



12.5.2025

TERVEYDEN EDISTÄMISEN MÄÄRÄRAHAN HAKU VUODELLE 2026

PAINOPISTE 5 F: TUKIMALLIN KEHITTÄMINEN OMAISHOIDON ERILAIISIIN KUORMITTAVIIN TILANTEISIIN

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

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:

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

Maks. 1000 merkkiä.



12.5.2025

Osatoteuttajina toimivat:

- Laurea-ammattikorkeakoulu
 - Y-tunnus 1046216–1
 - Yhteyshenkilöt: Riikka Saukkola, riikka.saukkola@laurea.fi
- Pääkaupunkiseudun omaishoitajat ry
 - Y-tunnus 1562283–0
 - Yhteyshenkilö: Johanna Karppinen, johanna.karppinen@polli.fi

Kumppaneina toimivat:

- Keski-Uudenmaan omaishoitajat ry
 - Yhteyshenkilö: Heidi Puumalainen, heidi.puumalainen@omaisoiva.net
- Keravan kaupunki (liikuntapalvelut)
 - Yhteyshenkilö: Sara Hemminki, sara.hemminki@kerava.fi
- Keravan kaupunki (asiointipalvelut)
 - Yhteyshenkilö: Sari Gers, sari.gers@kerava.fi
- Vantaan kaupunki (kuntalaispalvelut)
 - Yhteyshenkilö: Ulla Virtanen, ulla.virtanen@vantaa.fi

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

Tarvitseeko hankehallinnoinja tai osatoteuttaja hankkeen toteuttamiseen ennakkkoa? *

- Kyllä
- Ei

Perustele ennakon tarvetta, kenen toimintaan ja kuinka paljon ennakkkoa 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

TAVOITTEET JA VAIKUTTAUVUUS

HAUN TAVOITTEET

- 1. Hyvinvointijohtamisen vahvistaminen kehittämällä menetelmiä ja/tai toimintamalleja kuntien ja hyvinvointialueiden yhteisen tilannekuvan ja tulkinnan kehittämiseksi
- 2. Ehkäisevän päihdetyön menetelmien kehittäminen lapsille, nuorille ja perheille eri toimintaympäristöissä
- 3. Huumevalistustyön sisältöjen ja menetelmien kehittäminen lähiyhteisöjä aktivoimalla ja kokemusasiantuntijoiden osallisuutta vahvistamalla



12.5.2025

- 4a. Ennaltaehkäistään nuorten väkivaltaa ja rikollisuutta vahvistamalla lasten ja nuorten yhteisöllistä osallisuutta
- 4b. Vahvistetaan alueellisia asiantuntijatiimejä nuorten hyvinvoinnin lisäämiseksi ja katuväkivallan ennaltaehkäisemiseksi
- 5a. Otetaan käyttöön Kansallinen muistipalvelupolku -toimintamalli
- 5b. Tuetaan iäkkäiden hyvinvointia ja terveyttä lisäämällä ja uudistamalla toimintakykyä tukevaa ryhmämuotoista toimintaa
- 5c. Otetaan käyttöön Hyvinvointia kulttuurista ikäihmisille -ohjelmassa kehitettyjä kulttuurisisältöjä
- 5d. Tuetaan iäkkäiden henkilöiden yhdenvertaisia mahdollisuuksia osallisuuteen, aktiiviseen kansalaisuuteen ja elinikäiseen oppimiseen
- 5e. Edistetään omaishoitajan terveyttä, vahvistetaan voimavaroja ja jaksamista
- 5f. 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 yhden painopisteen vaatimuksiin.

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

Hanke-ehdotuksessa on myös elementtejä painopisteestä 5e. Hankkeessa kehitetään omaishoitajille hyvinvointia tukevia kotikäyntejä ja näiden avulla on tarkoitus tukea omaishoitajan tilannetta yksilöllisesti. Kotikäyntien toteutusta on tarkoitus jatkaa hankkeen loputtua pysyvänä toimintana VAKEn ja Laurea-ammattikorkeakoulun yhteistyönä. Lisäksi hankkeessa kehitetään osavuorokautista ja lyhytaikaista perhehoitoa. Perhehoidon kehittäminen ja sen lisääminen nähdään vahvasti omaishoitajan jaksamista tukevana palveluna ja perhehoidolla voidaan vastata useiden omaishoitoperheiden tarpeisiin.

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

Hankkeessa kehitetään toimintamalli omaishoitoperheiden tueksi. Malli auttaa tunnistamaan kuormittavia tilanteita, tarjoaa yksilöllistä tukea kotiin kuormittavissa tilanteissa ja mahdollistaa perhehoidon hyödyntämisen kuormittumisen ehkäisemiseksi ja keventämiseksi. Tavoitteena on vahvistaa omaishoitajien hyvinvointia ja jaksamista sekä ehkäistä raskaampien palvelujen tarvetta. Toimintaa kehitetään yhteistyössä Vantaan ja Keravan kaupunkien, VAKEn alueella toimivien omaishoitajärjestöjen ja Laurea-ammattikorkeakoulun kanssa, ja mallit jäävät pysyvästi alueen käyttöön.



12.5.2025

Tukimalli koostuu kolmesta kokonaisuudesta:

- 1. Omaishoitoperheen kohtaaminen:** Kehitetään työkaluja omaishoitoperheiden kohtaamiseen, vahvistetaan tiedon jakamista ja ohjausta sekä tunnistetaan kuormittavia tilanteita. Tavoitteena on ohjata perheitä kotona asumista tukeviin palveluihin ja järjestöjen toimintaan. Erityisesti pyritään tunnistamaan ja tavoittamaan kuormittuneita perheitä.
- 2. Hyvinvointia tukevat kotikäynnit:** Kehitetään malli, jossa tarjotaan yksilöllistä ohjausta, tietoa ja tukea omaishoitoperheen kotiin. Kotikäynneillä käydään perheen tilanne läpi ja tarjotaan tukea jaksamisen tueksi perheen tarpeiden mukaan. Kotikäyntejä tarjotaan erityisesti omaishoitoperheille, joilla on kuormittunut tilanne tai riski kuormittumisen syntymisestä.
- 3. Perhehoito omaishoidon tukena:** Kehitetään ja lisätään osavuorokautista ja lyhytaikaista perhehoitoa. Tavoitteena on mahdollistaa hoito lakisääteisten vapaiden aikana sekä tilapäisten tarpeiden, kuormittavien tilanteiden ja kriisitilanteiden aikana. Perhehoitoa tarjotaan erityisesti omaishoitoperheille, joilla ei ole muita vapaamuotoja käytössä tai jotka tarvitsevat lisätukea kuormittavan tilanteen takia.

