

Integraatiovaliokunta**Aika** 23.09.2026 klo 17:00 - 18:48**Paikka** Ahveniston Parantola-rakennus, Parantolankatu 6, Hämeenlinna, 4.krs
kokoushuone**Käsitellyt asiat**

§	Otsikko	Sivu
§ 41	Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus	3
§ 42	Pöytäkirjantarkastajien valinta	4
§ 43	Kokouksen työjärjestyksen hyväksyminen	5
§ 44	Valtionavustus hyvinvointialueille ja Helsingin kaupungille alueellisen sote-järjestötoiminnan sekä järjestöjen tekemän terveyden ja hyvinvoinnin edistämistyön kehittämiseen	6
§ 45	Vuoden 2026 strategiset tavoitteet ja niiden toteutumisen seuranta, osavuosikatsaus (Q2)	11
§ 46	Katsaus integraation toteutumisesta Kanta-Hämeen hyvinvointialueella	15
§ 47	Muut asiat	18
§ 48	Tiedoksi merkittävät asiat	19

**Osallistujat**

	Nimi	Tehtävä	Lisätiedot
Läsnä	Nahkuri Miia	puheenjohtaja	
	Belik Minna	2. varapuheenjohtaja	
	Aittola Eija	jäsen	
	Arminen Mikko	jäsen	
	Fagerström Salla	jäsen	
	Kankaanmäki Päivi	jäsen	
	Lartama Mika	jäsen	
	Lumijärvi Hannu	jäsen	
	Ranjith Kumar Prabhakaran	jäsen	
	Siukola Lauri	jäsen	
	Taavela Irma	jäsen	
	Aho Vilma	varajäsen	
	Lindgren Anne	varajäsen	
Poissa	Taponen Merja	1. varapuheenjohtaja	
	Vanttaja Karri	jäsen	
	Isosuo Juha	aluevaltuuston puheenjohtaja	
Muu	Lepola Kaisa	aluehallituksen puheenjohtaja	saapui klo 17.09
	Erkamo Anna	osallisuus- ja järjestötyön asiantuntija	saapui klo 17.04, poistui klo 17.37
	Aalto Heli	asiakkuusjohtaja	saapui klo 17.04, poistui klo 17.37
	Ala-Kokko Satu	toimialajohtaja	
	Tommiska Katja	pöytäkirjanpitäjä, hallintojohtaja	

Allekirjoitukset

Pöytäkirja on allekirjoitettu sähköisesti.

Miia Nahkuri
puheenjohtajaKatja Tommiska
pöytäkirjanpitäjä**Käsitellyt asiat**

41 - 48

Pöytäkirjantarkastus

Pöytäkirja on tarkastettu ja allekirjoitettu sähköisesti.

Minna Belik
pöytäkirjantarkastajaHannu Lumijärvi
pöytäkirjantarkastaja**Pöytäkirjan nähtävilläpito**Kanta-Hämeen hyvinvointialueen verkkosivuilla osoitteessa
<https://omahame.fi/esityslistat-poytakirjat-ja-viranhaltijapaatokset>



Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Pöytäkirja

6/2026

3

Integraatiovaliokunta

§ 41

23.09.2026

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

Integraatiovaliokunta 23.09.2026 § 41

Kutsu kokoukseen on toimitettu sähköpostilla 18.9.2026. Kutsu on lähetetty Kanta-Hämeen hyvinvointialueen hallintosäännön 139 §:n mukaisesti vähintään 5 päivää ennen kokousta.

Hyvinvointialueesta annetun lain (611/2021) 108 §:n 2 ja 3 mom. mukaan muu toimielin kuin aluevaltuusto on päätösvaltainen, kun yli puolet jäsenistä on läsnä. Läsnä oleviksi katsotaan myös ne toimielimen jäsenet, jotka osallistuvat kokoukseen sähköisesti.

Puheenjohtajan päätösesitys

Integraatiovaliokunta päättää todeta kokouksen laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös

Integraatiovaliokunta totesi kokouksen laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi. Lisäksi integraatiovaliokunta päätti myöntää läsnäolo- ja puheoikeuden asian § 44 osalta osallisuus- ja järjestötyön asiantuntija Anna Erkamolle ja asiakkuusjohtaja Heli Aallolle.

Täytäntöönpano

-

Muutoksenhaku

Ei muutoksenhakuoikeutta



Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Pöytäkirja

6/2026

4

Integraatiovaliokunta

§ 42

23.09.2026

Pöytäkirjantarkastajien valinta

Integraatiovaliokunta 23.09.2026 § 42

Hallintosäännön 159 §:n mukaan pöytäkirja tarkastetaan toimielimen päättämällä tavalla. Pöytäkirja voidaan allekirjoittaa ja tarkastaa sähköisesti.

