

Hoidon jatkuvuusmallin valtionavustushaku

Hyvinvoinnin ja terveyden lautakunta 20.05.2026 § 34
189/00.01.05/2026

Valmistelija palvelujohtaja Anne Pihl, p. 050 591 9008
vastuualuejohtaja Titta Frantsila, p. 040 139 6261

Selostus asiasta

Yleistä

Maaliskuussa 2026 valmisteltiin Sosiaali- ja terveysministeriön valtionavustuksen hankehakemus liittyen avosairaanhoidon vastaanottopalveluiden hoidon jatkuvuusmallin kehittämiseen. Rahoituspäätöksiä odotetaan toukokuun aikana, ja hanke käynnistyy 1.6.2026, mikäli rahoitus myönnetään. Avustusta haettiin yhteensä 2 605 150 €.

Hankkeen tavoitteena on vahvistaa hoidon jatkuvuutta ja parantaa hoidon vaikuttavuutta. Hankkeessa laajennetaan omahoitaja–omalääkärimalli koko väestölle siten, että kaikille keskiuomalaisille nimetään omahoitaja ja omalääkäri. Samalla kehitetään digitaalisia asiointi- ja tietojärjestelmäratkaisuja, jotka tukevat potilaan ohjautumista omalle hoitajalle tai lääkärille.

Hankkeessa vakiinnutetaan lääkärien ammatinharjoittajamalli hyvinvointialueelle, ja pilotoidaan vastaavaa mallia hoitajille henkilöstön saatavuuden vahvistamiseksi. Hoitoa kohdennetaan terveyshyötyarvion avulla väestössä erityisesti niihin potilaisiin, jotka hyötyvät hoidosta eniten.

Hoidon jatkuvuutta, saatavuutta ja vaikuttavuutta seurataan systemaattisesti muun muassa SLICC- ja COCI- mittareilla.

Hanke toteutetaan osana hyvinvointialueen palvelutuotantoa ja sen tulokset ovat skaalattavissa valtakunnallisesti.

Omahoitaja-omalääkärimallin tilannekuva

Aluevaltuuston linjauksen mukaisesti hoidon jatkuvuusmalli (omahoitaja-omalääkärimalli) otetaan käyttöön vuosien 2026 – 2027 aikana Keski-Suomen hyvinvointialueella. Tavoitteena on alueellisesti yhteneväinen toimintamalli, jonka ytimessä on pitkäaikaiset hoitosuhteet ja hoidon laadun paraneminen.

Hoidon jatkuvuusmalli integroituu moniammatilliseen yhteistyöhön mielenterveys- ja riippuvuuspalvelujen, kuntoutuksen ja suun terveyden sekä etäpalvelujen kanssa. Myös yhteistyötä erikoissairaanhoidon, alueellisen osastotoiminnan ja sosiaalityön kanssa vahvistetaan edelleen.

Tällä hetkellä noin 40 % väestöstä (noin 109 000 asukasta) on jo nimetty omalääkäri erilaisilla toimintamalleilla. Kaikkien sote-keskusten ja -asemien osalta on tehty aikataulutettu suunnitelma omahoitaja-omalääkärimallin käyttöönotolle. Mm. suurin sote-keskus Novan sosiaali- ja terveyskeskus siirtyi malliin maaliskuussa 2026.

Ikäntyneiden palvelujen asiakkaille on nimetty omalääkärit noin 6500 asiakkaan osalta.

Ammatinharjoittajamallin pilotissa on kahden lääkärin työpanos (Toivakka ja Kyllö) yhteensä noin 3000 keskisuomalaiselle. Tavoitteena on laajentaa ammatinharjoittajamallia yhteensä viidellä työparilla elokuun alussa 2026.

Yhteenveto

Hoidon jatkuvuusmalli (omahoitaja–omalääkärimalli) on aluevaltuuston linjauksen mukaisesti jo käytössä merkittävällä osalla Keski-Suomen väestöstä, ja mallin käyttöönotto etenee suunnitelmallisesti kaikissa sote-keskuksissa. Haettu hankeavustus tukee mallin laajentamista koko väestölle, ammatinharjoittajamallin vakiinnuttamista sekä digitaalisten asiointi- ja tietojärjestelmäratkaisujen kehittämistä hoidon jatkuvuuden, saatavuuden ja vaikuttavuuden vahvistamiseksi.

Toimivalta

Hallintosääntö 18 §

Esittelijä Vastuualuejohtaja, strateginen johtaminen ja järjestäminen Pihl Anu

Päätösehdotus Hyvinvoinnin ja terveyden lautakunta merkitsee asian tiedoksi.

Kokouskäsittely

Päätös Vastuualuejohtaja Titta Frantsila esitteli asiaa klo 17.37-18.02, jonka jälkeen hän poistui kokouksesta.

Päätösehdotus hyväksyttiin.