Mihin näyttöön ja/tai kokemukseen hankkeen tarve perustuu? *

(Hankkeen tavoitteiden asettelua vaikutusketjussa peilataan tähän vastaukseen)

maks. 2000 merkkiä

Väestön ikääntyessä ja muistisairauksien yleistyessä tarve kehittää vanhusten palveluja kustannustehokkaasti kasvaa. Ikäihmisten palvelujen laatusuositus ja hallitusohjelma korostavat kotona asumisen tukemista, omaishoitajien jaksamisen vahvistamista ja perhehoidon lisäämistä.

Tutkimusten mukaan ikäihmiset haluavat asua omassa kodissaan mahdollisimman pitkään. Kotona asuminen tukee itsenäisyyttä, elämänlaatua ja sosiaalisia suhteita sekä on edullisempaa kuin ympärivuorokautinen hoito. Omaishoito ja perhehoito ovat inhimillisiä ja kustannustehokkaita tapoja tukea kotona asumista.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen omais- ja perhehoidon projektissa (2024–2025) on tavattu yli 150 omaishoitajaa. Tapaamisissa omaishoitajat ovat nostaneet esille mm. seuraavia toiveita: sijaishoito harrastusten ajaksi, lisää kotiin tuotavaa tukea, äkillisen hengähdystauon mahdollisuus, työssäkäyvien omaishoitajien tukeminen, hoidollinen ja psyykinen tuki kotiin.

THL:n ja Omaishoitajaliiton tekemät kyselyt nostavat esiin tarpeita, kuten omaishoitajien hyvinvoinnin ja riskien tunnistaminen, arjen tuki kotiin, vaihtoehdot vapaan aikaiselle hoidolle, varhainen ohjaus ja neuvonta, yksilöllinen vapaiden järjestäminen sekä selkeä omaishoidon palvelupolku, joka ohjaa myös yhdistysten tarjoaman tuen piiriin.

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

(Aiesopimukset voidaan liittää hakemuksen liitteeksi "Kustannusarvio ja rahoitus" välilehdellä)



12.5.2025

maks. 2000 merkkiä

Hanke tukee kuntien hyvinvointikertomusten ja -suunnitelmien toimeenpanoa ja tuottaa tietoa ja työkaluja, joita voidaan hyödyntää myös muissa HYTE-toimissa. Hanke tukee ja vahvistaa kuntien hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä seuraavissa kokonaisuuksissa:

- **Yhdenvertaisuus sekä hyvinvointi- ja terveyserot:** Omaishoitoperheet ovat usein kuormittuneita ja riskissä jäädä palvelujen ulkopuolelle. Hanke tuo tukea suoraan heidän arkeensa.
- **Ennaltaehkäisy ja varhainen tuki:** Hankkeessa kehitetään malleja kuormituksen tunnistamiseen ja puheeksi ottamiseen sekä tarjotaan konkreettisia tukitoimia. Näillä toimenpiteillä voidaan ehkäistä raskaampien palvelujen tarvetta.
- **Yhteisöllisyys ja osallisuus:** Hankkeessa tehdään yhteistyötä eri toimijoiden kanssa ja tuetaan omaishoitajien osallisuutta esimerkiksi kotikäyntien kautta. Tällä toiminnalla voidaan edistää yhteisöllistä hyvinvointia ja vahvistaa omaishoitajien toimijuutta.
- **Asiakaslähtöiset ja vaikuttavat palvelut:** Hankkeessa luodaan uusia toimintamalleja, jotka perustuvat omaishoitoperheiden tarpeisiin ja kokemuksiin, kuten esimerkiksi perhehoitajan tuki kuormittavassa omaishoitotilanteessa.
- **Tietoa ja työkaluja kuntien HYTE-työn tueksi:** Hankkeen tulokset, kuten mallit ja työkalut, jäävät kuntien käyttöön myös hankkeen jälkeen.

Vantaan ja Keravan kaupunkien asiointipalvelut sekä Keravan kaupungin liikuntapalvelut ovat hankkeessa mukana kumppaneina. Tarkoituksena on yhdessä kaupunkien työntekijöiden kanssa kehittää mallia, jossa työntekijät tunnistavat palveluita käyttäviä omaishoitoperheitä ja osaisivat ohjata heitä palvelujen äärelle.

VAIKUTTAVUUS

Minkä jaottelun mukaan hankkeen toimenpiteitä kohdennetaan?

- Sukupuoli
- Alue
- Ikä
- Koulutustaso
- Maahanmuuttajat
- Ammatillaiset, asiantuntijat, päättäjät
- Muu, mikä? **Omaishoitoperheet**

Kuvaa hankkeen kohderyhmät ja keinot/kanavat heidän tavoittamiseksi? *

Kohderyhmänä on omaishoitoperheet, joissa omaishoidettava on 65-vuotias tai vanhempi. Kaiken kaikkiaan virallisia omaishoitajia vanhuspalveluissa on yhteensä 624 (huhtikuu 2025). Kohderyhmään valitaan tästä ryhmästä ja sen ulkopuolelta omaishoitoperheitä seuraavin perusteluin:

- Omatyöntekijä, läheinen, omaishoitaja itse tai muu taho tuo esiin huolen omaishoitajan jaksamisesta ja/tai perheen kuormittavasta tilanteesta.



12.5.2025

- Omaishoitajat, joilla ei käytössä mitään vapaapäivämuotoa tai nykyinen vapaapäivämuoto ei ole sopiva/riittävä.
- Uudet omaishoitoperheet (ennalta ehkäisevä näkökulma).
- Sopimuksettomat omaishoitajat, jotka eivät halua hakea virallista omaishoitajuutta tai ovat saaneet siitä kielteisen päätöksen.
- Työssäkäyvät omaishoitajat.

Kohderyhmää tavoitetaan seuraavia keinoja/kanavia hyödyntäen:

- **Alueen toimijat:** Koulutetaan ja tuetaan alueen toimijoita tunnistamaan omaishoitotilanteita ja omaishoidon kuormittavia tilanteita sekä ohjaamaan omaishoitajia palvelujen piiriin.
- **Palveluissa olevat omaishoitoperheet:** Hyödynnetään olemassa olevia asiakaskontakteja (esim. asiakasohjausyksikkö, omaishoitajärjestöt, kotihoito, lyhytaikainen hoiva).
- **Järjestö- ja vertaistoiminta:** Tehdään yhteistyötä omaishoitajayhdistysten ja muiden järjestöjen kanssa. Hyödynnetään vertaistukea ja kokemusasiantuntijoita tiedon välittämisessä.
- **Suora viestintä omaishoitajille:** Kohdennetut kirjeet, esitteet ja mahdolliset sähköiset viestit omaishoitajarekisterin (Oima) kautta. Kotikäynnit ja henkilökohtainen kontakti.
- **Digitaaliset kanavat:** Kuntien, omaishoitajärjestöjen ja hyvinvointialueen verkkosivut, tapahtumakalenterit ja sosiaalinen media. Mahdolliset webinaarit, videot ja sähköiset materiaalit.
- **Tapahtumat ja tilaisuudet:** Omaishoitajien valmennukset, tapahtumat ja koulutukset.