Integraatiovaliokunnan pöytäkirjan tarkastaa kaksi kullakin kerralla tähän tehtävään valittua valiokunnan jäsentä, jollei integraatiovaliokunta jonkin asian kohdalla toisin päättä. Tällä kertaa tarkastusvuorossa ovat Minna Belik ja Hannu Lumijärvi (varalla Prabhakaran Ranjith Kumar).

Puheenjohtajan päätösesitys

Integraatiovaliokunta päättää valita kaksi jäsentä tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Päätös

Integraatiovaliokunta päätti valita pöytäkirjan tarkastajiksi Minna Belikin ja Hannu Lumijärven.

Täytäntöönpano

-

Muutoksenhaku

Ei muutoksenhakuoikeutta



Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Pöytäkirja

6/2026

5

Integraatiovaliokunta

§ 43

23.09.2026

Kokouksen työjärjestyksen hyväksyminen

Integraatiovaliokunta 23.09.2026 § 43

Puheenjohtajan päättösesitys

Integraatiovaliokunta päättää hyväksyä tämän kokouksen työjärjestyksen.

Päätös

Integraatiovaliokunta päätti käsitellä asiat esityslistan mukaisessa järjestyksessä.

Täytäntöönpano

-

Muutoksenhaku

Ei muutoksenhakuoikeutta

**Valtionavustus hyvinvointialueille ja Helsingin kaupungille alueellisen sote-järjestötoiminnan sekä järjestöjen tekemän terveyden ja hyvinvoinnin edistämistyön kehittämiseen**

Integraatiovaliokunta 23.09.2026 § 44
12579/02.05.01/2026

Valmistelija

asiantuntija, osallisuus ja järjestöyhteistyö Anna Erkamo, puh. 040 564 6514, anna.erkamo(at)omahame.fi

Selostus**Tausta**

Sosiaali- ja terveysministeriö (STM) on avannut valtionavustushaun alueellisen sote-järjestötoiminnan sekä järjestöjen tekemän terveyden ja hyvinvoinnin edistämistyön kehittämiseksi. Vuosille 2027–2030 on valtakunnallisesti osoitettu 25 miljoonan euron vuosittainen valtionavustus hyvinvointialueille ja Helsingin kaupungille. STM:n tavoitteena on vahvistaa järjestöjen tekemää terveyden ja hyvinvoinnin edistämistyötä sekä kehittää alueellista sote-järjestötoimintaa.

STM on määritellyt valtionavustukselle omat myöntö- ja arviointiperusteet, jotka ovat liitteenä. Hakemusten arviointi perustuu valtionavustuslakiin ja asetettuihin myöntöperusteisiin. Hyvinvointialueet voivat määritellä kehittämistyön painopisteet oman toimintaympäristönsä ja alueellisten tarpeidensa ja perusteella.

Osana hakuprosessia hyvinvointialueet kokoavat alueensa järjestöiltä hanke-ehdotuksia, arvioivat niiden soveltuvuutta alueellisiin tarpeisiin sekä valitsevat arvioinnin perusteella hakemukseen sisällytettävät kokonaisuudet. Hyvinvointialue laatii valittujen ehdotuksien pohjalta yhden yhtenäisen hankekokonaisuuden ja tekee valtionavustushakemuksen Sosiaali- ja terveysministeriölle.

Asia käsitellään Kanta-Hämeen hyvinvointialueen aluehallituksessa 21.9.2026, jolloin aluehallitus ottaa kantaa valtionavustushaun alueellisiin painopisteisiin, hanke-ehdotusten arvioinnissa huomioitaviin periaatteisiin sekä järjestöille avattavan haun aikatauluun. Asia tuodaan integraatiovaliokunnalle tiedoksi osana valiokunnalle annettuja järjestöyhteistyöhön sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen liittyviä seurantatehtäviä. Kiireellisen valmisteluajataulun vuoksi asia tuodaan integraatiovaliokunnalle tiedoksi vasta aluehallituksen käsittelyn jälkeen.



