



12.5.2025

TERVEYDEN EDISTÄMISEN MÄÄRÄRAHAN HAKU VUODELLE 2026

Huom! Tälle dokumenttipohjalle on kopioitu haeavustuksia.fi sivuilla olevan varsinaisen hakulomakkeen tiedot. Käytä lomaketta tekstin luonnostelua varten. Tekstit tulee siirtää tältä lomakkeelta sähköiselle hakulomakkeelle haeavustuksia.fi sivuille. Hakulomake liitteineen tulee lähettää 13.6.2025.

HAKIJAN TIEDOT

HAKIJA

Tarkista, että hakijaorganisaation tiedot ovat ajan tasalla. Tarvittaessa täydennä tiedot YTJ:n, PRH:n ja DVV:n rekistereihin. Huom. äskettäin tehdyt muutokset eivät vielä välttämättä näy.

Nimi: Vantaan ja Keravan hyvinvointialue

Y-tunnus: 3221356-1

Yritysmuoto: Muu julkisoikeudellinen oikeushenkilö

Rekisteröitymispäivä: 7.1.2021

Vahvistan, että:

- olen tutustunut hakuilmoitukseen sekä avustuksen käyttöä koskeviin ehtoihin (vakioehdot). avustuksen saajaa tai tämän edustajaa ei ole lainvoimaisella tuomiolla tuomittu rangaistukseen rikoslain (39/1889) 47 luvun 6 a §:ssä tarkoitetusta rikoksesta tai
- ulkomaalaislain (301/2004) 186 §:ssä tarkoitetusta rikoksesta taikka valtionavustuksen saajalle ei ole lainvoimaisella päätöksellä määrätty työsopimuslain (55/2001) 11 a luvun 3 §:ssä tarkoitettua seuraamusmaksua.

Valtionavustuslain 13.2 §:n mukaan, sen lisäksi, mitä tässä laissa tai 8 §:n nojalla annetussa valtioneuvoston asetuksessa säädetään, valtionavustuksen saajan (jäljempänä myös ”hankehallinnoija” ja ”osatoteuttaja”, joista käytetään yhdessä termiä ”hanketoimijat”) on noudatettava avustettavassa hankkeessa tai toiminnassa valtionavustuspäätökseen otettuja ehtoja ja rajoituksia.

Yhteistyöhankkeissa, joissa avustus jakautuu useammalle hanketoimijalle, tulee hankkeella olla hankehallinnoija. Muut toimijat ovat osatoteuttajia. Yhteistyösopimuksissa sovitaan hanketoimijoiden vastuista.

Hankkeen osatoteuttajat y-tunnuksineen:



12.5.2025

(Mikäli hankkeessa on osatoteuttaja tai osatoteuttajia "Kustannusarvio ja rahoitus" välilehdelle tulee lisätä liite valtakirjasta puolesta asiointiin haavustuksia.fi-palvelussa)

Maks. 1000 merkkiä.

Hankkeessa ei ole mukana osatoteuttajia.

Yhteistyökumppaneina hankkeessa toimivat:

- Pääkaupunkiseudun omaishoitajat ry
 - Yhteyshenkilö: Marja Ruotsalainen, marja.ruotsalainen@polli.fi
- Keski-Uudenmaan omaishoitajat ry
 - Yhteyshenkilö: Heidi Puumalainen, heidi.puumalainen@omaisoiva.net
- Kirjon omaishoitajat ry
 - Yhteyshenkilö: Eini Elomaa, kirjon.omaishoitajat@gmail.com
- Kehitysvammatuki 57 ry
 - Yhteyshenkilö: Mari Mononen, mari.mononen@kvtuki57.fi
- Vantaan kaupunki (perusopetus)
 - Yhteyshenkilö: Paula Rinne, paula.rinne@vakehyva.fi

Hankkeen toiminnasta johtuvista välttämättömistä ja perustelluista syistä avustusta voidaan maksaa poikkeuksellisesti ennakoon. Ennakkona voidaan myöntää korkeintaan kuuden kuukauden kuluja vastaava summa.

Tarvitseeko hankehallinnoija tai osatoteuttaja hankkeen toteuttamiseen ennakkoa? *

- Kyllä
- Ei

Perustele ennakon tarvetta, kenen toimintaan ja kuinka paljon ennakkoa tarvitaan?

(Ilmoita tarvittu summa. Ennakkona voidaan myöntää korkeintaan kuuden kuukauden kuluja vastaava summa. Ensimmäinen ennakko myönnetään vastauksen perusteella mahdollisen myönteisen valtionavustuspäätöksen yhteydessä)

maks. 1500 merkkiä

Onko avustuksen hakijoina yritysmuotoisia toimijoita? *

- Kyllä
- Ei

Yritysmuotoisten toimijoiden tulee perustella, miten hanketoiminta ei ole kaupallista toimintaa.

(Terveiden edistämisen määrärahaa ei myönnetä kaupalliseen toimintaan tai sen valmisteluun. Yrityksen tulisi kuvata, että millä tavoin he ovat mukana ilman, että toiminta on kaupallista. Mikäli yritys tarjoaa hankkeelle sitä, mitä se normaalisti myy, on kyse lähtökohtaisesti hankinnasta, jota



12.5.2025

koskee hankintalaki. Lisäksi avustusta myöntämällä ei saa vääristää kilpailua suosimalla tiettyä yritystä.)

Maks 4000 merkkiä

TAVOITTEET JA VAIKUTTAVUUS

HAUN TAVOITTEET

- 1. Hyvinvointijohtamisen vahvistaminen kehittämällä kuntien ja hyvinvointialueiden johtamis- ja yhteistyökäytäntöjä
- 2. Seksuaali- ja lisääntymisterveyden edistäminen lisäämällä lasten ja nuorten tietoisuutta oikeuksista ja väkivallattomuudesta seksuaalikasvatuksen keinoin
- 3. Yhteisöpreventiota hyödyntävien ehkäisevän päihdetyön menetelmien kehittäminen eri-ikäisille haavoittuvassa asemassa oleville ryhmille eri toimintaympäristöissä
- 4. Huumevalistustyön sisältöjen ja menetelmien kehittäminen
- 5a. Ennaltaehkäistään nuorten väkivaltaa ja rikollisuutta vahvistamalla lasten ja nuorten yhteisöllistä osallisuutta
- 5b. Kehitetään nuorten ongelmiin reagoivaa katuväkivaltaa ja rikollisuutta ehkäisevää toimintaa ja rakenteita nuorten hyvinvoinnin lisäämiseksi
- 6a. Otetaan käyttöön Kansallinen muistipalvelupolku -toimintamalli
- 6b. Tuetaan iäkkäiden hyvinvointia ja terveyttä lisäämällä ja uudistamalla toimintakykyä tukevaa ryhmämuotoista toimintaa
- 6c. Otetaan käyttöön Hyvinvointia kulttuurista ikäihmisille -ohjelmassa kehitettyjä kulttuurisisältöjä
- 6d. Tuetaan iäkkäiden henkilöiden yhdenvertaisia mahdollisuuksia osallisuuteen, aktiiviseen kansalaisuuteen ja elinikäiseen oppimiseen
- 6e. Edistetään omaishoitajan terveyttä, vahvistetaan voimavaroja ja jaksamista
- 6f. Tukimalli omaishoidon erilaisiin kuormittaviin tilanteisiin

Hakija voi valita yhden pääpainopisteen. Huomioi, että painopisteen täydelliset kuvaukset löytyvät [terveyden edistämisen määrärahan verkkosivuilta](#) [Linkki avautuu uudessa ikkunassa](#) ja hanke-ehdotuksen tulee pyrkiä vastaamaan valitun painopisteen vaatimuksiin sen vaatimalla laajuudella.

Mikäli hanke-ehdotuksessa on elementtejä useammasta painopisteestä, anna lisätietoja tässä.
maks. 600 merkkiä

Hankkeessa on myös elementtejä painopisteestä 6f. Tukimalli omaishoidon erilaisiin kuormittaviin tilanteisiin. Hyvinvointipolussa tunnistetaan varhainen kuormitus ja kohdennetaan yksilöllistä tukea. Valmennukset ja koulutukset tarjoavat keinoja stressin, uupumuksen ja vaikeiden tunteiden



12.5.2025

käsittelyyn. Perhehoitoa kehitetään joustavaksi palveluksi ja tueksi erilaisiin kuormitustilanteisiin. Ammattilaisten osaamista vahvistetaan kuormituksen tunnistamisessa ja varhaisessa puuttumisessa.

KÄYTTÖTARKOITUS

Mihin tarkoitukseen avustusta haetaan (julkinen kuvaus) *

(Kuvaile lyhyesti hanketta, johon avustusta haetaan. Kerro esimerkiksi mihin toimialan tarpeeseen tai ongelmaan toimintanne vastaa. Tarkempi sisällöllinen kuvaus annetaan Tavoitteet ja vaikuttavuus sekä Toiminnan toteutus osioissa. Kuvaus julkaistaan Tutkiavustuksia.fi -palvelussa.)

maks. 2000 merkkiä

Avustusta haetaan omaishoitoperheiden hyvinvointia vahvistavan matalan kynnyksen toimintamallin kehittämiseen ja käyttöönottoon Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella. Hankkeen tavoitteena on ennaltaehkäistä omaishoitoperheiden kuormittumista, vahvistaa omaishoitajien jaksamista, lisätä osallisuutta sekä parantaa palveluiden saavutettavuutta.

Hanke kohdistuu vammaispalvelujen omaishoitoperheisiin, joissa omaishoidettava on alle 18-vuotias. Tukea suunnataan koko perheelle, mukaan lukien sisarukset. Painopisteenä ovat perheet, joilla on kokemus riittämättömistä palveluista, puutteellinen tukiverkosto tai jotka ovat muuten haavoittuvassa asemassa.