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

maks. 1000 merkkiä

Hankkeen aikana on tavoitteena tarjota tukea ja ohjausta vähintään 100 omaishoitoperheelle, joiden kohdalla tunnistetaan omaishoitajan kuormittuneisuus tai arvioidaan kuormittumisen syntymisen olevan mahdollista. Ohjaus voi olla sekä hankkeen aikana kehitettäviin palveluihin ohjaamista että muihin palveluihin ohjaamista (mm. järjestöt, kaupunkien toiminta, seurakunta). Palveluihin ohjaamista voi tapahtua kaupunkien, omaishoitajärjestöjen, hyvinvointialueen tai muiden toimijoiden toiminnassa.

Hankkeen aikana on tavoitteena tarjota hyvinvointia tukevia kotikäyntejä vähintään 50 omaishoitoperheelle, joilla on kuormittunut tilanne. Kotikäyntejä on tavoitteena toteuttaa vähintään 100 kpl.

Lisäksi tavoitteena on lisätä perhehoidon asiakasmääriä ja käyttöpäiviä omaishoitoperheiden osalta. Tällä hetkellä noin 40 omaishoitoperhettä on myös perhehoidon asiakkaana. Tavoitteena olisi saada käyttäjämäärää lisättyä ainakin 20 perheellä.



12.5.2025

Miten hankkeen kohderyhmä on mukana hankkeen suunnittelussa? *

Hankkeen tarvetta on jo selvitetty kohderyhmältä kysymällä heiltä toiveita ja tarpeita aiheeseen liittyen. Lisäksi hankkeen aikana on tarkoitus ottaa omaishoitajat mukaan hankkeen suunnitteluun ja pilotointiin kutsumalla heitä mukaan työpajoihin kehittämään mm. hyvinvointia tukevien kotikäyntien mallia. Ajatuksena on pilotoida tätä mallia ensin noin kymmenen omaishoitoperheen kanssa, jonka aikana mallia muokataan saatujen kokemusten ja palautteiden perusteella.

Hankkeen aikana omaishoitajat ovat mukana hankkeen suunnittelussa esimerkiksi:

- osallistumalla suunnitteluryhmiin
- vastaamalla mahdollisiin kyselyihin ja haastatteluihin
- osallistumalla työpajoihin, joissa omaishoitajat ja ammattilaiset suunnittelevat yhdessä toimintamalleja ja työkaluja
- antamalla palautetta hankkeen etenemisestä ja toimintamallien/työkalujen toimivuudesta
- arvioimalla hankkeen aikana kehittämisen etenemistä

Miten hankkeen toiminta vähentää väestöryhmien välistä eriarvoisuutta hyvinvoinnissa ja terveydessä? *

Tuen saavutettavuuden parantaminen: Hanke tuo tukea suoraan omaishoitoperheiden arkeen esimerkiksi kotikäyntien ja osavuorokautisen perhehoidon muodossa. Tämä madaltaa kynnystä hakea apua erityisesti niille, joilla on vähemmän voimavaroja tai tietoa palveluista. Lisäksi se vähentää alueellista ja sosioekonomista eriarvoisuutta palvelujen käytössä.

Yksilöllinen ja tarpeisiin vastaava tuki: Hankkeessa kehitetään työkaluja ja malleja, jotka huomioivat perheiden erilaiset tilanteet ja kuormitustekijät. Tämä mahdollistaa tuen kohdentamisen sinne, missä tarve on suurin. Tämä tukee erityisesti haavoittuvassa asemassa olevia omaishoitajia ja ehkäisee syrjäytymistä.

Ennaltaehkäisy ja varhainen puuttuminen: Kuormittavien tilanteiden tunnistaminen ja puheeksi ottaminen mahdollistavat varhaisen tuen tarjoamisen ennen kuin ongelmat kasautuvat. Tämä ehkäisee terveysongelmien ja mielenterveyskuormituksen syntymistä tai syvenemistä, mikä kaventaa terveyseroja.

Yhteistyö eri toimijoiden välillä: Hankkeessa rakennetaan yhteistyötä eri sektoreiden ja ammattilaisten välillä. Tämä lisää palvelujen vaikuttavuutta ja vähentää palvelukatkoksia. Yhteistyötä vahvistamalla parannetaan palveluiden laatua ja jatkuvuutta erityisesti niille, joilla on monimutkaisia tuen tarpeita.

Tiedon ja tuen lisääminen: Tiedon ja tuen saaminen lisää omaishoitajien osaamista ja voimavaroja selviytyä arjessa. Samalla ne vahvistavat omaishoitajien osallisuutta ja toimijuutta. Tämä vahvistaa omaishoitajien hyvinvointia ja vähentää eriarvoisuutta tiedon ja tuen saatavuudessa.



12.5.2025

HANKKEEN LÄPIVIENNIN KUVAUS JA SUUNNITELMA

Hankkeen tulee täyttää ja palauttaa läpiviennin kuvausta ja suunnitelmaa koskeva vaikutusketju.

[Liite on poimittavissa Innokylän verkkosivuilta. Linkki avautuu uudessa ikkunassa](#) Palauta dokumentti esim. pdf-muodossa ja 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

Liitteenä olevassa vaikutusketjussa on pyritty nostamaan esille konkreettisia tavoitteita, joita hankkeessa tavoitellaan.

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

maks. 5000 merkkiä

Hankkeessa hyödynnetään monipuolisia ja toisiaan täydentäviä menetelmiä, joiden valinta perustuu omaishoitoperheiden tarpeisiin, palvelujärjestelmän kehittämiskohteisiin sekä aiempien hankkeiden ja tutkimusten tuottamaan tietoon. Menetelmien tavoitteena on vahvistaa omaishoitoperheiden hyvinvointia, lisätä työntekijöiden osaamista ja kehittää palvelupolkuja, jotka mahdollistavat oikea-aikaisen tuen.

Menetelmät on jaettu kolmeen toisiaan tukevaan kokonaisuuteen, joilla tuetaan omaishoitajia kuormittavissa tilanteissa:

1. Omaishoitoperheen kohtaaminen
2. Hyvinvointia tukevat kotikäynnit
3. Perhehoito omaishoitoperheen tukena

Kunkin kokonaisuuden sisällä kehitetään konkreettisia työkaluja ja toimintamalleja, joita pilotoidaan ja arvioidaan yhteistyössä alueen toimijoiden kanssa. Menetelmien valinnassa on painotettu käytännönläheisyyttä, saavutettavuutta ja ennaltaehkäisevää näkökulmaa. Lisäksi menetelmät mahdollistavat yksilöllisen tuen tarjoamisen omaishoitajille sekä työntekijöiden työn sujuvoittamisen selkeiden ohjeiden ja materiaalien avulla.