Aikataulu ja haun eteneminen

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama hakuaikataulu on hyvinvointialueen ja alueen järjestöjen valmistelun näkökulmasta poikkeuksellisen tiukka. Valtionavustushaku julkaistiin 11.9.2026 ja hyvinvointialueen hakemus on jätettävä jo 26.10.2026. Tähän noin kuuden viikon ajanjaksoon tulee sisällyttää alueellisten painopisteiden ja arviointiperiaatteiden päätöksenteko, järjestöjen hanke-ehdotusten haku, ehdotusten arviointi ja valinta sekä hyvinvointialueen yhteisen valtionavustushakemuksen valmistelu. Aikataulu jättää siten vain rajallisesti aikaa sekä järjestöjen hankevalmistelulle että hyvinvointialueella tehtävälle arvioinnille ja yhteensovittamiselle. Tämän vuoksi asia viedään aluehallituksen päätettäväksi heti ensimmäisessä mahdollisessa kokouksessa valtionavustushaun avaamisen jälkeen.

Valtionavustushakua koskeva valtakunnallinen infotilaisuus järjestettiin 15.9.2026. Alueen järjestöjä on kuitenkin tiedotettu valmistelusta koko vuoden 2026 aikana. Hyvinvointialue on järjestänyt aiheeseen liittyviä infotilaisuuksia toukokuussa 2026 sekä ajankohtaiskatsauksen 25.8.2026. Lisäksi valtionavustuskokonaisuudesta on viestitty Oma Hämeen verkkosivuilla sitä mukaa, kun valmisteluun liittyvää tietoa on ollut saatavilla. Järjestöille järjestettiin infotilaisuus 17.9.2026, jolloin mukana oli myös STM:n erityisasiantuntija. Tämän lisäksi 22.9. järjestetään infotilaisuus, jossa käsitellään Oma Hämeen sisäistä hakuprosessia. Tarvittaessa hakuajan aikana järjestetään lisäksi muita avoimia infotilaisuuksia.

Valmistelun alustava aikataulu on seuraava:

- aluehallitus käsittelee painopisteitä, arvioinnin periaatteita ja haun aikataulua 21.9.2026
- sähköinen haku järjestöjen hanke-ehdotuksille avataan alustavasti 22.9.2026
 - hanke-ehdotusten hakuaika on alustavasti 22.9.-11.10.2026
- valtionavustuskokonaisuus viedään integraatiovaliokuntaan tiedoksi 23.9.2026
- hanke-ehdotusten arviointi, valinnat ja hyvinvointialueen hankehakemus valmistellaan alustavasti 12.-23.10.2026
- Valtionavustuksen hakuaika päättyy 26.10.2026

Järjestöille avattava haku toteutetaan sähköisellä hakulomakkeella. Tavoitteena on varmistaa hakemusten vertailukelpoisuus sekä tuottaa



hyvinvointialueelle riittävä tietopohja valittavien hankekokonaisuuksien arviointiin ja varsinaisen valtionavustushakemuksen valmisteluun.

Esitys valtionavustushaun Kanta-Hämeen hyvinvointialueen painopisteiksi ja hanke-ehdotusten arvioinnissa huomioitaviksi periaatteiksi

Valtionavustushaun painopisteiden määrittelyssä lähtökohtana ovat Kanta-Hämeen hyvinvointialueen strategiset tavoitteet sekä alueen hyvinvointia, terveyttä ja osallisuutta koskevat kehittämistarpeet. Tämän perusteella valtionavustushaulla esitetään toimintaympäristöanalyysiin ja Oma Hämeen strategiaan 2026–2030 pohjautuvia painopisteitä.

Valtionavustushaun painopisteiksi esitetään:

1. Mielen hyvinvointi, osallisuus ja yhteisöllisyys

- o Painopiste vastaa toimintaympäristöanalyysissä tunnistettuihin mielenterveyshaasteisiin, yksinäisyyteen, osallisuuden puutteisiin ja yhteisöllisyyden vahvistamisen tarpeeseen.

2. Terveelliset elintavat ja toimintakyvyn tukeminen elämänkaaren eri vaiheissa

- o Painopiste tukee väestön hyvinvointia, toimintakykyä, aivoterveystta sekä kansansairauksien riskitekijöiden ehkäisyä ja omahoidon vahvistamista.

3. Lasten, nuorten ja perheiden hyvinvointi

- o Painopiste tukee lasten, nuorten ja perheiden hyvinvointia sekä ennaltaehkäisee hyvinvointi- ja terveyserojen kasvua sekä palvelutarpeiden kasautumista.

Hanke-ehdotusten arviointiperiaatteiksi esitetään:

Hanke-ehdotusten arvioinnissa huomioidaan järjestöjen valmiudet toteuttaa hanke sekä hankkeen toteuttamiskelpoisuus seuraavien periaatteiden mukaisesti:

1. Osaaminen ja toteutuskyky

Arvioinnissa tarkastellaan erityisesti:



- järjestön kokemusta ja asiantuntemusta hankkeen kohderyhmästä ja käsiteltävästä ilmiöstä;
- järjestön kokemusta hanketoiminnan toteuttamisesta, mukaan lukien hankehallinto, seuranta ja raportointi (esimerkiksi STEA-, ESR- tai muut vastaavat kehittämishankkeet).