Hankkeessa kehitetään perhelähtöinen hyvinvointipolku, joka sisältää omaishoitoperheiden varhaisen tunnistamisen, kuormituksen ja voimavarojen kartoituksen sekä yksilöllisen ohjauksen palveluihin ja toimintaan. Lisäksi toteutetaan omaishoitajien valmennus- ja vertaistoimintaa, arjen palautumista tukevia lyhyitä hyvinvointisisältöjä sekä vahvistetaan ammattilaisten osaamista omaishoitoperheiden tuen tarpeiden tunnistamisessa.

Hankkeessa edistetään myös omaishoitajien vapaan toteutumista lisäämällä perhehoidon käyttöä ja tunnettuutta. Toiminta toteutetaan yhteistyössä hyvinvointialueen, kuntien ja järjestöjen kanssa.

Tavoitteena on vähentää omaishoitajien kuormitusta, lisätä osallistumista hyvinvointia tukevaan toimintaan sekä parantaa palveluihin ohjautumista. Pitkällä aikavälillä hanke vahvistaa omaishoidon jatkuvuutta, ehkäisee raskaampien palveluiden tarvetta ja kaventaa terveyseroja.

Hankkeessa kehitetty toimintamalli juurrutetaan osaksi alueen palvelurakennetta ja yhteistyötä, jotta vaikutukset jatkuvat myös hankekauden jälkeen.

Mihin näyttöön ja/tai kokemukseen hankkeen tarve perustuu? *

(Hankkeen tavoitteiden asettelua vaikutusketjussa peilataan tähän vastaukseen)

maks. 2000 merkkiä

Omaishoitajille tehdyn kyselyn (2024) mukaan omaishoitajuus rasittaa omaishoitajien omaa terveyttä ja taloudellista tilannetta. Omaishoidon sitovuus sekä henkinen ja fyysinen kuormittavuus vaikuttavat omaishoitajan koettuun terveyteen, ja vähentävät mahdollisuuksia huolehtia omasta



12.5.2025

hyvinvoinnista ([Omaishoitajakysely-2024.pdf](#)). Vammaisten lasten ja nuorten omaishoitoperheissä kuormitus saattaa kohdistua koko perheeseen, esimerkiksi muihin sisaruksiin. Lisäksi monet vammaisten lasten ja nuorten omaishoitajat yhdistävät hoivavastuun työelämään, mikä lisää kuormitusta entisestään.

Omaishoitajille tehdyn kyselyn (2024) mukaan hyvinvointialueiden omaishoitajien hoitotehtävää tukevat palvelut, kuten neuvonta ja ohjaus, hyvinvointi- ja terveystarkastukset sekä valmennus, eivät aina toteudu tarvittaessa. Kolmannes vastaajista ei ollut saanut hyvinvointi- ja terveystarkastuksia tai valmennusta omaishoitotehtävään. Vain noin viidennes koki saaneensa riittävästi vapaata hoivatehtävistä. Kaikki omaishoitajat eivät tavoita tai käytä tarjolla olevia palveluja esimerkiksi tiedon puutteen, ajanpuutteen tai saavutettavuushaasteiden vuoksi.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella toteutettiin vammaispalvelujen omaishoitoperheille asiakastytyväisyyskysely 1/2026, jonka tulosten perusteella voidaan todeta, että vammaispalvelujen omaishoitoperheet:

- tarvitsevat lisää tietoa omaishoidon tuesta ja siihen liittyvistä palveluista
- kokevat, että omaishoitajana jaksamista ei aina tueta riittävästi
- eivät ole aina tyytyväisiä omaishoidon tuen määrään ja sen oikea-aikaisuuteen
- eivät ole käyneet hyvinvointitapaamisessa (82 % vastaajista ei ole kuullut/ei ole tarjottu)
- kokevat, että omaishoidon vapaiden toteutuksessa on haasteita mm. puute sopivista paikoista, ei tarjolla sopivia vaihtoehtoja (28 %:lla vastaajista)
- kokevat jäävänsä yksin, tietämättömyyden ja epävarmuuden varaan, toivovat järjestelmältä tasapuolisuutta, kuulluksi tulemistä sekä inhimillisempää kohtelua.

Miten hankkeen työ on osa kuntien hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä? Mitkä kunnat ovat mukana? *

(Määrärahan yleinen painotus on, että määrärahalla tuetaan kunnissa toteutettavaa hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimintaa sekä toimintaa, jota kunnat, hyvinvointialueet ja järjestöt toteuttavat yhdessä. Tämän toteutumiseksi tulee jonkin tai useamman kunnan oltava hankkeessa mukana joko avustuksen hakijana tai yhteistyökumppanina. Aiesopimukset voidaan liittää hakemuksen liitteeksi "Kustannusarvio ja rahoitus" välilehdellä.)

maks. 2000 merkkiä

Hanke edistää kuntien hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä vahvistamalla omaishoitoperheiden hyvinvointia ennaltaehkäisevästi, lisäämällä osallisuutta ja parantamalla palveluiden saavutettavuutta. Se kytkeytyy Vantaan kaupungin perusopetuksen palveluihin ja tukee hyvinvointia arjen tasolla. Hanke vähentää raskaampien palvelujen tarvetta ja luo pysyviä toimintamalleja, jotka tukevat kuntien HYTE-työtä pitkällä aikavälillä. Hanke edistää HYTE-toimintaa mm. seuraavilla kokonaisuuksilla:

1. Ennaltaehkäisevä työ ja terveystarvojen kaventaminen



12.5.2025

2. Osallisuuden ja yhteisöllisyyden vahvistaminen
3. Yhteistyö kuntien palvelujen kanssa
4. Hyvinvointia tukevien elintapojen edistäminen
5. Palveluohjauksen ja saavutettavuuden parantaminen
6. Pysyvä vaikutus alueen hyvinvointirakenteisiin

Hankkeen toteutukseen lähtee mukaan Vantaan kaupunki. Kaupungin perusopetuksen toimiala toimii hankkeessa yhteistyökumppaneina. Tarkoituksena on kehittää yhteistyötä vammaispalvelujen ja perusopetuksen välillä. Yhdyspintana nähdään erityisesti vammaisopetus, joissa vammaispalvelujen omaishoitoperheet ovat asiakkaina. Kunnan tehtävänä on osallistua soveltuvien omaishoitoperheiden tunnistamiseen ja hyvinvointialue vastaa palveluohjauksesta.

Lisäksi hankkeeseen lähtevät mukaan yhteistyökumppanin roolissa Vantaan ja Keravan alueella toimivat omaishoito- ja vammaisjärjestöt: Pääkaupunkiseudun omaishoitajat ry., Keski-Uudenmaan omaishoitajat ry., Kirjon omaishoitajat ry ja Kehitysvammatuki 57 ry.

VAIKUTTAVUUS

Minkä jaottelun mukaan hankkeen toimenpiteitä kohdennetaan?

- Sukupuoli
- Ikä
- Alue
- Koulutustaso
- Ulkomaalaistaustaiset / maahan muuttaneet
- Ammatillaiset, asiantuntijat, päättäjät
- Muu, kuvaa seuraavassa kohdassa

Kuvaa hankkeen kohderyhmät ja keinot/kanavat heidän tavoittamiseen? *

maks. 2000 merkkiä

Hankkeen ensisijaisena kohderyhmänä ovat Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vammaispalvelujen omaishoitoperheet, joissa omaishoidettava on alle 18-vuotias. Kohderyhmään kuuluvat omaishoitajat sekä koko perhe, mukaan lukien sisarukset.

Omaishoitoperheitä tavoitetaan ensisijaisesti vammaispalvelujen asiakkuuden kautta, erityisesti asiakasohjauksen ja olemassa olevien asiakasprosessien yhteydessä. Lisäksi hankkeesta viestitään omaishoitajille Oima-järjestelmän kautta (sähköposti) sekä hyvinvointialueen viestintäkanavia hyödyntäen, kuten verkkosivuilla ja sosiaalisessa mediassa. Tavoittamista vahvistetaan yhteistyössä järjestöjen, kuntien toimijoiden sekä muiden verkostokumppaneiden kanssa, joiden kautta voidaan tavoittaa myös perheitä, jotka eivät ole aktiivisesti palvelujen piirissä. Viestinnässä huomioidaan saavutettavuus ja tarvittaessa monikielisyys.

Hankkeen toisena kohderyhmänä ovat ammatillaiset, jotka kohtaavat työssään omaishoitoperheitä, joissa omaishoidettava on alle 18-vuotias. Näitä ovat esimerkiksi vammaispalvelujen työntekijät, opetustoimen henkilöstö sekä järjestötoimijat. Ammatillaisia tavoitetaan hyvinvointialueen sisäisen



12.5.2025

viestinnän, koulutusten ja verkostotapaamisten kautta sekä yhteistyökumppaneiden omien kanavien avulla. Ammattilaisten rooli on keskeinen myös kohderyhmän tavoittamisessa ja ohjaamisessa hankkeen toimintaan.

Arvioi kunkin kohderyhmän osalta sen suuruutta ja kuinka suuren osan kohderyhmästä hanke tavoittaa? *

maks. 2000 merkkiä

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella on tällä hetkellä noin 500 vammaispalvelujen omaishoitoperhettä, joissa omaishoidettava on iältään 0–17-vuotias. Hankkeen viestintä kohdistetaan koko tähän kohderyhmään. Erityisenä tavoitteena on tavoittaa myös ne perheet, jotka eivät ole aktiivisesti palveluiden tai vertaistoiminnan piirissä.

