
IUHVADno-2026-426

Päätös valtionavustuksen hakemisesta hoidon jatkuvuusmallin kehittämiseksi

Valmistelu: Sanna Äyräväinen (erityisasiantuntija), Susanna Varilo (johtava lääkäri)
etunimi.sukunimi@itauusimaa.fi

Sosiaali- ja terveysministeriö on avannut haettavaksi valtionavustuksen, joka tukee omalääkäri-, omatiimi- ja ammatinharjoittajamallien kehittämistä hyvinvointialueilla vuosina 2026–2027. Avustuksen tavoitteena on parantaa hoidon jatkuvuutta ja laatua perusterveydenhuollossa, sekä tehostaa palvelurakennetta hallitusohjelman ja talousarviopäätösten mukaisesti. Vähintään puolet 40 miljoonan euron määrärahasta kohdennetaan ammatinharjoittajamalliin perustuvien hankkeiden kehittämiseen. Toimenpiteet perustuvat vahvaan tutkimusnäyttöön hoidon jatkuvuuden hyödyistä ja pyrkivät vahvistamaan hoitoon pääsyä sekä potilastyytyväisyyttä sosiaali- ja terveysministeriön ja valtiovarainministeriön yhteisen Omalääkäriohjelman kautta. Tavoitteiden edistämiseksi Kestävän hyvinvointiyhteiskunnan ministerityöryhmä asetti marraskuussa 2024 sosiaali- ja terveysministeriön ja valtiovarainministeriön yhteisen Omalääkäriohjelman toimikaudeksi 19.11.2024–1.4.2027.

Vastuutaho ja hankkeen valmistelijat

Hanke sijoittuu pääasiallisesti Yhteisten terveyspalveluiden vastuualueelle ja vastuuhenkilönä toimii johtava lääkäri Susanna Varilo. Projektipäällikkönä toimii vastuulääkäri Topi Hovinen. Projektitoimiston vastuuhenkilöinä ovat erityisasiantuntijat Nnenna Allinen ja Sanna Äyräväinen.

Hoidon jatkuvuusmallin kehittäminen Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella

Hankkeen tavoitteena on rakentaa koko Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle yhdenmukainen omatiimimalli, jossa jokaiselle asukkaalle nimetään oma lääkäri ja omahoitaja, ja tiimit toimivat yhdenvertaisesti kaikilla terveysasemilla. Tavoitteena on parantaa hoidon jatkuvuutta, saatavuutta ja palvelujen laatua koko alueella sekä vahvistaa henkilöstön työssä pysyvyyttä ja työn sujuvuutta. Mallin käyttöönottoa tukemaan rakennetaan reaaliaikainen tietojohtamisen työpöytä, jonka avulla johtaminen ja vaikuttavuuden seuranta perustuvat ajantasaiseen tietoon.

Hankkeen aikana vuosina 2026–2027 toteutetaan väestön segmentointi ja asukkaiden nimeäminen omiin tiimeihin, yhtenäisen konsultaatio# ja ajanvarausmallin käyttöönotto, omatiimien rakenteiden ja työnjaon määrittäminen sekä henkilöstön kouluttaminen uusiin toimintatapoihin. Lisäksi hankkeessa luodaan pysyvä rekrytointi# ja pitovoimamalli, jolla varmistetaan osaavan henkilöstön saatavuus ja ammattilaisten pysyvyys myös hankkeen päättyttyä. Tietojohtamisen työkalun avulla seurataan jatkuvuuden, saatavuuden ja kustannusvaikuttavuuden kehittymistä, ja sen käyttö juurrutetaan osaksi päivittäisjohtamista.

Vuoden 2027 loppuun mennessä tavoitteena on, että kaikilla alueen 99 000 asukkaalla on nimetty omalääkäri ja omahoitaja, tiimit toimivat yhtenäisillä toimintaperiaatteilla, hoidon jatkuvuus paranee merkittävästi (COCI +50 %), kustannuskehitys taittuu ja

henkilöstön työhyvinvointi ja pysyvyys vahvistuvat. Hankkeessa syntyvät ratkaisut integroidaan hyvinvointialueen pysyviin rakenteisiin, ja niiden vaikutukset arvioidaan vielä erillisellä jälkiarvioinnilla kesäkuussa 2028.

Kustannusarvio ja rahoitussuunnitelma

Hankerahoitusta haetaan 1 072 000 euroa. Omarahoitusta ei vaadita, vaan hankkeen kustannukset on tarkoitus kattaa kokonaisuudessaan myönnettävällä valtionavustuksella.

Liitteet:

1 LIITE Hankesuunnitelma allekirjoitettu (Verkkajulkisuus rajoitettu) ei julkaista

Päätöksen peruste

Hallintosääntö 30 § ja Päätös hyvinvointialuejohtajan hallintosäännön mukaisten toimivaltojen edelleen siirtämisestä IUHVADno-2025–1024. Hyvinvointialuejohtajan toimivaltaa koskien tieteellisiä tutkimuksia ja niihin liittyvää tietojen luovuttamista sekä koskien projekteja ja niihin liittyviä toimenpiteitä siirretään edelleen hallintosäännön 30 ja 37 §:en mukaisesti seuraavasti: kehittämisjohtajan toimivaltaan kuuluu päättää luvan antamisesta useampaa kuin yhtä toimialaa koskeviin tieteellisiin tutkimuksiin ja tietojen luovuttamisesta tähän tarkoitukseen. Kehittämisjohtajan toimivaltaan kuuluu päättää koko hyvinvointialuetta ja useampaa valmistelualueetta koskevien projektien perustamisesta ja niihin osallistumisesta sekä projektien hallinnon ja talouden järjestämisestä.

Päätös

Päätän, että Itä-Uudenmaan hyvinvointialue hakee sosiaali- ja terveysministeriöltä 1 072 000 euron valtionavustusta hoidon jatkuvuusmallin kehittämiseen Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella. Hakemus koskee vuosia 2026–2027. Avustus on käytettävissä heti sen myöntämisestä 31.12.2027 asti.

**** Tämä asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu ****

Tiedoksi

johtava lääkäri, vastuualuejohtaja (yhteiset terveystalvelut), kehittämisjohtaja (kehittämistalvelut)

Allekirjoitus

Katja Blomberg, kehittämisjohtaja

Viranhaltijapäätöksen nähtävänäolo

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen verkkosivuilla.

Muutoksenhakukielto

§ 21

Muutoksenhakukielto

Päätöksestä, joka koskee vain asian valmistelua tai täytäntöönpanoa, ei saa tehdä oikaisuvaatimusta eikä aluevalitusta.

Sovelletaan lakia hyvinvointialueesta, lainkohta: § 141.