2. Yhteistyö ja työnjako

Hakemuksessa tulee kuvata suunniteltu yhteistyö hyvinvointialueen sekä muiden keskeisten toimijoiden kanssa. Lisäksi tulee esittää alustava kuvaus yhteistyön toteuttamistavoista ja toimijoiden välisestä työnjaosta.

3. Alueellinen saavutettavuus ja avoimuus

Hankkeessa kehitettävän toiminnan tulee olla kohderyhmän saatavilla koko Kanta-Hämeen hyvinvointialueella. Toiminnan tulee olla avointa kaikille kohderyhmään kuuluville henkilöille riippumatta heidän asuinkunnastaan.

Hanke-ehdotusten arviointi perustuu kokonaisarviointiin suhteessa siihen, miten ehdotus tukee Kanta-Hämeen hyvinvointialueen strategian 2026–2030 toimeenpanoa sekä vastaa valtionavustushaun tavoitteisiin, hyvinvointialueen esittämiin painopisteisiin ja alueellisiin kehittämistarpeisiin.

Toimivallan peruste

Aluevaltuuston päätös 27.5.2025 § 38.

Toimialajohtajan päätösesitys

Integraatiovaliokunta päättää merkitä tiedoksi Sosiaali- ja terveysministeriön valtionavustushaun valmistelutilanteen sekä aluehallitukselle valmistellun esityksen valtionavustushaun painopisteiksi, hanke-ehdotusten arviointiperiaatteiksi ja haun aikatauluksi.

Päätös

Integraatiovaliokunta hyväksyi päätösesityksen.

Kaisa Lepola saapui kokoukseen tämän asian käsittelyn aikana ennen päätöksentekoa.



Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Pöytäkirja

6/2026

10

Integraatiovaliokunta

§ 44

23.09.2026

Täytäntöönpano

Muutoksenhaku

Ei muutoksenhakuoikeutta

Liitteet

Numero	Otsikko
1	Valtionavustuksen hakukriteerit

**Vuoden 2026 strategiset tavoitteet ja niiden toteutumisen seuranta, osavuosikatsaus (Q2)**

Integraatiovaliokunta 23.09.2026 § 45
10835/00.01.02.00/2025

Valmistelija

strategia- ja integraatiopäällikkö Teija Suorsa-Salonen puh. 040 330 6610,
teija.suorsa-salonen(at)omahame.fi

Selostus

Aluevaltuusto on kokouksessaan 16.12.2025 § 124 hyväksynyt Kanta-Hämeen hyvinvointialueen vuoden 2026 talousarvion sekä vuosien 2026–2028 taloussuunnitelman. Vuoden 2026 sitovat tavoitteet kytkeytyvät hyvinvointialueen perustamisvaiheessa hyväksyttyihin strategiaan painopisteisiin ja muodostavat sillan lokakuussa 2025 hyväksyttyihin uusiin painopisteisiin (asiakkuus keskiössä, ennaltaehkäisyssä onnistuminen, kestävä uudistaminen ja strategisten kumppanuuksien kehittäminen) seuraavasti:

- Tavoite Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa on kiinnittynyt painopisteeseen Autamme sopivalle polulle ja siltaa uusiin painopisteisiin Asiakkuus keskiössä, Ennaltaehkäisyssä onnistuminen ja Strategisten kumppanuuksien kehittäminen.
- Tavoite Saavutamme yhdessä asiakkaan kanssa asetetut tavoitteet – oikeita asioita, oikeaan aikaan ja oikeassa paikassa on kiinnittynyt painopisteeseen Järjestämme vaikuttavat palvelut ja siltaa uusiin painopisteisiin Asiakkuus keskiössä ja Ennaltaehkäisyssä onnistuminen.
- Tavoite Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille on kiinnittynyt painopisteeseen Osaamme ennakoida ja siltaa uusiin painopisteisiin Asiakkuus keskiössä ja Ennaltaehkäisyssä onnistuminen.
- Tavoite Asiakstarve ohjaa henkilöstövoimavaroja on kiinnittynyt painopisteeseen Onnistumme toisiimme luottaen ja siltaa uuteen painopisteeseen Uudistamme kestävästi.
- Tavoite Tuottavuus turvaa palvelut on kiinnittynyt painopisteeseen Järjestämme vaikuttavat palvelut ja siltaa uusiin painopisteisiin Uudistamme kestävästi ja Strategisten kumppanuuksien kehittäminen.