1. Omaishoitoperheen kohtaaminen: Kehitetään toimintamalli ja työkaluja VAKEn alueella toimiville tahoille/työntekijöille, jotta palveluissa asioivia omaishoitajia osattaisiin tukea ja ohjata niissä tilanteissa, kun omaishoitaja ilmaisee lisätuelle tarvetta. Ajatuksena on myös luoda ennalta ehkäisevä keskustelumalli, jossa omaishoitajalle kerrotaan aktiivisesti alueen palveluista ja tukimuodoista. Toimintamalli mahdollistaa sen, että työntekijä tunnistaa omaishoitajuuden ja osaa ottaa sen puheeksi luontevasti. Lisäksi toimintamalli tukee työntekijää tarjoamaan konkreettista ja ajankohtaista tietoa omaishoitajalle. Tavoitteena on, että omaishoitaja saa heti konkreettista hyötyä kohtaamisesta, eikä koe jäävänsä yksin.



12.5.2025

- Käytössä on tunnistamisen työkalu tai muistilista, joka auttaa havaitsemaan omaishoitotilanteen.
- Työntekijällä on valmiit keskustelun avaukset ja ohjeet, miten omaishoitajuudesta voi kysyä hienotunteisesti.
- Palvelujärjestelmässä on selkeä polku, miten omaishoitaja ohjataan eteenpäin oikean tuen piiriin.
- Käytössä on tietopaketti, joka sisältää tietoa omaishoidon lakisääteisestä tuesta, vapaan järjestämisen mahdollisuuksista sekä vertaistuen, valmennusten ja koulutusten mahdollisuuksista.

2. Hyvinvointia tukevat kotikäynnit: Omaishoitoperheille tarjotaan kotikäyntejä, joissa kartoitetaan tilannetta ja tarjotaan räätälöityä tukea. Hyvinvointia tukevat kotikäynnit:

- suunnataan omaishoitoperheille, joissa kuormittunut tilanne
- mahdollistavat tuen viemisen suoraan omaishoitoperheen arkeen yksilöllisen tarpeen mukaan
- tavoittavat myös ne, jotka eivät halua/pysty käyttämään kodin ulkopuolisia palveluja
- vahvistavat luottamusta ja varhaista puuttumista
- toteutetaan yhteistyössä Laurea-ammattikorkeakoulun sosiaali- ja terveystieteiden kanssa
- tarjotaan perheelle moniammatillista osaamista (esim. fysioterapeuttiopiskelijat: ergonomia, apuvälineet ja fyysisen toimintakyvyn edistäminen, sosionomit: luovat menetelmät, kuntoutuksen ohjaajat: palvelutarpeen kartoitus jne.)
- käynnit voivat mahdollistaa omaishoitajalle lyhyen hengähdyshetken (esim. kävely, kaupassa käynti)
- käynneillä kerrotaan omaishoitoperheelle erilaisista palveluista ja toiminnoista VAKEn alueella, jotka voisivat tukea omaishoitajaa/hoidettavaa
- käynneillä hyödynnetään Omaishoitajan opasta, johon koottu tietoa omaishoitoon liittyen (kehitetty yhteistyössä omaishoitajien kanssa omais- ja perhehoidon projektissa 2024–2025)
- käynneillä hyödynnetään VAKEn HYTE-tarjotinta ja kaupunkien sekä järjestöjen toimintakalentereita
- käynneillä keskeisenä tavoitteena on omaishoitajan kuunteleminen (kysytään, miten heillä menee ja mitä omaishoitajalle kuuluu)

3. Perhehoito omaishoitoperheen tukena: Omaishoitoperheille tarjotaan perhehoitoa vapaapäivien toteuttamiseksi, tilapäisiin hoidon tarpeisiin sekä kuormittaviin ja kriisitilanteisiin.

- Valmennetaan uusia perhehoitajia, jotta omaishoidon vapaat voidaan järjestää osavuorokautisena tai lyhytaikaisena perhehoitona asiakkaan kotona tai perhekodissa. Myös mahdolliset lisäpäivät (1+3 ja 2+2 jaksohoito) voidaan toteuttaa lyhytaikaisessa perhehoidossa.
- Mahdollistetaan lisätukena omaishoitoperheille (lakisääteisten vapaavuorokausien lisäksi) osavuorokautista ja/tai lyhytaikaista perhehoitoa jaksamisen tueksi kuormittavissa tilanteissa tarpeen mukaan.
- Kehitetään perhehoidon muotoja omaishoitoperheiden erilaisiin tarpeisiin mm. seuraavin keinoin:



12.5.2025

- Osavuorokautista perhehoitoa voidaan tarjota palvelutarpeen mukaan myös sopimuksettomille omaishoitajille jaksamisen tueksi sekä työssäkäyville omaishoitajille työssä käymisen tueksi/mahdollistamiseksi.
- Perhehoitoa tarjotaan erityisesti niille omaishoitoperheille, jotka eivät käytä vapaapäiviä.
- Tarjotaan osavuorokautista perhehoitoa tilapäisen hoidon tarpeisiin (esim. omaishoitajan harrastukset, äkilliset menot) ja kehitetään perhehoitajarinki kiertävistä perhehoitajista, jotka voivat vastata omaishoitoperheiden äkillisiin tarpeisiin.
- Kehitetään perhehoidon mallia kriisitilanteisiin (esimerkiksi omaishoitajan sairastuminen).
- Kehitetään perhehoidon ”parkkitoimintaa” (esimerkiksi omaishoidon/ikäihmisten erilaiset tapahtumat), jolloin omaishoidettavat voi tuoda perhehoitoon tapahtuman ajaksi.

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

Ennaltaehkäisyn kautta säästöjä: Kun kuormittavat tilanteet tunnistetaan ajoissa ja omaishoitajia tuetaan tehokkaasti, voidaan ehkäistä:

- omaishoitajien uupumista ja sairastumista
- hoidettavien ympärivuorokautisen hoidon tarpeen syntymistä tai lisääntymistä
- päivystys- ja kriisipalveluiden käyttöä
- yhden omaishoitoperheen kohdalla omaishoidosta luopuminen ja siirtyminen ympärivuorokautiseen asumiseen aiheuttaa yli 60 000 € kustannukset hyvinvointialueelle, omaishoidon kustannusten ollessa tästä vain 1/6

Omaishoidon jatkuvuuden tukeminen: Kun omaishoitajat saavat tukea ja jaksavat pidempään, voidaan välttää tai siirtää:

- hoidettavan siirtymistä ympärivuorokautiseen hoitoon
- kalliimpien palveluiden tarvetta
- esimerkiksi ympärivuorokautisen asumisen hinta on n. 185 €/vrk, kun omaishoidon vuorokausihinta 2. hoitoisuusluokassa jää n. 30 €

Palvelujen kohdentaminen: Yhteistyömallit ja työkalut auttavat kohdentamaan tukea sinne, missä tarvetta on. Tämä vähentää:

- päällekkäisiä palveluita
- väärinkohdentunutta resurssien käyttöä



12.5.2025

Työikäisten omaishoitajien työkyvyn tukeminen: Tuki voi auttaa työikäisiä omaishoitajia pysymään työelämässä pidempään:

- vähemmän sairauspoissaoloja ja työkyvyttömyyseläkkeitä
- enemmän verotuloja ja vähemmän sosiaalimenoja

TOIMINNAN TOTEUTUS

HANKKEEN PERUSTIEDOT

Hankkeen nimi *

Tukena arjessa – Tukimalli omaishoidon kuormittaviin tilanteisiin

Haulle on määritetty avustuksen käyttöajaksi: 1.1.2026 - 31.10.2028. Avustettavan hankkeen kustannusten on synnyttävä käyttöaikana.