Toisena kohderyhmänä ovat ammattilaiset, jotka työssään kohtaavat omaishoitoperheitä. Näitä toimii useissa toimintaympäristöissä. Hankkeessa keskeisesti mukana ovat VAKEn vammaispalvelujen työntekijät, perusopetuksessa työskentelevät ammattilaiset (vammaisopetus) sekä alueella toimivien omaishoito- ja vammaisjärjestöjen työntekijät. Näiden ryhmien osalta tavoitteena on tavoittaa laajasti ammattilaisia hankkeen aikana esimerkiksi koulutusten, työpajojen ja verkostotyön kautta.

Ammattilaisten tavoittaminen on keskeinen keino myös omaishoitoperheiden tavoittamisessa, sillä heidän kauttaan varmistetaan toiminnan jalkautuminen arjen palveluihin ja perheiden ohjautuminen hankkeen tarjoaman tuen piiriin.

Miten hankkeen kohderyhmä on mukana hankkeen suunnittelussa? *

maks. 2000 merkkiä

Hankkeen kohderyhmä on ollut mukana suunnittelussa usealla tavalla. Keskeisenä pohjana toimii tammikuussa 2026 toteutettu omaishoidon asiakastytyväisyyskysely, jonka kautta on kerätty tietoa omaishoitoperheiden kokemuksista, tarpeista ja kehittämistoiveista. Kyselyn tuloksia on hyödynnetty suoraan hankkeen tavoitteiden ja toimenpiteiden suunnittelussa.

Lisäksi hankkeen valmistelussa hyödynnetään VAKEn vammaisneuvostoa, jossa on mukana myös omaishoitajia. Neuvoston kautta kohderyhmän näkemyksiä tuodaan osaksi suunnittelua ja varmistetaan, että kehittäminen perustuu kokemukselliseen tietoon.

Hankkeen suunnitteluvaiheessa on järjestetty yhteisiä suunnittelukokouksia ja yhteistyötapaamisia Vantaan ja Keravan kaupunkien sekä omais- ja vammaisjärjestöjen kanssa. Näissä on kuultu eri toimijoiden näkemyksiä omaishoitoperheiden tilanteesta ja tuen tarpeista sekä tarkennettu hankeidea niiden pohjalta.

Näin hankkeen suunnittelu perustuu sekä kohderyhmän suoraan palautteeseen että heidän edustajiensa osallistumiseen ja monitoimijaiseen yhteistyöhön, mikä vahvistaa toiminnan tarvelähtöisyyttä ja vaikuttavuutta.



12.5.2025

Miten hankkeen toiminta vähentää väestöryhmien välisten terveyserojen kaventamista? *

maks. 2000 merkkiä

Hanke kaventaa väestöryhmien välisiä terveyseroja kohdentamalla ennaltaehkäisevää ja matalan kynnyksen tukea omaishoitoperheisiin, joilla on kohonnut kuormitusriski. Toiminta parantaa palveluiden saavutettavuutta, vahvistaa psyykkistä ja sosiaalista hyvinvointia sekä ehkäisee ongelmien kasautumista varhaisessa vaiheessa.

Tuki kohdistetaan erityisesti haavoittuvassa asemassa oleviin perheisiin, kuten niihin, joilla on puutteellinen tukiverkosto, neurokirjon haasteita, monikielinen tai kulttuurisesti moninainen tausta tai sosioekonomisia haasteita. Näillä ryhmillä on keskimääräistä suurempi riski heikompaan terveyteen ja palveluiden alikäyttöön, joten kohdennettu tuki vähentää hyvinvointieroja.

Hanke parantaa palveluiden saavutettavuutta tarjoamalla helposti lähestyttävää toimintaa, aktiivista ohjausta, joustavia toteutustapoja sekä huomioimalla kielelliset ja kulttuuriset tarpeet. Näin lisätään erityisesti niiden perheiden osallistumismahdollisuuksia, jotka muuten jäävät palveluiden ulkopuolelle.

Varhainen tuki on keskeistä terveyserojen ehkäisyssä. Hanke tunnistaa kuormituksen ajoissa ja tarjoaa oikea-aikaista, kevyttä tukea, mikä ehkäisee tilanteiden kriisiytymistä ja raskaampien palveluiden tarpeen kasautumista samoille ryhmille.

Lisäksi hanke vahvistaa psyykkistä ja sosiaalista hyvinvointia vertaistuen, osallisuuden ja arjen hallinnan kautta. Koko perheen huomioiminen, mukaan lukien sisarukset, ehkäisee ylisukupolvisia hyvinvointieroja. Kehitettävä hyvinvointipolku tekee tuen saamisesta systemaattisempaa ja lisää palveluiden yhdenvertaisuutta.

HANKKEEN LÄPIVIENNIN KUVAUS JA SUUNNITELMA

Hankkeen tulee täyttää ja palauttaa läpiviennin kuvausta ja suunnitelmaa koskeva vaikutusketju, jonka mallipohja on poimittavissa terveyden edistämisen määrärahan kokonaisuuden sivuilta Innokylästä (Tiedostot-osio). [LINKKI terveyden edistämisen määrärahan sivuille Innokylään. Linkki avautuu uudessa ikkunassa](#)[Linkki avautuu uudessa ikkunassa](#)Käytä kyseistä mallipohjaa ja liitä dokumentti esim. pdf-muodossa. Tarkista, että se tulostuu luettavassa muodossa.

Vaikutusketju *

Hakemukselle liitetään vaikutusketju-tiedosto. Liitettävän tiedoston tulee olla muotoa pdf, png, docx, jpg, jpeg tai xlsx. Koko enintään 25 Mt.

Liitteen kuvaus maks. 100 merkkiä

Vaikutusketjuun kuvattu hankkeen menetelmät, jotka kuvattu sisällöllisesti tarkemmin seuraavassa kohdassa.



12.5.2025

Kuvaa menetelmät, joita hankkeessa tullaan käyttämään ja perustelut valinnalle. *

maks. 5000 merkkiä

Hankkeen keskeiset toimenpiteet koostuvat viidestä toisiaan täydentävästä osa-alueesta, joiden tavoitteena on vahvistaa omaishoitoperheiden hyvinvointia, ehkäistä kuormittumista sekä parantaa tuen saavutettavuutta.

Ensimmäinen kokonaisuus on omaishoitoperheiden hyvinvointipolun rakentaminen. Hankkeessa luodaan kevyt ja matalan kynnyksen tukimalli, joka ei perustu diagnooseihin, vaan perheiden yksilöllisiin tarpeisiin. Hyvinvointipolku sisältää systemaattisen alkukartoituksen, jossa arvioidaan omaishoitoperheen kuormitusta, voimavaroja sekä tuen tarvetta. Kartoituksen pohjalta laaditaan yksilöllinen hyvinvointisuunnitelma, jonka avulla perhe ohjataan tarkoituksenmukaisesti olemassa oleviin palveluihin ja järjestöjen tarjoamaan toimintaan. Mallin tavoitteena on varmistaa, että perheet saavat oikea-aikaista ja heidän tilanteeseensa sopivaa tukea.

Toinen kokonaisuus liittyy matalan kynnyksen valmennukseen ja ryhmätoimintaan. Hankkeessa suunnitellaan, toteutetaan ja kehitetään omaishoitajille suunnattu valmennuskokonaisuus sekä vertaistoimintaa. Toiminta rakentuu eri tarpeiden ja kohderyhmien mukaan, esimerkiksi ikä- tai vammausryhmäkohtaisesti. Keskeinen osa tätä kokonaisuutta ovat omaishoitajien vertaisryhmät, joissa osallistujat voivat jakaa kokemuksiaan ja saada tukea samankaltaisessa elämäntilanteessa olevilta. Lisäksi järjestetään valmennuksia, joiden tarkoituksena on vahvistaa omaishoitajien arjen hallintaa, jaksamista ja tietoisuutta käytettävissä olevista tukimuodoista.

Kolmas kokonaisuus keskittyy arjen palautumista tukeviin keinoihin. Hankkeessa kehitetään ja tarjotaan lyhyitä, käytännönläheisiä sisältöjä, jotka tukevat omaishoitajien hyvinvointia arjessa. Sisällöt käsittelevät esimerkiksi vaikeiden tunteiden tunnistamista ja käsittelyä, stressinhallintaa, unta ja palautumista sekä kehon ja mielen hyvinvointia. Lisäksi hyödynnetään liikunnan ja kulttuurin mahdollisuuksia osana hyvinvoinnin tukemista. Toimintaa toteutetaan pienryhmissä sekä lyhyinä koulutuksina, joita järjestetään sekä lähi- että etämuotoisesti, jotta osallistuminen olisi mahdollisimman helppoa.

Neljäs kokonaisuus liittyy ammattilaisten osaamisen vahvistamiseen. Hankkeessa tuetaan vammaispalvelujen työntekijöitä ja muita omaishoitoperheitä kohtaavia ammattilaisia tunnistamaan omaishoitajien kuormitus varhaisessa vaiheessa. Koulutusten avulla vahvistetaan puheeksi ottamisen taitoja sekä voimavaralähtöistä työtettä, jonka keskiössä on perheiden tukeminen heidän omia vahvuuksiaan hyödyntäen. Tavoitteena on parantaa palvelujärjestelmän kykyä vastata omaishoitoperheiden tarpeisiin oikea-aikaisesti ja kokonaisvaltaisesti.