Aluevaltuusto on kokouksessaan 9.5.2023 (§ 26) antanut integraatiovaliokunnalle tehtäväksi seurata strategian toimeenpanoa painopisteiden "Autamme sopivalle polulle" ja "Osaamme ennakoida" osalta. Vuoden 2026 tavoitteista integraatiovaliokunnan seuranta kohdistuu erityisesti tavoitteisiin "Asiakas saa helposti yhteyden sekä ratkaisun ensikontaktissa" ja "Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille".

Ensimmäisen puolen vuoden aikana:

Asiakas saa helposti yhteyden ja ratkaisun ensikontaktilla



Tavoitteessa saavutettiin myönteistä kehitystä.

HYTE-palvelujen käyttö kasvoi merkittävästi ja ylitti vuoden 2025 vastaavan ajankohdan tason 128 prosentilla. Tämä osoittaa, että ennaltaehkäisevät palvelut tavoittavat aiempaa laajemman joukon asukkaita. Hyvinvointisi tueksi -sivuston näkyvyyttä ja sisältöjä vahvistettiin muun muassa yksinäisyyteen, raha-asioihin ja toimeentuloon liittyvillä teemoilla. Lisäksi liikuntalähetteen käyttöä tuettiin järjestämällä tietoisuutta, tarkentamalla kriteerejä ja jakamalla hyviä käytäntöjä liikuntaneuvonnan verkostossa.

Asiakkaiden kokemus palvelujen hyödyllisyydestä parani hieman ja nousi 79,6 prosenttiin (Q1: 78 %). Suunta oli myönteinen, vaikka tavoitetasoon oli edelleen matkaa. Hyödyllisyyden kokemukseen vaikuttavia tekijöitä tarkasteltiin palvelukohtaisen asiakaspalautteen perusteella, ja tuloksia käsiteltiin tulosaluejohdon sekä asiantuntijoiden kanssa kehittämistoimenpiteiden tunnistamiseksi.

Keskeiset kehittämistarpeet liittyivät chat-palveluiden hyödyllisyyden mittaamiseen, palveluiden sitoutumiseen avaintulosten edistämiseen sekä ensikontaktissa tapahtuvan ratkaisukyvyyn ja palvelun tasalaatuisuuden vahvistamiseen. Palvelujen saavutettavuutta ja sujuvuutta tuettiin vähentämällä puhelinnumeroiden määrää sekä tiivistämällä palveluiden välistä yhteistyötä.

Ensilinjassa loppuun asti hoidettujen asiakasasioiden osuus nousi 42 prosenttiin (2025: 36 %), mikä osoitti kehittämistoimenpiteiden tuottaneen tuloksia. Ratkaisukykyä vahvistettiin kehittämällä asiakasohjausta, tiivistämällä palveluiden välistä yhteistyötä ja edistämällä digitaalisten asiointiratkaisujen käyttöä. Sosiaalipalveluiden ensilinjoissa yhtenäistettiin määrittelyä siitä, milloin asiakkaan asia katsotaan loppuun asti hoidetuksi. Tämä paransi kirjaamisen yhdenmukaisuutta ja tulosten vertailtavuutta.

Kokonaisuutena kehitys oli myönteistä: palvelujen käyttö, koettu hyödyllisyys ja ensilinjan ratkaisukyky vahvistuivat. Jatkossa suurin vaikutus syntyy siitä, että ensilinjan toimintamalleja yhtenäistetään, vaikuttavuuden seuranta selkeytetään ja palveluiden välinen yhteistyö kytketään tiiviimmin avaintulosten saavuttamiseen.

Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille

Tavoitteessa edettiin ensimmäisen puolen vuoden aikana, mutta sen saavuttaminen edellyttää edelleen määrätietoista jatkotyötä.

Yhteisiä asiakassuunnitelmia tehtiin Q2:n loppuun mennessä 110 kappaletta, mikä on vielä vähäinen määrä suhteessa tavoitteeseen. Monialaisen segmentin suositteluindeksi NPS oli hieman alle tavoitetason (77/78), mutta muutos jää satunnaisvaihtelun puitteisiin. Asiakkaiden kokemus työntekijöiden välisen yhteistyön sujuvuudesta oli 71 %, kun



tavoitetaso on 80 %. Kehityksen suunta on siten oikea, mutta tavoitetasoon on vielä matkaa.