Hanke alkaa * (pp.kk.vvvv)

1.1.2026

Hanke päättyy * (pp.kk.vvvv)

31.10.2028

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 tuloksellisuuden ja vaikutusten arviointi perustuu sekä määrälliseen että laadulliseen tiedonkeruuseen. Seurantatiedon avulla arvioidaan toiminnan vaikuttavuutta ja kehittämistarpeita. Tiedonkeruu toteutetaan systemaattisesti koko hankkeen ajan, ja sitä hyödynnetään toiminnan jatkuvassa kehittämisessä, raportoinnissa ja jatkuvuuden varmistamisessa.

Määrällistä seurantaan tehdään keräämällä osallistujamääriä ja toimintakertoja seuraavista osa-alueista:

- Omaishoitajien tavoittaminen ja ohjaaminen mm. kaupunkien eri palveluissa (esim. neuvontapisteet, liikuntapalvelut)
- Työntekijöiden perehdytykset ja koulutukset
- Toteutuneet kotikäynnit
- Toteutuneet perhehoidon ennakkovalmennukset ja valmennettujen perhehoitajien määrä



12.5.2025

- Perhehoidon asiakasmäärät ja käyttöpäivät eri perhehoidon muodoissa

Tiedot kerätään sähköisesti Excel- tai lomakepohjilla, ja niitä päivitetään kuukausittain. Vastuu tiedonkeruusta jakautuvat hanketiimin ja yhteistyökumppaneiden kesken.

Laadullista seurantaan tehdään keräämällä palautetta omaishoitajilta ja työntekijöiltä seuraavin menetelmin:

- Lyhyet kyselyt tai keskustelut ohjaustilanteiden jälkeen
- Kyselyt ennen ja jälkeen kotikäyntien
- Työntekijöiden kokemukset mallien ja työkalujen käytöstä
- Palautekyselyt perehdytyksistä ja koulutuksista

Laadullinen palaute kerätään anonymisti sähköisillä kyselyillä (esim. Forms) tai suullisesti. Palautteet analysoidaan säännöllisesti ja niitä hyödynnetään työkalujen ja toimintamallien kehittämisessä.

Kerättyä tietoa hyödynnetään:

- Toiminnan jatkuvassa kehittämisessä ja kohdentamisessa
- Mallien ja työkalujen muokkaamisessa käyttäjäpalautteen perusteella
- Hankkeen väli- ja loppuraportoinnissa
- Toiminnan jatkuvuuden ja pysyvän toiminnan varmistamisessa

Tuloksia ja palautteita käsitellään säännöllisesti hanketyöryhmän kokouksissa, hankkeen ohjausryhmässä sekä yhteistyöverkoston tapaamisissa. Näin varmistetaan, että toiminta vastaa kohderyhmän tarpeisiin ja että hyvät käytännöt saadaan laajasti käyttöön.

Miten hankkeessa kehitetyt/jatkokehitetyt 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 kehitetyt toimintamallit ja työkalut otetaan käyttöön vaiheittain ja yhteistyössä eri toimijoiden kanssa. Toiminnan pysyvyyden ja jatkuvuuden varmistaminen perustuu yhteiskehittämiseen, pilotointiin, koulutukseen, rakenteelliseen tukeen ja jatkuvaan arviointiin. Hyviä malleja otetaan pysyvään toimintaan koko hankkeen ajan ja pyritään näin varmistamaan niiden saavutettavuus mahdollisimman monelle omaishoitoperheelle. Hankkeessa suunnitellaan ja kehitetään yhdessä, kokeillaan ja hyväksi havaitut mallit ja työkalut otetaan kaikille käyttöön jatkuvan kehittämisen idealla.

Yhteiskehittäminen: Mallit kehitetään yhdessä käyttäjien (omaishoitajat, työntekijät, järjestöt, kunnat) kanssa. Tämä lisää sitoutumista ja varmistaa, että ratkaisut vastaavat todellisiin tarpeisiin.

Pilotointi: Mallit pilotoidaan valituissa toimintaympäristöissä. Pilotoinnista kerätään palautetta, jonka pohjalta tehdään tarvittavat muutokset ennen laajempaa käyttöönottoa.



12.5.2025

Koulutus ja perehdytys: Työntekijöille järjestetään koulutuksia ja käytännönläheistä perehdytystä. Heille tarjotaan selkeät ohjeet, työkalut ja tukimateriaalit (esim. opas, kortti, verkkosisällöt).

Rakenteellinen tuki: Mallien käyttö kirjataan osaksi organisaatioiden toimintasuunnitelmia ja prosesseja. Johto sitoutuu mallien käyttöön ja seuraa niiden toteutumista.

Seuranta ja kehittäminen: Mallien käyttöä seurataan ja niistä kerätään palautetta. Tietoa hyödynnetään mallien jatkokehittämisessä ja levittämisessä.

Kumppanuudet ja verkostot: Jatkuvuutta ja pysyvyyttä tuetaan yhteistyöllä kuntien, järjestöjen ja oppilaitosten kanssa. Hyödynnetään olemassa olevia verkostoja ja rakenteita mallien levittämiseksi.

Viestintä: Mallien tunnettuutta ja käyttöä tuetaan aktiivisella viestinnällä. Materiaalit jaetaan laajasti ja niitä hyödynnetään myös hankkeen päättymisen jälkeen.

Miten ja kenelle hanke viestii toiminnastaan hankkeen eri vaiheissa? *

Maks. 4000 merkkiä

Miten ja kenelle hanke viestii?

Hankkeen viestintä on suunnitelmallista, monikanavaista ja kohderyhmälähtöistä. Viestinnän tavoitteena on lisätä tietoisuutta hankkeesta, sitouttaa toimijoita, jakaa tuloksia ja tukea toimintamallien juurtumista.

Kenelle viestitään?

