminen ja viestintä olivat keskeistä.



” Pääsimme yhdessä eteenpäin, välillä ja joissakin asioissa vielä pienin askelin mutta kuitenkin eteenpäin.

Johanna Ahvalo  
aluekoordinaattori  
Itä-Suomi

# Länsi-Suomi

Vertaiskehittäminen eteni yhteistyöllä, vahvalla asiantuntijuudella ja vuoropuhelulla.

## Luottamuksellinen yhteistyö

Tapaamisissa täytimme hyvinvointialueiden tarpeista tulleita toiveita. Huomioimme kehittämistyössä myös yhteistyökumppanit: kunnat, yhdistykset, järjestöt, oppilaitokset, seurakunnat ja yritykset.

## Avoimuudesta tukea kehittämistyöhön

Hankejohtajien johdolla hyvinvointialueiden kehittäjät toivat arkeen kaivattua uutta ja innovatiivistakin kehittämistä, jota on nyt juurrutettu hyvinvointialueille.

## Asiakslähtöisyys sydämessä

Ohjelman tavoitteiden mukaisesti hyvinvointialueilla kehitettiin asiakslähtöisiä toimintatapoja ja ennaltaehkäisevää toimintaa.



” Uuden palvelurakenteen ja kehittämisen pääosassa on aina asiakas, potilas, asukas, kuntalainen. Rakkaalla lapsella on monta nimeä.

Piia Astila  
aluekoordinaattori  
Länsi-Suomi



# Sisä-Suomi

Hanketyön ajoittuminen aikaan ennen hyvinvointialueiden aloitusta on haastanut kehittämistä niin hankkeissa kuin hyvinvointialueilla.

## Kehittämishankkeiden yhteistyö

Hyvinvointialueilla kehittämishankkeet ovat verkostoituneet myös keskenään ja löytäneet synergiaa yhteiskehittämisestä. Se näkyy esimerkiksi digitaalisten palveluiden kehittämisessä.

## Suun terveydenhuoltoon uudenlaisia toimintamalleja

Suun terveydenhuolto on lähtenyt vahvasti kehittämään uusia toimintatapoja. Yhteistyö on lisääntynyt ehkäisevissä palveluissa, sosiaalihuollossa ja lastensuojelussa.

## Kehittämistyön tulevaisuus

Meidän täytyy nyt nähdä asiat uudella tavalla ja muotoilla sopivaksi ja joustavaksi muuttuvaan ympäristöön. Jos muutoksesta haluaa mieleisensä, sitä on tehtävä itse.



”Hyvinvointialueiden ensimmäisen toimintavuoden aikana on onnistuttu punomaan kehittämistyötä ja strategiatyötä yhteen.

Leena-Kaisa Nikkarinen  
aluekoordinaattori  
Sisä-Suomi

# Pohjois-Suomi

Päällimmäisenä tästä matkasta jäi mieleen ihmisten vahva sitoutuminen työhönsä ja kehittämiseen. Teillä on mukanaan kaikki tarvittava tieto ja osaaminen, tarvitaan vielä yhteinen tila tiedon jakamiseen.

## Vertaiskehittäminen

Vertaiskehittämisen mahdollisuuksien luominen ja ylläpitäminen: vertaiskehittämisen foorumeita ja mahdollisuuksia oppia, keskustella ja saada tukea toisilta.

## Uusi toimintakulttuuri

Yhteistyön ja avoimen vuoropuhelun edistäminen. Toimintamalli, jolla voi jakaa kokemuksia ja toimia aktiivisesti alueiden tukena.

## Alueellinen tuki

Olennaista läsnäolo ja helppo saavutettavuus.



” Tulevaisuuden sote ei synny eikä sijaitse yhden ihmisen päässä: se syntyy sitä yhdessä tekevien ihmisten välillä, heidän dialogisessa kanssakäymisessään.

Juha Fränti  
aluekoordinaattori  
Pohjois-Suomi

# Etelä-Suomi

Hyvinvointialueiden perustaminen ja kuntien sosiaali- ja terveystalveluiden yhdistäminen haastoi toimijat eri tasoilla etsimään yhteistä visiota.

## Kehittäjien yhteistyöaluetasoinen yhteistyö

Verkostoituminen muiden samaa työtä tekevien kanssa tuki luottamuksen rakentumista yli hyvinvointialuerajojen. Säännölliset tapaamiset loivat rakenteen vertaiskehittämiselle.

## Monialainen ja -moniammatillinen tiimityö

Uudistuksen keskeinen tavoite lisätä monialaista ja -ammatillista yhteistyötä toteutui tiimimallien kehittämisellä ja juurtumisella perustason palveluihin sote-keskuksissa.

## Muutos ei ole päättynyt

Hyvinvointialueilla tarvitaan vielä paljon yhteen hiileen puhaltamista, jotta muutokset muuttuvat sujuviksi asiakaslähtöisiksi palveluiksi. Se edellyttää sitoutumista kaikilta.



” Iso sote-uudistus ei ole pikamatka vaan maraton. Kestävyyttä, malttia ja yhteistyötä tarvitaan vielä vuosiksi eteenpäin.

Miia Stähle  
aluekoordinaattori 2/2020-  
5/2023  
Etelä-Suomi





# Kymmeniä asiantuntijoita

Ohjelmaa koordinoitiin uudella mallilla. THL:ään perustettiin hanketoimisto, jossa työskenteli keskimäärin 20 asiantuntijaa koko ohjelmakauden ajan.