Monialaisen segmentin asiakkaiden sanallisista palautteista tehtiin analyysi yhteistyön sujuvuuden näkökulmasta. Palautteiden perusteella ammattilaisten välinen yhteistyö näkyi asiakkaalle erityisesti tiedonkulkuna, vastuunjakona, palveluohjauksena ja hoidon jatkuvuutena. Aineistossa painottuivat kuitenkin tilanteet, joissa yhteistyön puutteet näkyivät asiakkaalle odottamisena, pompotteluna, epäselvinä ohjeina ja kokonaisuuden hallinnan puutteena. Ammattilaisille ja johtajille toteutettiin lisäksi kysely yhteistä työtä estävistä ja edistävästä tekijöistä, ja työn tueksi koottiin tutkimuskatsaus monialaisesta ja yhteensovitetusta työstä.

Asiakastapahtumien määrä asiakasta kohden väheni toisella kvartaalilla. Muutokseen saattoivat vaikuttaa asiakaskohtainen palvelujen muotoilu ja suunnittelu sekä rakenteelliset ja organisatoriset muutokset.

Jatkotyössä painopiste on yhteisen työn käytäntöjen vahvistamisessa sekä palvelukokonaisuuksien määrittelyssä. Selkäpotilaan polulle on määritetty prosessinomistaja, ja vaikuttavuusmittareiden sekä digipolun valmistelu on käynnissä. Kahden muun kokonaisuuden, päihteillä tai häiriökäyttäytymisellä oirehtivan nuoren sekä perusterveydenhuollon yhteisasiakkaan, vastaavat määrittelyt on suunniteltu tehtäväksi elokuussa 2026.

Em. kahteen hyvinvointialuetasoiseen tavoitteeseen liittyen tulosalueet ovat määritelleet yhteensä 45 avaintulosta, joista tavoitteeseen 'Asiakas saa helposti yhteyden ja ratkaisun ensikontaktilla' liittyen 22 avaintulosta ja tavoitteeseen 'Tarvittavat ammattilaiset ja teknologia yhdessä asiakkaan ympärille' liittyen 23 avaintulosta. Konkreettisia tehtäviä näihin kahteen tavoitteeseen on tulosalueilla kiinnitetty tässä vaiheessa 211. Tehtävistä valmiiksi asti saatettuja on noin 46 %, kesken noin 39 % ja aloittamatta noin 15 %.

Tarkemmat sitovien tavoitteiden ja avaintulosten osavuosikatsauksen raportoinnit 1-6/2026 ovat liitteenä.

Toimivallan peruste

Aluevaltuuston päätös 27.5.2025 § 38.

Toimialajohtajan päätösesitys

Integraatiovaliokunta päättää merkitä asian tiedoksi osana integraatiovaliokunnalle tehtäväksi annettua strategian toimeenpanon ja palveluintegraation seuranta.

Päätös

Integraatiovaliokunta hyväksyi päätösesityksen.

Täytäntöönpano



Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Pöytäkirja

6/2026

14

Integraatiovaliokunta

§ 45

23.09.2026

Muutoksenhaku

Ei muutoksenhakuoikeutta

Liitteet

Numero	Otsikko
2	Q2-raportointi_HVA_tasoiset tavoitteet ja avaintulokset

**Katsaus integraation toteutumisesta Kanta-Hämeen hyvinvointialueella**

Integraatiovaliokunta 23.09.2026 § 46
10835/00.01.02.00/2025

Valmistelija

toimialajohtaja Satu Ala-Kokko, puh. 050 306 2891, satu.ala-kokko(at)omahame.fi, strategia- ja integraatiopäällikkö Teija Suorsa-Salonen puh. 040 330 6610, teija.suorsa-salonen(at)omahame.fi

Selostus

Integraatiovaliokunta on 19.2.2026 § 12 päättänyt, että palveluintegraatiosta saatujen esitysten pohjalta kootaan kirjallinen katsaus integraation etenemisestä hyvinvointialueella. Valiokunta tarkensi integraatiosta koottavan kirjallisen katsauksen kohdennuksia kokouksessaan 23.4.2026 § 28. Valiokunnan antamien evästysten perusteella katsauksen kohdennusta laajennettiin ja katsaukseen on otettu mukaan integraation eri ulottuvuuksia valiokunnalle annettujen seurantatehtävien mukaisesti. Valiokunnan seurantatehtävissä korostuu palveluintegraation lisäksi esimerkiksi yhteistyö kuntien ja järjestöjen kanssa, strategian toimeenpano ja tiedolla johtamisen kokonaisuus.

Palveluintegraatiota edistäviä toimenpiteitä on koottu eri toimialoilta, pohjautuen pääosin toimialajohtajien suullisiin esityksiin palveluintegraatiosta oman toimialansa näkökulmasta integraatiovaliokunnassa helmikuussa 2026.