- **Omaishoitajat ja omaishoitoperheet:** tiedottaminen toiminnasta, tuen mahdollisuuksista ja osallistumismahdollisuuksista.
- **Sote-ammattilaiset ja työntekijät:** koulutukset, työkalut ja toimintamallit.
- **Järjestöt ja yhteistyökumppanit:** yhteiskehittäminen, pilotointi ja levittäminen.
- **Kuntien ja hyvinvointialueen johto:** strateginen viestintä, tulokset ja juurruttaminen.
- **Päättäjät ja rahoittajat:** vaikuttavuus, tulokset ja jatkohyödyt.
- **Laajempi yleisö ja media:** tietoisuuden lisääminen omaishoidosta, perhehoidosta ja hankkeen vaikutuksista.

Miten viestitään?

1. Suunnittelu- ja käynnistysvaihe:

- Tiedotteet ja uutiskirjeet yhteistyökumppaneille
- Esittelyt verkostoissa ja työpajoissa
- Verkkosivujen ja somekanavien hyödyntäminen

2. Toteutusvaihe:

- Säännölliset uutiskirjeet ja sähköpostit sidosryhmille
- Sosiaalisen median päivitykset (esim. tapahtumat, materiaalit)
- Paikallismediat ja artikkelit
- Koulutukset ja infotilaisuudet



12.5.2025

- Kyselyt ja keskustelut osallistujien kanssa

3. Tulosten levittäminen ja juurruttaminen:

- Tulosten raportointi ja visuaaliset koosteet
- Julkaisut, videot ja artikkelit
- Loppuseminaari tai webinaari
- Materiaalien jakaminen (esitteet, oppaat, verkkosisällöt)

Viestinnän vastuut ja koordinointi

Hanketiimi vastaa viestinnän suunnittelusta ja toteutuksesta. Jokaisella osatoteuttajalla on nimetty edustaja hankkeessa, joka huolehtii viestinnän etenemisestä omassa organisaatiossaan. Viestintää koordinoidaan säännöllisesti hanketiimin kokouksissa.

Viestinnän vaikuttavuus

Viestinnän onnistumista arvioidaan seuraamalla mm. osallistujamääriä, verkkosivujen ja somen tavoittavuutta, palautteita ja medianäkyvyyttä. Viestintä toimii myös palautekanavana, jonka kautta saatu tieto hyödynnetään hankkeen kehittämisessä.

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

Maks. 4000 merkkiä

Omaishoitajien ja omaishoidettavien yksityisyys ja itsemääräämisoikeus: Hankkeessa tulee varmistaa, että omaishoitoperheiden yksityisyys säilyy ja heidän suostumuksensa hankkeen toimiin on aidosti vapaaehtoinen. Yksityisyyttä ja itsemääräämisoikeutta huomioidaan:

- käyttämällä selkeitä suostumuslomakkeita
- varmistamalla, että osallistujat ymmärtävät, mihin he osallistuvat
- kunnioittamalla perheiden päätöksiä olla osallistumatta tai keskeyttää osallistuminen

Tuen oikeudenmukainen kohdentaminen: Hankkeessa tulee varmistaa, että tuki ei kohdistu vain niihin, jotka osaavat tai jaksavat hakea sitä. Tätä osa-aluetta huomioidaan:

- kehittämällä matalan kynnyksen toimintamalleja
- tekemällä aktiivista jalkautumista ja yhteistyötä eri toimijoiden kanssa
- huolehtimalla, että tuki tavoittaa myös haavoittuvassa asemassa olevat perheet

Kuormituksen tunnistaminen ja puheeksi ottaminen: Hankkeessa tulee varmistaa, että kuormituksesta puhuminen tapahtuu hienotunteisesti eikä lisää häpeää tai syyllisyyttä. Tämän vuoksi on tärkeää, että

- henkilöstöä koulutetaan empaattiseen ja sensitiiviseen vuorovaikutukseen
- käytetään työkaluja, jotka tukevat keskustelua turvallisesti ja rakentavasti

Yhteistyön eettisyys: Hankkeessa tulee varmistaa, että eri toimijoiden välinen yhteistyö on läpinäkyvää ja vastuullista. Yhteistyön sujuvoittamiseksi tulee:

- sopia selkeistä rooleista ja vastuista
- noudattaa tietosuoja- ja salassapitosäädöksiä



12.5.2025

- arvioida toiminnan vaikutuksia säännöllisesti

Vaikutusten arviointi ja jatkuva kehittäminen: Hankkeessa tulee varmistaa, että hanke ei aiheuta tahattomia haittoja. Tämän vuoksi on tärkeää, että hankkeessa:

- kerätään palautetta osallistujilta
- tehdään eettinen ennakkoarviointi ja vaikutusten seuranta
- tarvittaessa muokataan toimintaa saadun palautteen perusteella

Minkälaisia riskejä hankkeeseen liittyy ja miten niihin varaudutaan? *

Maks. 4000 merkkiä

Omaishoitoperheiden tavoittamattomuus: Kuormittuneessa tilanteessa olevat omaishoitoperheet eivät löydä, jaksa tai uskalla hakea tukea. Tähän voidaan varautua:

- tekemällä aktiivista jalkautumista ja viestintää eri kanavia hyödyntäen
- hyödyntämällä yhteistyötä järjestöjen ja kaupunkien kanssa

Yhteistyön haasteet eri toimijoiden välillä: Eri toimijoiden välinen yhteistyö ei toimi sujuvasti, mikä hidastaa kehittämistyötä. Tähän voidaan varautua:

- sopimalla selkeät roolit, vastuut ja viestintäkäytännöt
- luomalla yhteinen ohjausryhmä ja säännölliset seurantapalaverit
- panostamalla luottamuksen rakentamiseen ja yhteiseen tavoitteeseen

Tuen vaikuttamattomuus tai väärinkohdentuminen: Kehitetyt mallit eivät vastaa perheiden todellisiin tarpeisiin tai jäävät käyttämättä. Tähän voidaan varautua:

- osallistamalla omaishoitoperheitä kehittämistyöhön
- testaamalla ja arvioimalla toimintamalleja pilotoinnin kautta
- keräämällä palautetta ja tekemällä tarvittavia muutoksia

Tietosuoja- ja eettiset riskit: Henkilötietojen käsittelyssä tai kotikäynneissä tapahtuu tietosuojaloukkauksia. Tähän voidaan varautua:

- noudattamalla tietosuojalainsäädäntöä ja laatimalla selkeät toimintaohjeet
- kouluttamalla henkilöstöä ja opiskelijoita tietoturvalliseen toimintaan ja eettisiin toimintatapoihin liittyen
- varmistamalla osallistujien suostumukset ja niiden dokumentointi

Hankkeen vaikutusten jääminen lyhytaikaisiksi: Toiminta ei jatku hankkeen päättyttyä, vaikka se olisi vaikuttavaa. Tähän voidaan varautua:

- suunnittelemalla alusta alkaen kehittämisen mallit osaksi pysyvää toimintaa
- sitouttamalla johto ja päätöksentekijät mukaan kehittämiseen
- tuomalla esiin vaikuttavuus ja kustannushyödyt päätöksenteon tueksi

HANKKEEN ASIAANTUNTEMUS, JÄRJESTÄYTYMINEN JA YHTEISTYÖVERKOSTOT

Hankkeen asiantuntemus ja resurssit *



12.5.2025

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

Maks. 4000 merkkiä

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue (VAKE) toimii hankkeen päätoteuttajana ja vastaa kokonaisuuden koordinoinnista. VAKEn vanhuspalveluilla on laaja kokemus omais- ja perhehoidon kehittämisestä sekä vahva asiantuntijuus ikäihmisten palveluista. Hankkeessa hyödynnetään VAKEn eri yksiköiden osaamista, kuten asiakasohjauksen omaishoidon tiimiä ja perhehoidon laatukoordinaattoria, jotka osallistuvat kehittämistyöhön oman työnsä ohella. Lisäksi käytössä ovat VAKEn vanhuspalvelujen toimitilat sekä tukipalvelut, kuten viestintä ja talous.