Viides kokonaisuus koskee perhehoidon kehittämistä omaishoitajan tukena. Hankkeen tavoitteena on lisätä lyhyt- ja osavuorokautisen perhehoidon käyttöä sekä mahdollistaa omaishoitajien vapaiden toteutumisen. Tämä toteutetaan valmentamalla uusia perhehoitajia sekä lisäämällä tietoisuutta perhehoidon mahdollisuuksista. Lisäksi järjestetään perhehoidon ennakkovalmennuksia, joiden avulla varmistetaan hoidon laatu ja perhehoitajien valmiudet toimia tehtävässään. Perhehoidon



12.5.2025

kehittäminen tukee omaishoitajien jaksamista tarjoamalla konkreettisia mahdollisuuksia lepoon ja palautumiseen.

Kokonaisuutena hankkeen toimenpiteet muodostavat monitasoisen ja toisiaan tukevan kokonaisuuden, jossa yhdistyvät perheille suunnattu suora tuki, ammattilaisten osaamisen kehittäminen sekä palvelurakenteiden vahvistaminen. Tavoitteena on luoda pysyvä ja vaikuttava toimintamalli, joka tukee omaishoitoperheiden hyvinvointia pitkällä aikavälillä.

4.1 Omaishoitoperheiden hyvinvointipolku

- Luodaan kevyt, ei-diagnoosiperusteinen tukimalli, joka sisältää mm. alkukartoituksen (kuormitus, voimavarat, tuen tarve) sekä yksilöllisen hyvinvointisuunnitelmanohjauksen olemassa oleviin palveluihin ja järjestötoimintaan

4.2 Matalan kynnyksen valmennus ja ryhmätoiminta

- Omaishoitajien valmennuskokonaisuuden ja vertaistoiminnan suunnittelu ja toteutus, kehittäminen
- Toteutus: Omaishoitajien vertaisryhmät (esim. tarpeiden ja ikä-/vammaryhmien mukaisesti), omaishoitajien valmennus

4.3 Arjen palautumista tukevat keinot

- Lyhyet, käytännölliset sisällöt: esim. omaishoitajan vaikeat tunteet, stressin hallinta, uni ja palautuminen, kehon ja mielen huolto arjessa, liikunta, kulttuuri (hyvinvointitarjotin)
- Toteutus: pienryhmät ja lyhyet koulutukset (myös etä)

4.4 Ammattilaisten osaamisen vahvistaminen

- Omaishoitajien kuormituksen varhainen tunnistaminen, puheeksi otto ja voimavaraletäinen työote
- Toteutus: Koulutuksia vammaispalvelujen työntekijöille ja sidosryhmille

4.5 Perhehoito omaishoitajan tukena

- Lisätään lyhyt- ja osavuorokautista perhehoitoa valmentamalla uusia perhehoitajia ja lisäämällä tietoisuutta perhehoidosta
- Toteutus: Perhehoidon ennakoivallat, perhehoidon tietoisuuden lisääminen

Minkälaisia taloudellisia vaikutuksia hankkeella on pitkällä aikavälillä? *

(Jos toiminnalla ehkäistään tai lykätään korjaavia toimenpiteitä, mitkä ovat pitkän aikavälin taloudelliset vaikutukset? Esimerkiksi verrattuna tilanteeseen, jossa toimintaa ei ole ollenkaan.

[Lisätietoja ja esimerkkejä kustannusvaikuttavuudesta.](#)

Maks. 4000 merkkiä

Hankkeella on pitkällä aikavälillä merkittäviä taloudellisia vaikutuksia, jotka syntyvät erityisesti ennaltaehkäisevän työn vahvistumisesta, omaishoidon jatkuvuuden paranemisesta sekä raskaampien palvelujen tarpeen vähenemisestä. Toimenpiteet muodostavat kokonaisuuden, jossa perheiden varhainen tukeminen, palveluihin ohjautumisen parantaminen ja ammattilaisten osaamisen vahvistaminen tukevat sekä yksilöiden hyvinvointia että julkisen talouden kestävyttä.

Yksi keskeisimmistä taloudellisista vaikutuksista liittyy raskaampien ja kalliimpien palvelujen tarpeen vähenemiseen. Kun omaishoitoperheiden kuormitus tunnistetaan varhaisessa vaiheessa ja perheille tarjotaan oikea-aikaista tukea, voidaan ehkäistä tilanteiden kriisiytymistä. Tämä vähentää tarvetta esimerkiksi päivystyskäynneille, kriisipalveluille sekä lyhyt- ja pitkäaikaiselle ympärivuorokautiselle hoidolle. Vammaispalveluissa yksittäiset kuormituksen vuoksi tapahtuvat sijoitukset voivat olla hyvin kalliita, joten niiden ehkäiseminen tuottaa merkittäviä kustannussäästöjä.



12.5.2025

Hankkeen toimenpiteet tukevat omaishoitoperheiden jaksamista ja lisäävät omaishoidon jatkuvuutta. Omaishoito on yhteiskunnalle selvästi kustannustehokkaampi hoitomuoto verrattuna ympärivuorokautisiin palveluihin. Kun omaishoitajat saavat riittävästi tukea, heidän kykynsä jatkaa hoivaa paranee, mikä vähentää tilanteita, joissa hoito siirtyy kokonaan julkisten palvelujen vastuulle. Näin voidaan siirtää tai jopa välttää siirtymiä kalliimpiin palveluihin, mikä tuottaa säästöjä pitkällä aikavälillä.

Taloudellisia vaikutuksia syntyy myös omaishoitajien oman terveyden ja työkyvyn paranemisesta. Kun psyykkinen ja fyysinen kuormitus vähenee esimerkiksi vertaistuen, valmennuksen ja arjen palautumista tukevien keinojen avulla, vähenee samalla terveystalouden käyttö. Mielenterveyspalvelujen tarve, sairauspoissaolot sekä mahdolliset työkyvyttömyysriskit pienenevät. Tämä hyödyttää sekä yksilöä että yhteiskuntaa vähentyneinä sosiaali- ja terveystalouden sekä parempana työpanoksena.

Hankkeen vaikutukset näkyvät myös palvelujärjestelmän toimivuuden ja tehokkuuden paranemisena. Selkeä hyvinvointipolku ja aktiivinen palveluohjaus vähentävät päällekkäistä työtä, tehostavat resurssien käyttöä ja varmistavat, että perheet ohjautuvat oikeiden palveluiden piiriin oikeaan aikaan. Tämä vähentää turhia käyntejä ja virheellisiä palvelupolkuja, mikä parantaa koko järjestelmän kustannustehokkuutta.

Lisäksi hankkeen toimet tukevat perheiden kokonaisvaltaista hyvinvointia, mikä tuottaa pitkän aikavälin yhteiskunnallisia säästöjä. Kun myös sisarukset ja muu perhe huomioidaan, voidaan ehkäistä lasten ja nuorten syrjäytymistä, mielenterveysongelmia ja koulupolun katkeamista. Nämä tekijät ovat yhteydessä merkittäviin tulevaisuuden kustannuksiin, joten niiden ehkäisy on taloudellisesti vaikuttavaa.

Ennaltaehkäisevä työ on keskeinen osa hankkeen taloudellista vaikuttavuutta. Matalan kynnyksen tuki, varhainen puuttuminen ja arjen tukeminen ovat huomattavasti edullisempia kuin korjaavat palvelut. Panostamalla varhaiseen tukeen voidaan vähentää myöhempien, kalliimpien toimenpiteiden tarvetta. Samalla voidaan kaventaa terveyseroja ja lisätä palveluiden yhdenvertaista käyttöä, mikä tukee julkisen talouden kestävyttä pitkällä aikavälillä.

Yhteenvetona voidaan todeta, että hanke tuottaa taloudellisia hyötyjä vähentämällä raskaampien palvelujen tarvetta, tukemalla omaishoidon jatkuvuutta, parantamalla omaishoitajien terveyttä ja työkykyä sekä tehostamalla palvelujärjestelmän toimintaa. Lisäksi hankkeella on merkittäviä pitkän aikavälin yhteiskunnallisia vaikutuksia, jotka liittyvät syrjäytymisen ehkäisyyn ja terveyserojen **kaventumiseen**.

TOIMINNAN TOTEUTUS



12.5.2025

HANKKEEN PERUSTIEDOT

Hankkeen nimi *

Arjen tuki ja toivo – Matalan kynnyksen hyvinvointimalli omaishoitoperheille

Avustuksen käytön alueellinen kohdentuminen *

- Valitse parhaiten soveltuva alue, jolle haettavan avustuksen käyttö kohdentuu.
- Kunta/kuntia
- Maakunta/maakuntia
- Hyvinvointialue/hyvinvointialueita
- Koko Suomi
- Kansainvälinen

Alue / alueet*

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue

Haulle on määritetty avustuksen käyttöajaksi: 1.1.2027 - 31.10.2029. Avustettavan hankkeen kustannusten on synnyttävä käyttöaikana.

Hanke alkaa * (pp.kk.vvvv)

1.3.2027

Hanke päättyy * (pp.kk.vvvv)

31.10.2029

TOIMINNAN SUUNNITTELU

Miten seurantatietoa toiminnan tuloksellisuuden ja vaikutusten arviointiin kerätään ja hyödynnetään? *

(Kuvaa tiedonkeruun menetelmät, vastuut ja aikataulu. Miten kerättyä tietoa hyödynnetään toiminnan kehittämisessä?)

Maks. 4000 merkkiä

Hankkeen toiminnan tuloksellisuutta ja vaikuttavuutta seurataan systemaattisesti koko hankkeen ajan hyödyntämällä sekä määrällisiä että laadullisia tiedonkeruun menetelmiä. Seuranta kytkeytyy suoraan hankkeen tavoitteisiin ja vaikutusketjuun, ja sen avulla arvioidaan sekä toiminnan toteutumista että aikaansaatuja muutoksia kohderyhmän hyvinvoinnissa ja palveluiden käytössä.