Katsaukseen kootut toimenpiteet eivät ole tyhjentävä luettelo kaikesta integraatiota edistävästä toiminnasta hyvinvointialueella, mutta kuvaavat integraatiota edistävien toimenpiteiden moninaisuutta.

Integraatio on hyvinvointialueiden keskeinen keino vastata väestön palvelutarpeisiin vaikuttavasti, oikea-aikaisesti ja kustannustehokkaasti. Hyvinvointialueilla integraatiolla voidaan tarkoittaa esimerkiksi sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelujen, ammattilaisten, organisaatioiden, tiedon ja johtamisen yhteensovittamista siten, että palvelut muodostavat asiakkaan näkökulmasta mahdollisimman saumattoman kokonaisuuden.

Integraatio ulottuu useille toisiaan täydentäville tasoille: strategiseen ja rakenteelliseen integraatioon, organisatoriseen integraatioon, palvelu- ja prosessi-integraatioon, tiedolla johtamisen ja tietojärjestelmien integraatioon, ammattilaisten väliseen yhteistyöhön sekä hyvinvointialueen, kuntien, järjestöjen ja muiden sidosryhmien väliseen yhdyspintatyöhön. Integraation tavoitteena on vähentää palvelujen hajanaisuutta, vahvistaa hoidon ja palvelujen jatkuvuutta sekä parantaa asiakkaiden kokemusta palveluiden toimivuudesta.

Integraatiovaliokunta on toimikautensa aikana tarkastellut integraation toteutumista useista näkökulmista. Valiokunnan käsittelyssä ovat olleet muun muassa asiakas- ja asukaspalautetiedon hyödyntäminen, kuntien ja



hyvinvointialueen yhdyspintojen toimivuus, osallisuusohjelman eteneminen, järjestöyhteistyö, tietojohtamisen kehittäminen sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen rakenteet ja sisällöt. Lisäksi valiokunta on seurannut erityisesti strategisten painopisteiden ”Autamme sopivalle polulle” ja ”Osaamme ennakoida” toteutumista osana hyvinvointialueen palveluintegraation kehitystä. Painopisteiden tavoitteena on varmistaa asiakkaalle sujuva palvelupolku, jossa palvelut muodostavat yhtenäisen kokonaisuuden, asiakkaan tarpeisiin vastataan ennakoivasti ja eri toimijat tekevät saumatonta yhteistyötä. Seurattavana on painopisteiden pohjalta ollut erityisesti ensikontaktin ja ensilinjan kehittäminen sekä monialaisen yhteistyön kehittäminen paljon palvelua tarvitsevien asiakkaiden osalta.

Valiokunnalle laaditun katsauksen perusteella integraatiotyötä on edistetty Kanta-Hämeen hyvinvointialueella laaja-alaisesti sekä rakenteellisella että toiminnallisella tasolla. Strategian toimeenpano ja yhteinen tavoitejohtamisen malli ovat luoneet perustaa yhteisten toimintatapojen ja tavoitteiden vahvistumiselle koko organisaatiossa. Samanaikaisesti tiedolla johtamisen valmiuksia on kehitetty tietoaaltaan, tietoportaalien ja henkilökeskeisen tietomallin avulla, mikä mahdollistaa asiakaspolkujen seurannan sekä palvelujen yhteensovittamisen aiempaa paremmin. Myös asiakaspalautteisiin liittyviä järjestelmiä ja toimintamalleja on yhtenäistetty, mikä edesauttaa asiakaspalautteiden hyödyntämistä toiminnan kehittämisessä.

Asukas- ja asiakaslähtöistä integraatiota on vahvistettu muun muassa kehittämällä Oma Hämeen digitaalista asiointialustaa, rakentamalla hyvinvointialueelle yhteisiä ensilinjan toimintamalleja sekä määrittelemällä hyvinvointialueen yhteinen yhteisasiakkuuksien toimintamalli. Näiden tavoitteena on helpottaa palveluihin pääsyä, parantaa tiedonkulkua, varmistaa asiakkaan ohjautuminen oikeaan palveluun oikea-aikaisesti riippumatta siitä, minkä palvelun kautta yhteydenotto tapahtuu sekä varmistaa yhteensovitettu palvelukokonaisuus useita palveluja käyttäville.