Palkattava henkilöstö:

- Projektipäällikkö 100 % työajalla 1.1.2026–31.10.2028 (34 työkuukautta)
- Projektityöntekijä 100 % työajalla 1.1.2026–31.12.2027 (24 työkuukautta)

Pääkaupunkiseudun omaishoitajat ry tuo hankkeeseen vahvan järjestöosaamisen, omaishoitajien arjen tuntemuksen ja vertaistuen näkökulman. Yhdistys osallistuu kehittämistyöhön ja tarjoaa asiantuntijuutta koko hankkeen ajan.

Palkattava henkilöstö:

- Projektityöntekijä 50 % työajalla 1.4.2026–31.3.2028 (24 työkuukautta)

Laurea-ammattikorkeakoulu vastaa koulutuksellisesta yhteistyöstä ja tuo hankkeeseen pedagogista osaamista. Lehtorit osallistuvat mallien kehittämiseen ja opiskelijat toteuttavat kotikäyntejä osana opintojaan. Laurea on mukana kehittämässä opintojaksokokonaisuutta hankkeen aikana pilotoitavista kotikäynneistä.

Resurssit:

- Lehtoreiden työpanos 1.1.2026–31.10.2028 (34 kk)
- Opiskelijoiden osallistuminen 1.1.2026–31.10.2028 (34 kk)
- Opettajien asiantuntijuus ja kehittämistyö

Keski-Uudenmaan omaishoitajat ry, Vantaan kaupunki ja Keravan kaupunki osallistuvat hankkeeseen asiantuntijaroolissa ja alueellisessa yhteistyössä. Heidän roolinsa tarkentuvat hankkeen edetessä, mutta he voivat tarjota mm. asiantuntemusta ja verkostoja.

Hankkeessa voidaan hyödyntää **vapaaehtoistyötä** erityisesti vertaistuen ja tapahtumien järjestämisen yhteydessä. Vapaaehtoistyön määrä tarkentuu hankkeen aikana, mutta sen rooli nähdään täydentävänä ja omaishoitajia tukevana.

Kuvaa hankkeen järjestäytyminen, hallinnointi ja yhteistyöverkostot *

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

Maks. 4000 merkkiä



12.5.2025

Hankkeen hallinnoijana toimii Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vanhuspalvelut (VAKE), joka vastaa hankkeen taloudellisesta ja hallinnollisesta toteutuksesta, raportoinnista, budjetin seurannasta sekä yhteydenpidosta rahoittajaan. VAKElla on vahva kokemus ikäihmisten palvelujen kehittämisestä ja se toimii hankkeen koordinoivana tahona.

Projektipäällikkö vastaa hankkeen operatiivisesta johtamisesta, tavoitteiden ja aikataulujen seurannasta sekä eri toimijoiden välisestä koordinoinnista. Hän toimii keskeisenä linkkinä hallinnoijan, kumppaneiden ja ohjausryhmän välillä sekä vastaa hankkeen etenemisen raportoinnista.

Hanketyöryhmä (projektiryhmä) toimii hankkeen käytännön toteutuksen ytimenä. Se vastaa toimintamallien suunnittelusta, pilotoinnista, arvioinnista ja kehittämisestä. Työryhmä kokoontuu säännöllisesti ja sen jäsenet tuovat mukanaan monialaista osaamista eri sektoreilta. Työryhmän jäsenet toimivat myös mallien levittämisen ja juurruttamisen tukena omissa organisaatioissaan. Hanketyöryhmän kokoonpano:

- Projektipäällikkö (pj), VAKE
- Projektityöntekijät, VAKE ja Pääkaupunkiseudun omaishoitajat ry (Polli)
- Kuntien edustajat, Vantaan ja Keravan kaupungit
- Omaishoitajayhdistysten edustajat, Polli ja Keski-Uudenmaan omaishoitajat ry
- Laurea-ammattikorkeakoulun edustaja
- Palveluohjaaja, VAKEn asiakasohjausyksikkö
- Perhehoidon laatukoordinaattori, VAKE
- Omaishoitaja tai perhehoitaja
- Vanhusneuvoston edustaja

Yhteistyöverkostot muodostuvat kunnista, järjestöistä ja oppilaitoksista, jotka osallistuvat aktiivisesti hankkeen yhteiskehittämiseen. Kumppanit tarjoavat asiantuntemusta, tiloja, yhteyksiä kohderyhmään sekä tukevat mallien pilotointia ja käyttöönottoa omassa toiminnassaan. Yhteistyö mahdollistaa laaja-alaisen näkemyksen ja varmistaa, että kehittämistyö vastaa alueellisiin tarpeisiin. Keskeiset yhteistyötahot ovat:

- Pääkaupunkiseudun omaishoitajat ry (Polli): tuo järjestöosaamista, omaishoitajien arjen tuntemusta ja vertaistuen näkökulmaa, osallistuu kehittämistyöhön ja tuo alueellista näkökulmaa.
- Keski-Uudenmaan omaishoitajat ry: tuo järjestöosaamista, omaishoitajien arjen tuntemusta ja vertaistuen näkökulmaa, osallistuu kehittämistyöhön ja tuo alueellista näkökulmaa.
- Laurea-ammattikorkeakoulu: osallistuu mallien kehittämiseen, tarjoaa opettajien ja opiskelijoiden asiantuntemusta sekä kehittää opintojaksokokonaisuuksia.
- Vantaan ja Keravan kaupungit: osallistuvat asiantuntijaroolissa ja tukevat mallien juurruttamista paikallisesti.

Ohjausryhmä tukee hankkeen strategista ohjausta, seuraa tavoitteiden toteutumista ja varmistaa hankkeen etenemisen linjassa alueellisten strategioiden kanssa. Ohjausryhmä toimii myös tiedonvaihdon ja verkostoitumisen foorumina. Ohjausryhmänä toimii VAKEn vanhuspalvelujen kehittämistyöryhmä, joka kokoontuu säännöllisesti. Projektipäällikkö ja työryhmän jäsenet (osatoteuttajat) esittelevät hankkeen edistymistä ohjausryhmälle kuukausittain.