Tietoa kerätään useilla toisiaan täydentävillä tavoilla. Omaishoitoperheiden hyvinvointia ja kuormitusta seurataan ennen toimintaan osallistumista ja sen jälkeen toteutettavilla kyselyillä. Tähän hyödynnetään esimerkiksi validoituja mittareita, kuten WHO-5-hyvinvointimittaria sekä kuormituskokemuksia kartoittavia kysymyksiä. Lisäksi kerätään osallistujapalautetta ryhmätoiminnasta, valmennuksista ja muista toiminnoista. Palautteessa hyödynnetään sekä



12.5.2025

strukturoituja kysymyksiä että avoimia vastauksia, joiden avulla saadaan tietoa toiminnan koetusta hyödystä ja kehittämistarpeista.

Toiminnan määrällistä seurantaan tehdään keräämällä tietoa toteutetuista toiminnoista, osallistujamääristä sekä palveluihin ohjautumisesta. Tietoa kerätään esimerkiksi siitä, kuinka moni perhe osallistuu toimintaan, kuinka moni ohjautuu jatkopalveluihin sekä kuinka usein omaishoidon vapaita hyödynnetään. Ammattilaisten osaamisen kehittymistä arvioidaan kyselyillä sekä koulutuspalautteilla.

Laadullista tietoa kerätään lisäksi haastattelujen ja ryhmäkeskustelujen avulla erityisesti hankkeen myöhemmissä vaiheissa. Näin syvennetään ymmärrystä hankkeen vaikutuksista perheiden arkeen, jaksamiseen ja palvelukokemuksiin. Tarvittaessa hyödynnetään myös yhteistyökumppaneiden havaintoja ja kokemuksia.

Tiedonkeruusta vastaavat hankkeen työntekijät, erityisesti projektipäällikkö, joka koordinoi seuranta ja arviointia. Palveluohjaaja osallistuu tiedon keräämiseen asiakastyön yhteydessä. Yhteistyökumppanit osallistuvat tiedon tuottamiseen esimerkiksi osallistujamäärien ja palautteiden osalta. Seuranta tehdään jatkuvasti hankkeen aikana, ja keskeiset mittaukset toteutetaan toiminnan alussa, sen aikana sekä lopussa. Tuloksia tarkastellaan säännöllisesti esimerkiksi neljännesvuosittain.

Kerättyä tietoa hyödynnetään aktiivisesti toiminnan kehittämisessä. Tulosten perusteella toimintaa voidaan muokata vastaamaan paremmin kohderyhmän tarpeita, esimerkiksi kehittämällä sisältöjä, kohdentamalla viestintää tai muuttamalla toteutustapoja joustavammiksi. Lisäksi tietoa hyödynnetään yhteistyön kehittämisessä sekä toimintamallin juurruttamisessa.

Seurantatieto toimii myös keskeisenä välineenä hankkeen vaikuttavuuden osoittamisessa rahoittajalle ja sidosryhmille. Tuloksia raportoidaan säännöllisesti, ja niitä hyödynnetään hankkeen loppuraportissa sekä toimintamallin levittämisessä. Näin varmistetaan, että hankkeessa syntynyt tieto tukee sekä toiminnan jatkuvaa kehittämistä että laajempaa hyödyntämistä.

Miten hankkeessa kehitetyt/jatkokehitettyt toimintamallit/tuotokset otetaan käyttöön ja juurtuvat? *

(Mikä eri toimijoiden rooli on siinä, että kehitetyt toimintamallit/tuotokset juurtuvat osaksi olemassa olevaa toimintaa?)

Maks. 4000 merkkiä

Hankkeessa kehitettyjen toimintamallien käyttöönotto ja juurtuminen varmistetaan suunnitelmallisesti koko hankkeen ajan. Juurruttaminen ei ole erillinen loppuvaihe, vaan se integroidaan osaksi hankkeen toteutusta alusta alkaen. Tavoitteena on, että kehitetyt mallit siirtyvät pysyväksi osaksi hyvinvointialueen ja yhteistyökumppaneiden toimintaa.

Keskeinen keino juurruttamisessa on yhteiskehittäminen. Toimintamalleja, kuten omaishoitoperheiden hyvinvointipolkua ja perhehoidon käytäntöjä, kehitetään tiiviissä yhteistyössä vammaispalvelujen työntekijöiden, järjestöjen ja kuntien toimijoiden kanssa. Näin varmistetaan, että



12.5.2025

mallit vastaavat aidosti käytännön tarpeisiin ja että toimijat sitoutuvat niiden käyttöön. Kehittämistyöhön osallistuvat myös omaishoitoperheet, jolloin mallit rakentuvat käyttäjälähtöisesti ja ovat paremmin hyväksyttävissä arjen työssä.

Toimintamallit kytetään suoraan olemassa oleviin rakenteisiin ja palveluprosesseihin. Esimerkiksi hyvinvointipolku integroidaan osaksi asiakasohjauksen toimintaa, jolloin se ei jää erilliseksi hanketoiminnaksi vaan tukee nykyisiä palvelupolkuja. Samoin ryhmä- ja valmennustoimintoja suunnitellaan siten, että ne voidaan siirtää hankkeen jälkeen järjestöjen, hyvinvointialueen tai kuntien perustoiminnaksi.

Ammattilaisten osaamisen vahvistaminen on keskeinen osa juurruttamista. Hankkeessa järjestettävien koulutusten ja työpajojen avulla varmistetaan, että työntekijöillä on valmiudet ottaa kehitetyt toimintamallit käyttöön ja soveltaa niitä omassa työssään. Koulutusmateriaaleista tehdään pysyviä ja helposti hyödynnettäviä, mikä tukee toiminnan jatkuvuutta myös hankkeen päättymisen jälkeen.

Johtamisen ja organisaatiotason sitoutuminen varmistetaan tiiviillä yhteistyöllä hyvinvointialueen johdon ja keskeisten päätöksentekijöiden kanssa. Hankkeen tuloksia ja hyötyjä tuodaan esiin säännöllisesti, mikä tukee päätöksentekoa toimintamallien jatkamisesta ja resursoinnista. Näin varmistetaan, että mallit eivät jää yksittäisten työntekijöiden varaan, vaan ne juurtuvat osaksi organisaation toimintaa.

Hankkeessa tuotetaan selkeät kuvaukset toimintamalleista, kuten hyvinvointipolku ja valmennuskokonaisuudet. Näihin sisältyy käytännön ohjeistus, prosessikuvaukset ja materiaalit, jotka helpottavat mallien käyttöönottoa myös hankkeen ulkopuolella. Tuotokset tehdään helposti hyödynnettäviksi ja siirrettäviksi eri toimijoiden käyttöön.

Seurantatieto ja arviointitulokset tukevat juurruttamista. Hankkeen aikana kerättyä tietoa toiminnan vaikuttavuudesta hyödynnetään mallien kehittämisessä ja perusteluna niiden jatkamiselle. Näyttö vaikutuksista lisää sitoutumista ja tukee päätöksentekoa.

Lisäksi hankkeessa rakennetaan pysyviä yhteistyörakenteita hyvinvointialueen, kuntien ja järjestöjen välille. Säännöllinen yhteistyö ja yhteiset toimintatavat edistävät mallien vakiintumista ja jatkuvaa kehittämistä myös hankkeen päätyttyä.

Yhteenvetona juurruttaminen varmistetaan yhteiskehittämällä, kytkemällä mallit olemassa oleviin palveluihin, vahvistamalla ammattilaisten osaamista sekä sitouttamalla johto ja keskeiset toimijat. Näin varmistetaan, että hankkeessa kehitetyt toimintamallit jatkuvat ja kehittyvät osana arjen toimintaa myös hankekauden jälkeen.

Miten ja kenelle hanke viestii toiminnastaan hankkeen eri vaiheissa? *

Maks. 4000 merkkiä

Hankkeen käynnistysvaiheessa viestinnän keskeisenä tavoitteena on lisätä tietoisuutta hankkeesta ja tavoittaa omaishoitoperheitä, erityisesti niitä, jotka eivät ole aktiivisesti palvelujen piirissä. Viestintä kohdistuu omaishoitoperheiden lisäksi vammaispalvelujen työntekijöihin, kuntien toimijoihin sekä



12.5.2025

järjestöihin. Tavoittamiseen käytetään erityisesti asiakasohjausta, verkostotapaamisia sekä selkeitä viestintämateriaaleja, kuten esitteitä, verkkosisältöjä ja sosiaalista mediaa. Viestintä toteutetaan tarvittaessa monikielisesti, jotta saavutetaan myös monikieliset ja kulttuurisesti moninaiset perheet. Painopiste on aktiivisessa ja kohdennetussa tavoittamisessa.

Toteutusvaiheessa viestinnän tavoitteena on varmistaa toimintaan osallistuminen, lisätä sitoutumista ja ylläpitää toiminnan näkyvyyttä. Viestintä kohdistuu sekä toimintaan jo osallistuville omaishoitoperheille että uusille potentiaalisille osallistujille. Lisäksi viestintää suunnataan ammattilaisille ja yhteistyökumppaneille, jotta ohjaus toimintojen pariin toimii tehokkaasti. Käytännössä tämä tarkoittaa säännöllistä tiedottamista ryhmistä, valmennuksista ja muista toiminnoista esimerkiksi sähköpostin, tekstiviestien ja digitaalisten kanavien kautta. Viestinnässä korostetaan konkreettisia hyötyjä, toiminnan helppoa saavutettavuutta sekä joustavia osallistumismahdollisuuksia.