Palveluintegraation näkökulmasta selvityksessä tunnistetaan useita konkreettisia toiminnallisia kokonaisuuksia, joissa palveluja on yhdistetty yli perinteisten toimiala- ja palvelurajojen. Tällaisia ovat esimerkiksi perhekeskuksen Omatiimi-malli, lastensuojelun ja lasten- ja nuorisopsykiatrian yhteisasiakkuusmalli, NEET-nuorten prosessi, työllistymiseen ja työkykyyn liittyvät toimintamallit, ikääntyneiden palveluketjujen kehittäminen, potilaskoordinaatioyksikön toiminta sekä mielenterveys- ja päihdepalveluiden ja kotihoidon yhteistyörakenteet. Lisäksi erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteistyötä on vahvistettu muun muassa osastohoidon integraatiolla, diabeteskeskusmallilla, tähystystoiminnan yhdistämisellä sekä yhteisten konsultaatiokäytäntöjen kehittämisellä.

Yhdyspinta- ja verkostointegraatiota on puolestaan edistetty kuntien kanssa solmitulla strategisella yhteistyösopimuksella, järjestöyhteistyöllä,



osallisuusohjelman valmistelulla, hyvinvointisuunnitelman toimeenpanolla ja HYTE-kertoimeen liittyvällä monialaisella työllä.

Katsaus osoittaa, että integraation toteutuminen näkyy erityisesti yhteisten toimintamallien lisääntymisenä, palveluketjujen sujuvoitumisena, monialaisen työn ja organisaatioiden välisten yhdyspintojen vahvistumisena, tiedolla johtamisen vahvistumisena sekä asiakkaiden palvelujen yhteensovittamisen kehittymisenä. Useissa kokonaisuuksissa kehittämistyö on jo tuottanut tuloksia, mutta osa toimintamalleista on edelleen käyttöönotto- tai kehitysvaiheessa. Katsauksen perusteella integraation keskeisiä onnistumisedellytyksiä ovat johdonmukainen johtaminen, yhteiset toimintakäytännöt, henkilöstön sitoutuminen, toimiva tiedonkulku sekä yhtenäiset tiedolla johtamisen ja tietojärjestelmäratkaisut. Samalla tunnistetaan, että integraatiokehitys on jatkuva prosessi, jonka vaikuttavuus konkretisoituu vähitellen toimintakulttuurin, palveluprosessien ja asiakaskokemuksen muutoksina.

Toimivallan peruste

Aluevaltuuston päätös 27.5.2025 § 38.

Toimialajohtajan päätösesitys

Integraatiovaliokunta päättää merkitä katsauksen integraation toteutumisesta Kanta-Hämeen hyvinvointialueella tiedoksi ja esittää, että katsaus viedään tiedoksi aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle.

Käsittely**Toimialajohtajan muutettu päätösesitys**

Integraatiovaliokunta päättää palauttaa asian uudelleen valmisteltavaksi.

Päätös

Integraatiovaliokunta hyväksyi toimialajohtajan muutetun päätösesityksen.

Täytäntöönpano

Päätösote / toimialajohtaja Satu Ala-Kokko, strategia- ja integraatiopäällikkö Teija Suorsa-Salonen

Muutoksenhaku

Ei muutoksenhakuoikeutta

Liitteet

Numero	Otsikko
3	Selvitys integraatiosta valiokunnalle_liite



Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Pöytäkirja

6/2026

18

Integraatiovaliokunta § 47

23.09.2026

Muut asiat

Integraatiovaliokunta 23.09.2026 § 47

Toimialajohtajan päättösesitys

Integraatiovaliokunta päättää merkitä muut asiat tiedoksi.

Päätös

Integraatiovaliokunta totesi, että muita asioita ei ollut.

Täytäntöönpano

-

Muutoksenhaku

Ei muutoksenhakuoikeutta



Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Pöytäkirja

6/2026

19

Integraatiovaliokunta

§ 48

23.09.2026

Tiedoksi merkittävät asiat

Integraatiovaliokunta 23.09.2026 § 48

- Laadunvalvontaraportti 1-4 2026

Toimialajohtajan päätösesitys

Integraatiovaliokunta päättää merkitä yllä mainitut asiat tiedoksi.

Päätös

Integraatiovaliokunta hyväksyi päätösesityksen.

Täytäntöönpano

-

Muutoksenhaku

Ei muutoksenhakuoikeutta

Liitteet

Numero	Otsikko
4	Laadun ja omavalvonnan raportti 1-4 2026



Muutoksenhakuohje koskee pykälä: § 41, § 42, § 43, § 44, § 45, § 46, § 47, § 48

Muutoksenhakukielto

Päätöksestä, joka koskee vain asian valmistelua tai täytäntöönpanoa, ei saa tehdä oikaisuvaatimusta eikä aluevalitusta (Laki hyvinvointialueesta 141 §).