12.5.2025

Tämä järjestäytymismalli mahdollistaa tehokkaan ja osallistavan hankehallinnan, jossa eri toimijat tuovat oman asiantuntemuksensa yhteiseen kehittämistyöhön. Yhteistyöverkostojen laajuus ja monialaisuus tukevat hankkeen tavoitteiden saavuttamista ja pysyvien toimintamallien juurtumista alueelle.

KUSTANNUSARVIO JA RAHOITUS

AVUSTETTAVAN HANKKEEN KUSTANNUKSET

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

Kustannuslaji	Summa	Lisätiedot
Palkat	362 738,48 €	Sisältää kaikki palkat (VAKE, Polli ja Laurea)
Palkkiot		
Henkilösivukulut	106 666,56 €	
HSK-kerroin	20-30%	
Koneet ja laitteet	2320	Leasing läppäri + puhelin
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	5000	Elintarvikkeet (kahvitarjoilut), painotuotteet (kehitettävät työkalut)
Palvelujen ostot		
Matkat	8600	Kilometrikorvaukset + opiskelijoiden matkaliput
Muut kulut	5000	Hallinnon, taloushallinnon, viestinnän, IT-tuen ja muiden tukipalvelujen käyttö (myös tilintarkastus 1500 €), tilat
Yleiskustannukset	7717,5 €	Laurean yleiskustannukset
Muut tulot	-49 804,25 €	Omavastuuosuus
Kustannusarvio yhteensä	498 042,54 €	
	Haettava hankerahoitus 448 738,29 €	

Lisätietoja haettavasta avustuksesta *

(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. 2000 merkkiä

Henkilöstö ja työkuukaudet:

- Projektipäällikkö (VAKE):** 100 % työajalla 1.1.2026–31.10.2028 (34 kk). Vastaa hankkeen operatiivisesta johtamisesta, koordinoinnista, raportoinnista ja yhteydenpidosta sidosryhmiin.
- Projektityöntekijä (VAKE):** 100 % työajalla 1.1.2026–31.12.2027 (24 kk). Vastaa kenttätystä, kotikäynneistä ja omaishoitoperheiden tukemisesta.



12.5.2025

- **Projektityöntekijä (Polli):** 50 % työajalla 1.4.2026–31.3.2028 (24 kk). Osallistuu mallien kehittämiseen, pilotointiin ja kenttätööhön.
- **Lehtorit (Laurea):** Työpanos ajalla 1.1.2026–31.10.2028 (34 kk). Vastaavat asiantuntijatuesta, arvioinnista ja opintojaksokokonaisuuden kehittämisestä.

Matkakulut:

- **Kotimaanmatkat:** Kilometrikorvaukset ja matkaliput liittyen kotikäynteihin, verkostotapaamisiin ja koulutuksiin.
- **Opiskelijoiden matkakulut:** Matkaliput hankkeen aikana toteutettaviin kotikäynteihin ja tapahtumiin.
- **Ulkomaanmatkoja ei sisälly hankkeeseen.**

Muut kustannukset:

- **Leasing-laitteet:** Kannettava tietokone ja puhelin VAKEn projektihenkilöstölle.
- **Painotuotteet:** Esitteet, oppaat ja tukimateriaalit omaishoitoperheille ja yhteistyötahoille.
- **Elintarvikkeet:** Kahvitarjoilut koulutuksissa, työpajoissa ja tilaisuuksissa.
- **Tilintarkastus:** VAKEn vastuulla on koko hankkeen yhtenäinen tilintarkastus hankkeen päätyttyä.

Yleiskustannukset:

Yleiskustannukset ovat enintään 15 % hankkeen kokonaisrahoituksesta. Ne kattavat hallinnon, taloushallinnon, viestinnän, IT-tuen ja muut tukipalvelut. Kustannukset lasketaan hyväksyttävien kulujen pohjalta ja sisältyvät hankkeen budjettiin.

Kustannusten jakautuminen eri toteuttajien kesken

(Kysymys on pakollinen, mikäli valtionavustus jakautuu hankkeessa useammalle hanketoimijalle. Vastauksesta tulee käydä ilmi kokonaiskustannukset 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 omavastuuosuutta 30 000 euroa. Hanketoimija 2/osatoteuttaja: kokonaiskustannukset 60 000, josta omavastuuosuutta 10 000 euroa. Hanketoimija 3/osatoteuttaja: kokonaiskustannukset 20 000, josta omavastuuosuutta 5 000 euroa.)

maks. 1500 merkkiä

Hanketoimija 1/hankehallinnoija: Vantaan ja Keravan hyvinvointialue

- Yhteensä 381 225,05 €
- Omavastuuosuus 38 122,50 €

Hanketoimija 2/osatoteuttaja: Pääkaupunkiseudun omaishoitajat ry

- Yhteensä 57 150 €



12.5.2025

- Omavastuuosuus 5 715 €

Hanketoimija 3/osatoteuttaja: Laurea ammattikorkeakoulu

- Yhteensä 59 667,50 €
- Omavastuuosuus 5966,75 €

MUU RAHOITUS SAMAAH 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

AVUSTETTAVAN HANKKEEN RAHOITUSSUUNNITELMA

Haettava valtionavustus

Omaan toimintaan	448 738,29 €
Haettava valtionavustus yhteensä	448 738,29 €

Ohje liitteiden lisäämiseen

Mikäli hankkeella on osatoteuttaja/ia liite 1 on pakollinen. Aiesopimus voidaan lisätä hakemuksen liitteeksi yhteistyön todentamiseksi, mutta se ei ole pakollinen. 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 lisää useamman valtuutuksen, muodosta niistä yksi yhteinen dokumentti ennen tallennusta.)



12.5.2025

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 lisää 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

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



12.5.2025

Postinumero

01088

Postitoimipaikka

VANTAAN JA KERA VAN HYVINVOINTIALUE

Puhelinnumero

Sähköisen tiedoksiannon sähköpostiosoite

kirjaamo@vakehyva.fi

Sähköinen tiedoksianto *

(ohje: Laki sähköisestä asiointista viranomaistoiminnassa)

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 – **Sari TKIO:sta täyttää**

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 -näkyman kautta.



12.5.2025

Nimi * **Aila Halonen**

Rooli * **Palvelualuejohtaja**

Puhelinnumero * **0503145629**

Sähköpostiosoite * **aila.halonen@vakehyva.fi**

(ensisijainen yhteyshenkilö)

Nimi * **Sanna Kytölä**

Rooli * **Projektipäällikkö**

Puhelinnumero * **0406120701**

Sähköpostiosoite * **sanna.kytola@vakehyva.fi**