Kehittämis- ja juurruttamisvaiheessa viestinnän painopiste siirtyy toimintamallin käyttöönoton tukemiseen ja päätöksentekijöiden tavoittamiseen. Viestintä kohdistuu erityisesti hyvinvointialueen ja kuntien johdolle, palveluiden kehittäjille sekä yhteistyöorganisaatioille. Tavoitteena on tuoda esiin hankkeen tulokset, hyödyt ja vaikutukset sekä kuvata selkeästi, miten kehitetty toimintamalli voidaan integroida osaksi olemassa olevia rakenteita. Viestinnän keinoina käytetään muun muassa työpajoja, verkostotapaamisia, raportteja ja tiivistelmiä.

Hankkeen päättövaiheessa viestinnän tavoitteena on varmistaa tulosten laaja levittäminen ja hyvien käytäntöjen siirtyminen laajempaan käyttöön. Viestintä kohdistuu rahoittajalle, yhteistyökumppaneille sekä laajemmalle ammattilaisverkostolle ja muille hyvinvointialueille. Tuloksia levitetään loppuraportin, seminaarien, esitysten ja verkkosisältöjen kautta. Tavoitteena on lisätä mallin tunnettuutta ja mahdollistaa sen hyödyntäminen myös muilla alueilla.

Koko hankkeen ajan viestintää ohjaavat keskeiset periaatteet, joita ovat viestinnän saavutettavuus ja selkeys sekä viestinnän kohdentuminen. Viestintä on ymmärrettävää, tarvittaessa monikielistä ja suunniteltu huomioimaan kohderyhmän elämäntilanne. Lisäksi viestinnällä tuetaan osallisuutta tarjoamalla mahdollisuuksia palautteeseen ja vuoropuheluun. Näin varmistetaan, että viestintä ei ole pelkästään tiedon jakamista, vaan tukee aktiivisesti hankkeen tavoitteita ja kohderyhmän tavoittamista.

Millaisia eettisiä kysymyksiä hankkeeseen mahdollisesti liittyy ja miten ne huomioidaan? *

Maks. 4000 merkkiä

Hankkeeseen liittyy useita eettisiä kysymyksiä, jotka koskevat erityisesti haavoittuvassa asemassa olevien omaishoitoperheiden kohtaamista, tiedon käsittelyä sekä palveluihin osallistumisen yhdenvertaisuutta. Eettisten periaatteiden huomioiminen on keskeinen osa hankkeen toteutusta.

Keskeinen eettinen kysymys liittyy kohderyhmän haavoittuvuuteen. Vammaispalvelujen omaishoitoperheet voivat olla kuormittuneita, jolloin on tärkeää varmistaa, ettei hanketoiminta lisää perheiden kuormitusta. Tätä huomioidaan suunnittelemalla toiminta vapaaehtoisuuden periaatteelle, mahdollistaen matalan kynnyksen osallistuminen ja huomioimalla perheiden



12.5.2025

yksilölliset tilanteet. Osallistumisen tulee olla joustavaa, ettei perheille aiheudu painetta sitoutua toimintaan yli omien voimavarojen.

Toinen keskeinen eettinen näkökulma liittyy osallisuuteen ja yhdenvertaisuuteen. On tärkeää varmistaa, että kaikki kohderyhmään kuuluvat perheet voivat osallistua toimintaan riippumatta kielestä, kulttuurista, sosioekonomisesta asemasta tai toimintakyvystä. Tätä edistetään tarjoamalla monikielistä viestintää, saavutettavia osallistumismuotoja (esim. etäyhteydet) sekä kohdennettua tavoittamista erityisesti niille perheille, jotka ovat vaarassa jäädä palveluiden ulkopuolelle. Näin ehkäistään eriarvoisuuden lisääntymistä.

Tietosuojan ja yksityisyyden suojaan liittyvät kysymykset ovat myös keskeisiä. Hankkeessa käsitellään perheiden hyvinvointiin liittyviä tietoja, jotka voivat olla arkaluonteisia. Kaikki tiedonkeruu ja käsittely toteutetaan tietosuojasääntelyn mukaisesti, ja osallistujilta pyydetään tarvittaessa tietoinen suostumus. Henkilötietojen käsittelyssä noudatetaan minimointiperiaatetta, ja tiedot säilytetään turvallisesti. Lisäksi varmistetaan, että osallistujat tietävät, mihin tietoja käytetään ja että heillä on oikeus kieltäytyä tai keskeyttää osallistuminen.

Eettisesti keskeistä on myös perheiden kohtaaminen kunnioittavasti ja voimavaralähtöisesti. Hankkeessa vältetään leimaavaa tai ongelmakeskeistä näkökulmaa, ja perheitä tuetaan heidän omista lähtökohdistaan käsin. Ammattilaisten koulutuksessa painotetaan sensitiivistä vuorovaikutusta, kuormituksen tunnistamista sekä perheiden autonomian kunnioittamista. Näin varmistetaan, että toiminta tukee perheiden hyvinvointia eikä lisää ulkopuolisuuden tai riittämättömyyden kokemusta.

Perhehoidon kehittämiseen liittyy erityinen eettinen vastuu hoidettavien turvallisuudesta ja hyvinvoinnista. Perhehoitajien valmennuksessa ja valinnassa varmistetaan riittävä osaaminen ja soveltuvuus tehtävään. Lisäksi huolehditaan siitä, että perheet voivat luottaa hoidon laatuun ja että heillä on mahdollisuus vaikuttaa hoidon järjestelyihin. Perheille tarjotaan mahdollisuus tutustua perhehoitoon etukäteen, mikä lisää turvallisuuden tunnetta.

Minkälaisia riskejä hankkeeseen liittyy ja miten niihin varaudutaan? *

Maks. 4000 merkkiä

Hankkeen toteuttamiseen liittyy useita mahdollisia riskejä, jotka voivat vaikuttaa tavoitteiden saavuttamiseen, kohderyhmän tavoittamiseen tai toiminnan vaikuttavuuteen. Riskien tunnistaminen ja ennakoiva hallinta ovat keskeinen osa hankkeen suunnittelua, ja niihin varaudutaan jo hankkeen käynnistysvaiheessa.

Yksi keskeinen riski liittyy kohderyhmän tavoittamiseen ja osallistumiseen. Vammaispalvelujen omaishoitoperheet ovat usein kuormittuneita, eikä osallistuminen toimintaa tukeviin palveluihin välttämättä ole heille mahdollista tai ensisijaista. Osallistuminen voi jäädä suunniteltua vähäisemmäksi, mikä heikentäisi hankkeen vaikuttavuutta. Tähän riskiin varaudutaan aktiivisella ja kohdennetulla tavoittamisella, jossa hyödynnetään asiakasohjausta, yhteistyötä eri toimijoiden kanssa sekä monikanavaista ja monikielistä viestintää. Lisäksi toiminta suunnitellaan mahdollisimman joustavaksi, esimerkiksi tarjoamalla etäosallistumisen mahdollisuuksia ja lyhyitä, helposti saavutettavia sisältöjä.



12.5.2025

Toinen merkittävä riski liittyy perhehoidon kehittämiseen. Perhehoitajien rekrytointi voi osoittautua haastavaksi, mikä voi rajoittaa omaishoitajien vapaan toteutumista. Lisäksi perheiden kynnys käyttää perhehoitoa voi olla korkea luottamukseen liittyvistä syistä. Tähän varaudutaan panostamalla perhehoitajien rekrytointiin, koulutukseen ja tukeen sekä tarjoamalla perheille mahdollisuus tutustua perhehoitoon ennakolta esimerkiksi kokeilujaksojen kautta. Luottamuksen rakentamista tuetaan huolellisella perehdytyksellä ja jatkuvuuden varmistamisella.

Kolmas riski liittyy eri toimijoiden väliseen yhteistyöhön. Hanke edellyttää tiivistä yhteistyötä hyvinvointialueen, kuntien ja järjestöjen välillä. Mikäli roolit ja vastuut jäävät epäselviksi tai sitoutuminen vaihtelee, voi se heikentää toiminnan sujuvuutta. Tätä riskiä ehkäistään sopimalla yhteistyön rakenteet, vastuut ja tavoitteet selkeästi hankkeen alussa sekä ylläpitämällä säännöllistä vuoropuhelua toimijoiden välillä. Koordinointivastuu on selkeästi määritelty hankkeen työntekijöille.

Lisäksi on riski, että hankkeen kehittämä toimintamalli ei juurru pysyväksi osaksi käytäntöjä hankekauden jälkeen. Tämä vähentäisi hankkeen pitkän aikavälin vaikutuksia. Juurruttamisen riskiin varaudutaan alusta alkaen ottamalla keskeiset toimijat mukaan kehittämistyöhön, rakentamalla malli olemassa oleviin rakenteisiin sekä tuottamalla selkeät toimintakuvaukset ja materiaalit, jotka tukevat mallin käyttöönottoa jatkossa.

Hankkeeseen liittyy myös riski siitä, että vaikutuksia ei pystytä osoittamaan riittävän selkeästi. Tämä voi heikentää hankkeen arvioitavuutta ja jatkokehittämismahdollisuuksia. Tähän varaudutaan määrittelemällä selkeät mittarit ja toteuttamalla systemaattinen seuranta ja arviointi koko hankkeen ajan.