## Erityisasiantuntijoiden aihealueet

- asiakas- ja palveluohjaus
- kuntoutus
- lasten ja perheiden palvelut
- maksuton ehkäisy
- mielenterveys- ja päihdepalvelut
- moniammatilliset työprosessit
- palvelujen saatavuus
- sosiaalihuolto
- tiedonhallinta ja digitaaliset palvelut

Viisi aluekoordinaattoria  
yksi jokaisella yhteistyöalueella

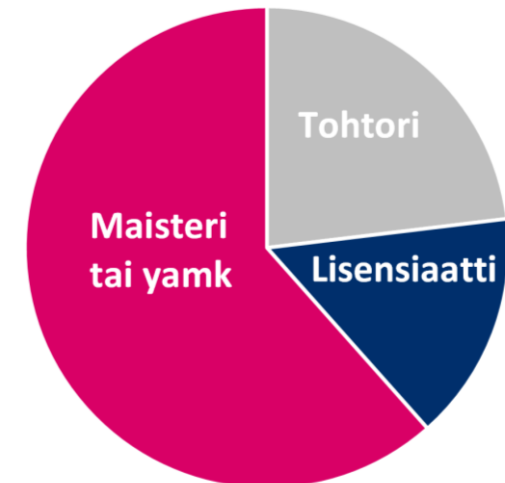
## Johto, hallinto ja viestintä

Hankejohtajista Anu Niemi edusti lääketieteen ja Anu Muuri sosiaalihuollon osaamista.

Hanketoimistossa oli myös projektipäällikkö sekä hallinnon ja viestinnän osaajia.



## Korkea koulutustaso



# THL:n hanketuesta todettua

Hanketoimisto pyysi hanketoimijoilta palautetta ohjelman aikana annetusta tuesta.

Palautteissa on arvokasta tietoa tulevaisuudenkin hankkeiden tarpeisiin.

Aluekoordinaattoria olisi voinut hyödyntää enemmänkin.

Kaipaisin selkeämmin koottua kehittämis- tukipalvelua.

Kansallisiin verkostotapaamisiin selkeät tavoitteet.

Hyvä tuki ja helposti lähestyttäviä olette, kiitos!

Sosiaalityön vaikuttavat toimintamallit - työpajasarjasta erityiskiitos!

Kansalliset seminaarit ja teemakohtaiset tilaisuudet ovat olleet tosi hyviä.

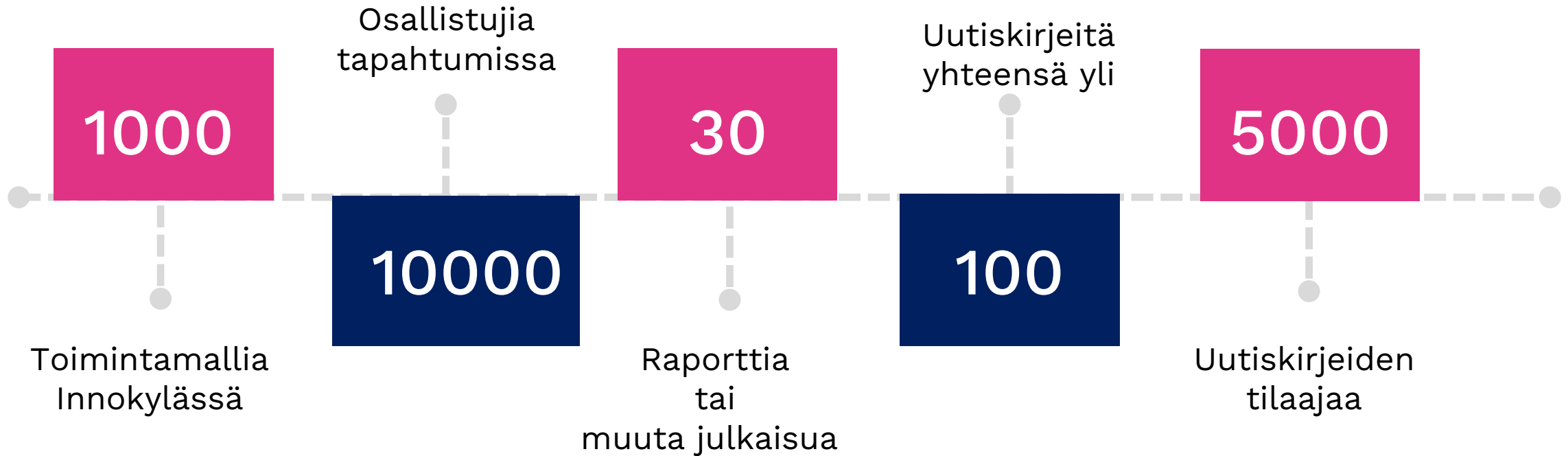
Yhteistyö oli toimivaa ja hyvää. Hissi kulki molempiin suuntiin.

Horisontaalinen yhteistyö THL:n sisällä on välillä tuntunut aika vaikealta.


Toivoisin vastaavan yhteistyön jatkuvan.

# Numerot kertovat

Työtämme voi kuvata myös numeroin. Ne kertovat hyvin tekemisen vauhdista ja tuloksista.







Matkaa  
ei mitata pituutena.  
Sen mitta on ymmärrys  
nykytilasta ja tulevasta  
suunnasta.