HANKKEEN ASIAANTUNTEMUS, JÄRJESTÄYTYMINEN JA YHTEISTYÖVERKOSTOT

Hankkeen asiantuntemus ja resurssit *

(Kuvaa hanketoimijoiden osaaminen ja puitteet (tilat, välineet ja laitteet), palkattava henkilöstö ja heidän työkuukausienssa määrä henkilöltäin, vakituisen henkilöstön osallistuminen (työkuukaudet), mahdollisen vapaaehtoistyön määrä. Lisäksi kuvaa, mitä toimintoja/tehtäviä aiotaan korvata palkkioperusteisesti tai ostaa muualta)

Maks. 4000 merkkiä

Hankkeen toteutuksesta vastaa Vantaan ja Keravan hyvinvointialue (VAKE) yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa. Hanketoimijoilla on vahva kokemus vammaispalveluista, omaishoidosta, perheiden tukemisesta sekä monitoimijaisesta kehittämistyöstä. Mukana olevilla toimijoilla on myös valmiit verkostot kohderyhmän tavoittamiseen sekä kokemus vertaistoiminnan, valmennusten ja palveluohjauksen toteuttamisesta.

Hankkeeseen palkataan kaksi päätoimista työntekijää: projektipäällikkö ja palveluohjaaja. Projektipäällikkö vastaa hankkeen kokonaisuudesta, koordinoinnista, yhteistyöstä, seurannasta ja juurruttamisesta. Palveluohjaaja toteuttaa käytännön asiakastyötä, kuten omaishoitoperheiden tavoittamista, hyvinvointikartoituksia, ohjausta sekä toiminnan koordinointia arjessa. Molemmat työskentelevät hankkeessa koko hankekauden ajan.

Lisäksi hankkeeseen osallistuu vakituista henkilöstöä VAKEn vammaispalveluista, erityisesti asiakasohjauksesta ja perhehoidosta, joiden panos kohdistuu mm. perheiden tunnistamiseen,



12.5.2025

palveluohjaukseen ja perhehoidon kehittämiseen. Myös kuntien työntekijät (esim. perusopetus) ja järjestöjen ammattilaiset osallistuvat hankkeeseen osana omaa työtään mm. kohderyhmän tavoittamisessa, vertais- ja ryhmätoiminnan toteutuksessa ja yhteiskehittämisessä.

Hankkeessa hyödynnetään olemassa olevia tiloja, kuten hyvinvointialueen ja kuntien tiloja (esim. kohtaamispaikat, koulut, ryhmätilat), sekä digitaalisia alustoja etäosallistumista varten. Tämä mahdollistaa toiminnan kustannustehokkaan ja saavutettavan toteutuksen. Tarvittavat välineet, kuten sähköiset viestintäkanavat ja asiakasjärjestelmät (esim. Oima), ovat jo käytössä.

Hankkeessa käytetään myös ostopalveluja ja palkkioperusteista toimintaa täydentämään omaa osaamista. Näitä ovat esimerkiksi asiantuntija- ja koulutuspalvelut, kokemusasiantuntijoiden palkkiot, käännös- ja tulkkauspalvelut sekä mahdollinen arvioinnin asiantuntijatuki. Lisäksi ryhmä- ja valmennustoiminnan toteutuksessa voidaan hyödyntää ulkopuolisten toimijoiden osaamista ostopalveluna.

Mahdollinen vapaaehtoistyö kohdentuu erityisesti vertaistoimintaan ja järjestöjen kautta toteutettavaan toimintaan. Vapaaehtoisten panos tukee osallistujien kokemuksellista vertaistukea ja täydentää ammattilaisten työtä, mutta ei korvaa sitä.

Kuvaa hankkeen järjestäytyminen, hallinnointi ja yhteistyöverkostot *

(Kuvaa hankkeen johto, hallinnointi, yhteistyöverkostot sekä niiden roolit hankkeessa ja ohjausryhmän suunnitellut jäsenet.)

Maks. 4000 merkkiä

Hankkeen hallinnoinnista ja johtamisesta vastaa Vantaan ja Keravan hyvinvointialue (VAKA), joka toimii hankkeen päätoteuttajana. Hankkeen operatiivisesta johtamisesta vastaa projektipäällikkö, joka koordinoi hankkeen kokonaisuutta, vastaa aikataulusta, raportoinnista, seurannasta sekä yhteistyön johtamisesta eri toimijoiden välillä. Palveluohjaaja vastaa käytännön toiminnan toteuttamisesta, omaishoitoperheiden tavoittamisesta sekä yhteistyön koordinoinnista arjen tasolla.

Hankkeen hallinnointi toteutetaan osana VAKEn olemassa olevia rakenteita ja käytäntöjä. Taloushallinto, raportointi ja sopimusasiat hoidetaan VAKEn ohjeistusten mukaisesti, mikä varmistaa toiminnan läpinäkyvyyden ja hallinnollisen sujuvuuden. Hankkeen etenemistä seurataan säännöllisesti sekä sisäisesti että ohjausryhmässä.

Hanke toteutetaan tiiviissä yhteistyössä monitoimijaisessa verkostossa. Keskeisiä yhteistyökumppaneita ovat:

- Vantaan kaupungin perusopetus (vammaisopetus), joka toimii osittaisena väylänä omaishoitoperheiden tavoittamiseen ja arjen tuen kehittämiseen lasten koulupolun yhteydessä.
- Omaishoito- ja vammaisjärjestöt, jotka toimivat omaishoitoon sekä vammaisuuteen liittyvien asioiden asiantuntijoina, tärkeänä väylänä omaishoitoperheiden tavoittamisessa ja palveluihin ohjaamisessa sekä vertaistoiminnan, valmennusten ja kokemusasiantuntijuuden kehittämisessä



12.5.2025

- VAKEn sisäiset toimijat, kuten asiakasohjaus ja perhehoito, jotka tukevat perheiden tavoittamista ja palvelujen kehittämistä
- Mahdollisesti kuntien ja hyvinvointialueen muut palvelut, esimerkiksi liikunta- ja kulttuuripalvelut tai terveyspalvelut, jotka mahdollistavat hyvinvointia tukevia sisältöjä valmennuksiin ja koulutuksiin.

Yhteistyökumppanien roolit perustuvat heidän osaamiseensa: hyvinvointialue vastaa koordinoinnista ja palveluohjauksesta, järjestöt vertaistuesta ja asiantuntijuudesta, Vantaan kaupunki lasten perusopetuksen sujuvuudesta. Kaikki toimijat ovat tärkeä osa omaishoitoperheiden tukiverkostoa. Yhteistyötä toteutetaan säännöllisissä verkostotapaamisissa, yhteiskehittämisessä sekä käytännön toimintojen toteutuksessa.

Hankkeen ohjausryhmänä toimii VAKEn vammaisten ja vanhusten palvelujen kehittämistyöryhmä, joka kokoontuu säännöllisesti. Ohjausryhmään osallistuu VAKEn vammaisten ja vanhusten palvelujen johtaja, palvelualuejohtajat, tehtäväaluepäälliköt sekä eri asiantuntijoita. Projektipäällikkö ja mahdolliset muut hanketyöryhmän jäsenet esittelevät hankkeen edistymistä ohjausryhmälle vähintään neljä kertaa vuodessa. Ohjausryhmä toimii hankkeen päätöksentekuelimenä.

Hankkeelle perustetaan lisäksi hanketyöryhmä, joka tukee hankkeen strategista ohjausta, seuraa tavoitteiden toteutumista ja edistää juurtumista. Hanketyöryhmä kokoontuu säännöllisesti (noin 4 kertaa vuodessa) ja sen tehtävänä on tukea hankkeen etenemistä, arvioida tuloksia ja varmistaa, että toiminta vastaa kohderyhmän tarpeisiin. Ohjausryhmään kutsutaan edustajia:

- VAKEn vammaispalveluista (asiakasohjaus, perhehoidon järjestäminen)
- Vantaan kaupungin perusopetuksesta
- omaishoito- ja vammaisjärjestöistä
- mahdollisesti omaishoitajien edustaja tai kokemusasiantuntija

KUSTANNUSARVIO JA RAHOITUS

AVUSTETTAVAN HANKKEEN KUSTANNUKSET

Vakioehtojen luvussa 3. esitetään valtionavustuksella hyväksyttävät ja ei-hyväksyttävät kustannukset.

Kustannuslaji	Summa	Lisätiedot
Palkat	291 000 €	Projektipäällikön ja palveluohjaajan palkkakustannukset ilman sivukuluja
Palkkiot		
Henkilösivukulut	77 000 €	Projektipäällikön ja palveluohjaajan palkkakustannuksien sivukulut
Koneet ja laitteet	4000 €	Projektipäällikön ja palveluohjaajan työkoneet + puhelimet + muut tarvikkeet (hiiri, kuulokkeet) ja niiden käyttöön liittyvät kulut



12.5.2025

Aineet, tarvikkeet ja tavarat	14 000 €	Toiminnan toteutuskulut (mm. valmennukset, koulutukset, hyvinvointihetket, tarjoilut, materiaalikustannukset)
Palvelujen ostot	35 000 €	Koulutukset, kokemusasiantuntijat, tulkkauspalvelut, tilintarkastus (2000 €), paino- ja käännöstyöt
Matkat	12 000 €	Projektipäällikön ja palveluohjaajan kilometrikorvaukset ja matkakulut
Muut kulut	7 000 €	VAKEN hallinnon, taloushallinnon, viestinnän, IT-tuen ja muiden tukipalvelujen käyttö, tilojen käyttö
Yleiskustannukset		
Muut tulot		
Kustannusarvio yhteensä	440 000 €	

Lisätietoja hankkeen kustannuksista *

(Kuvaa työntekijät työkuukausineen, matkat (koti- ja ulkomaanmatkojen osuudet) ja niiden perusteet (ks. vakioehdot 3.1), palkkioperusteet, palvelujen ostot ja yleiskustannusten sisältö. Yleiskustannuksia saa olla 15 % avustettavan hankkeen kokonaisrahoituksesta.

Tilintarkastajan palkkio budjetoidaan hankkeen kuluksi esim. muihin kuluihin. Hankehallinnoija vastaa koko hankkeen yhtenäisestä tilintarkastuksesta hankkeen päätyttyä.)

Maks. 3000 merkkiä

Hankkeen kustannusrakenne painottuu henkilöstökuluihin, jotka mahdollistavat kohderyhmän aktiivisen tavoittamisen ja palveluohjauksen. Lisäksi resursseja kohdennetaan hankkeen kohderyhmille suunnattuun toimintaan (mm. ryhmätoiminnan toteuttamiseen, koulutuksiin, valmennuksiin, asiantuntijapalveluihin sekä viestintään), mikä varmistaa toiminnan saavutettavuuden ja vaikuttavuuden.

Projektipäällikön (100 %) ja palveluohjaajan (100 %) palkkakustannukset ajalla 1.3.2027-31.10.2029 (32 kk) yhteensä 368 000 €. Työntekijöiden matkakuluihin haetaan 12 000 € osuutta, joka kattaa hanketyöskentelyyn liittyvän oman auton tai julkisen liikenteen käytön.

Koneiden ja laitteiden kustannukset (leasing läppärit + puhelimet + muut tarvikkeet) kahdelle työntekijälle hankkeen ajaksi yhteensä 4000 €.

Toiminnan toteutuskulut 14 000 € sisältävät mm. hankkeessa toteutettavat omais- ja perhehoitajien valmennukset, koulutukset, hyvinvointitapahtumat/-tilaisuudet, tarjoilut tapahtumissa ja valmennuksissa sekä mahdolliset materiaalikustannukset.

Palvelujen ostot 35 000 € sisältävät mm. hankkeen aikana järjestettävät koulutukset, kokemusasiantuntijoiden käytön, tulkkauspalveluiden käytön, hankkeen tilintarkastuksen sekä mahdolliset paino- ja käännöstyöt.



12.5.2025

Muihin kuluihin (7000 €) lasketaan VAKEN hallinnon, taloushallinnon, viestinnän, IT-tuen ja muiden tukipalvelujen käyttö sekä VAKEN tilojen käyttö.

Kustannusten jakautuminen eri toteuttajien kesken

(Kysymys on pakollinen, mikäli valtionavustus jakautuu hankkeessa useammalle hanketoimijalle. Vastauksesta tulee käydä ilmi kokonaiskustannukset sekä haettavan avustuksen suuruus ja omavastuuosuudet kunkin toimijan osalta erikseen. Hanketoimijat voivat kerryttää omavastuuta eri prosenttiosuudella.

Esimerkki lukujen ilmoittamiseen:

Hankkeen kokonaiskustannukset: 200 000 euroa.

Hanketoimija 1/hankehallinnoija: kokonaiskustannukset 120 000, josta avustuksen osuus on 90 000 euroa ja omavastuuosuuden 30 000 euroa.

Hanketoimija 2/osatoteuttaja y: kokonaiskustannukset 60 000, josta avustuksen osuus on 50 000 euroa ja omavastuuosuuden 10 000 euroa.

Hanketoimija 3/osatoteuttaja x: kokonaiskustannukset 20 000, josta avustuksen osuus on 15 000 euroa ja omavastuuosuuden 5 000 euroa..)

maks. 1500 merkkiä

MUU RAHOITUS SAMAAAN HANKKEESEEN

Rahoituksen myöntäjä	Summa	Rahoituksen tila	Rahoituksen tyyppi

Kolmen viime vuoden aikana saadut avustukset tämän hankkeen osalta? *

(Lisää avustuksen myöntäjä, määrä, myöntövuosi ja tarkoitus.)

Maks. 1000 merkkiä

Ei saatuja avustuksia.

AVUSTETTAVAN HANKKEEN RAHOITUSSUUNNITELMA

Haettava valtionavustus



12.5.2025

Omaan toimintaan	396 000 €
Haettava valtionavustus yhteensä	396 000 €

Ohje liitteiden lisäämiseen

Mikäli hankkeella on osatoteuttaja/ia, on valtakirja (liite 1) pakollinen liite.

Aiesopimus voidaan lisätä hakemuksen liitteeksi yhteistyön todentamiseksi, mutta se ei ole pakollinen.

Terveysten edistämisen määrärahan hakijan/hakijoiden (pois lukien julkis- ja paikallishallinto) tulee toimittaa valtionapuviranomaiselle viimeksi päättyneeltä tilikaudelta tilinpäätös ja toimintakertomus, mikäli hakija on kirjanpitolain mukaan velvollinen sen laatimaan, sekä tilintarkastajan lausunto sen ollessa saatavilla (Tilintarkastuslaki | 1141/2015 2 §).

Tutkimussuunnitelma lisätään vain hankkeelle, joka on tutkimushanke tai hankkeeseen kuuluu tutkimuksellinen osio.

Hakemuksen liite 1. Osatoteuttajan/toteuttajien valtakirja puolesta asiointiin

(Lisää liite, mikäli hankkeessa on osatoteuttaja/toteuttajia, joille valtionavustus jakautuu. Mikäli lisäät useamman valtuutuksen, muodosta niistä yksi yhteinen dokumentti ennen tallennusta.)

Tiedosto:

Liitettävän tiedoston tulee olla muotoa pdf, png, docx, jpg, jpeg tai xlsx. Koko enintään 25 Mt.

Liitteen kuvaus maks. 100 merkkiä

Hakemuksen liite 2. Aiesopimus/aiesopimukset

(Mikäli lisäät useamman aiesopimuksen, muodosta niistä yksi yhteinen dokumentti ennen tallennusta.)

Tiedosto:

Liitettävän tiedoston tulee olla muotoa pdf, png, docx, jpg, jpeg tai xlsx. Koko enintään 25 Mt.

Liitteen kuvaus maks. 100 merkkiä



12.5.2025

Hakemuksen liite 3. Tutkimussuunnitelma

(Lisää tutkimussuunnitelma vain siinä tapauksessa, mikäli hankkeessa on tutkimuksellinen osio.)

Tiedosto:

Liitettävän tiedoston tulee olla muotoa pdf, png, docx, jpg, jpeg tai xlsx. Koko enintään 25 Mt.

Liitteen kuvaus maks. 100 merkkiä

YHTEYSTIEDOT

VIRALLISET YHTEYSTIEDOT

Osoitetieto, johon mahdolliset asiakirjat toimitetaan siinä tilanteessa, että sähköistä tiedoksiantoa ei ole hyväksytty tai sen toimittaminen ei ole mahdollista. Tiedot on haettu YTJ:stä, eikä niitä voi tässä muokata. Tiedot tulee muuttaa lähteenä toimivaan rekisteriin, jonka jälkeen uusi Haeavustuksia.fi-palveluun kirjautuminen päivittää palvelussa näkyvät tiedot

Postiosoite

PL 1000

Postinumero

01088

Postitoimipaikka

VANTAAN JA KERA VAN HYVINVOINTIALUE

Puhelinnumero

Sähköisen tiedoksiannon sähköpostiosoite

kirjaamo@vakehyva.fi

Sähköinen tiedoksianto *

(ohje: Laki sähköisestä asioinnista viranomaistoiminnassa)



12.5.2025

Valitse yksi vaihtoehto alla olevista:

- **Suostun sähköiseen tiedoksiantoon (päätökset noudetaan Haeavustuksia.fi:sta)**
- En suostu sähköiseen tiedoksiantoon (viranomainen postittaa päätökset kirjepostilla)

PANKKIYHTEYSTIEDOT

Valitse oikea tilinumero asiakasprofiilin tietoihin ennalta tallennetuista tilitiedoista. Yhteisön tilitietoja voi asiakasprofiilissa ylläpitää Valtionavustusten hakeminen ja tietojen hallinnointi - valtuuden omaava henkilö. Hakemuksen lähettämisen jälkeen voidaan hakemukselle annettua pankkiyhteystietoa ylläpitää tai hakemukselta puuttuva tieto lisätä hakemuksen yhteystiedot - näkymässä. Hakija ja avustuksen saaja on vastuussa tilitietojen oikeellisuudesta.

Pankkitili

Valitse pankkitili – Täytetty lomakkeelle haeavustuksia.fi palvelussa/Sonja

HAKEMUKSEN YHTEYSHENKILÖT

Hakemukselle tulee olla nimettynä vähintään yksi yhteyshenkilö yhteystietoineen. Avustusasiasia koskevat viestit lähetetään kaikille yhteyshenkilöiksi listatuille sekä yhteisön viralliseen sähköpostiosoitteeseen, mikäli sellainen on YTJ:hin tallennettu. Tässä annettuja henkilöiden yhteystietoja valtionapuviranomainen voi käyttää mm. pyytäessään lisätietoja hakemukseen ja avustuksen käytön aikana. Hakemuksen lähettämisen jälkeen ja avustuksen käytön aikana hakemuksen yhteyshenkilöiden tietoja voi ylläpitää tämän palvelun Omat asiat -näkyvän kautta.

Nimi * Kristina Nousiainen

Rooli * Palvelualuejohtaja

Puhelinnumero * +358404817851

Sähköpostiosoite * kristina.nousiainen@vakehyva.fi

(ensisijainen yhteyshenkilö)

Nimi * Sanna Kytölä

Rooli * Projektipäällikkö

Puhelinnumero * +358406120701



12.5.2025

Sähköpostiosoite * sanna.kytola@vakehyva.fi

Nimi * Sonja Wilkinson

Rooli * Erityisasiantuntija

Puhelinnumero * +358401847617

Sähköpostiosoite * sonja.wilkinson@vakehyva.fi