

Hankkeen läpiviennin kuvaus ja suunnitelma

Täyttöohje: Täytä taulukko vasemmalta oikealle niin, että jokaisella tavoitteella on siihen kohdistuva toiminta, toiminnan oletettu tulos jne. Taulukon tekstejä ei saa muuttaa, eikä uusia sarakkeita lisätä. Lisää ainoastaan tarvittava määrä rivejä. Kirjoita yksi tavoite per rivi. Saman tavoitteen voi kirjoittaa useampaan kertaan, jos siihen kohdistuu erilaista toimintaa. Merkkimääräsuositus on max. 350 per laatikko, jotta taulukko pysyy luettavana.

Tavoitteet ja osatavoitteet. Minkälaista muutosta tavoitellaan? Hyvä tavoite on täsmällinen, realistinen ja mitattavissa oleva. Tavoite on saavutettavissa hankeaikana ja hankkeen resursseilla.	Toiminta. Mitä eri toimintoja järjestetään ja millä aikataululla? Kuka tekee, milloin ja kenelle?	Toiminnan oletettu tulos. Kuvaile tavoitellun toiminnan tasoa. Esimerkiksi mikä rakenne/prosessi syntyi, kuinka paljon toimintaa on tehty ja kuinka paljon kohderyhmää on osallistunut?	Vaikutukset. Miten kohderyhmän hyvinvoinnin tai kohteena olleen rakenteen/prosessin tila muuttui?	Mittarit ja tavoitellun muutoksen taso. Mitä mittareita käytetään vaikutusten arviointiin ja mikä on tavoiteltava muutos mittarissa? Mittari on laadullinen tai numeerinen kuvaaja, jonka avulla voidaan seurata ennen ja jälkeen tilannetta.
Päätavoite: Asukkaiden hyvinvointi ja terveys lisääntyvät hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä sekä sen johtamista kehittämällä.	Päätavoite on purettu alla osatavoitteiksi. Toiminta on kirjattu osatavoitekohtaisesti. Hankkeen tavoitteiden toteutumista ja onnistumista arvioidaan alku-, väli- ja loppukartoitusten avulla (3 kpl työpajoja) hyödyntäen Metropolia Ammattikorkeakoulun 3x3-arviointimallia.	HYTE-tiedolla johtamisen kyvykkyys on kasvanut merkittävästi. Tiedon pohjalta on pystytty määrittämään vaikuttavia toimia asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi. Asukkaiden hyvinvointi ja terveys lisääntyvät.	HYTE-tiedolla johtamiselle ei ennen hanketta ole rakennettu yhteistä arkkitehtuuria, eikä päätöksenteolle ole olemassa yhteistä tietopohjaa. Hankkeen jälkeen alueen eri toimijoilla on käytössä yhteinen jaettu tieto ja ymmärrys asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden tilasta. Tietopohja mahdollistaa vaikuttavien HYTE-toimien määrittämisen, seurannan ja arvioinnin.	HYTE-tiedolla johtamisen kyvykkyys on kehittynyt ymmärtävän organisaation tasolta analyttisen organisaation tasolle. Hankkeen onnistumista on seurattu osatavoitteiden alle kuvattujen mittareiden ja 3x3-itsearviointin kautta. Asukkaiden hyvinvointia on arvioitu yhteisesti hankkeessa määritetyillä seurantaindikaattoreilla.

Osatavoite 1. Vantaan ja Keravan alueen toimijoilla on yhtenäinen käsitys siitä, millaisia seurantaindikaattoreita on käytettävissä asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden tilan seuraamiseen, ja indikaattorit on koottu kaikille toimijoille yhteiseen indikaattorilistaukseen.	1.Yhteisen tietopohjan rakentaminen: Määritetään asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen seurantaindikaattorit HYTE-vähimmäistietosisältöjä ja HYTE-kerroin indikaattoreita hyödyntäen ja täydentäen. Hyvinvointialue kokoaa eri toimijoiden käytössä olevat indikaattorit. Indikaattoreita tarkistetaan, täydennetään ja priorisoidaan yhdessä Metropolia AMK:n ja VAKEn järjestämissä yhteisissä työpajoissa (2 kpl) kevään ja alkusyksyn 2026 aikana.	Yhteinen tietopohja on rakennettu. Indikaattorilistaus on valmis ja käytössä. Laadintaan on osallistunut hankekumppaneiden edustajia yhteensä noin 20–40 henkilöä.	Ennen hanketta hankekumppanit ovat muodostaneet omia seurantaindikaattorilistauksia parhaaksi katsomallaan tavalla. Tietoa on jaettu jonkin verran HYTE-neuvotteluissa. Hankkeen jälkeen alueella on yhteinen ymmärrys asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tietopohjasta sekä käytössä yhteinen tarvittaessa päivittyvä indikaattorilistaus.	Alueellinen HYTE-indikaattorilistaus on laadittu ja otettu käyttöön kyllä/ei Tietoa hyödyntävien toimijoiden palaute tiedon käytettävyydestä, hyödynnettävyydestä ja kattavuudesta (arvio asteikolla 1–5), tavoitetaso 4
Osatavoite 2. Alueen tiedonkeruuta on kehitetty niin, että asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden seurantatieto koostuu erilaisesta kansallisesta, alueellisesta ja paikallisesta tiedosta.	2.1 Tiedon puutteiden tunnistaminen: Tunnistetaan nykyiset tiedon puutteet ja katvealueet alueelta kerätyn indikaattoritiedon pohjalta. Hyvinvointialue kokoaa tiedot eri toimijoiden nyt keräämästä tiedosta osana indikaattorilistauksen koontia. Tietopuutteita käydään läpi ja priorisoidaan Metropolia AMK:n ja VAKEn järjestämässä yhteisessä työpajassa (1 kpl) syksyn 2026 aikana.	Alueella on tunnistettu HYTE-tiedon puutteita ja katvealueita. Tietopuutteiden ja katvealueiden tunnistamiseen on osallistunut hankekumppaneiden edustajia yhteensä noin 20–40 henkilöä.	Ennen hanketta alueella ei ole kokonaiskuvaa kerättävästä tiedosta tai siihen liittyvistä puutteista. Tietoa kerätään pääasiassa kansallisista tietolähteistä. Eri HYTE-toimijoiden kokemustietoa kerätään ja hyödynnetään alueella vielä vähän. Hankkeen jälkeen alueella on ymmärrystä kerättävästä tiedosta ja siihen liittyvistä puutteista. Sekä rekisteri- että kokemustietoa kootaan alueella järjestelmällisemmin.	Tietopuutteita on tunnistettu ja kuvattu laajasti kyllä/ei Ymmärrys kerättävästä HYTE-tiedosta ja sen puutteista on lisääntynyt merkittävästi (hankekumppaneiden arvio asteikolla 1–5), tavoitetaso 4 Puutteiden tunnistaminen on johtanut niiden korjaamiseen (esimerkiksi hyvinvointibarometrin toteuttaminen) kyllä/ei

Osatavoite 2. Alueen tiedonkeruuta on kehitetty niin, että asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden seurantatieto koostuu erilaisesta kansallisesta, alueellisesta ja paikallisesta tiedosta.	2.2 Alueellisen hyvinvointibarometrin rakentaminen: Rakennetaan alueellinen hyvinvointibarometri, joka toistetaan jatkossa säännöllisesti. Barometrin avulla pyritään saamaan kattava otos alueen asukkaista niin, että tuloksia on mahdollista tarkastella esimerkiksi kaupunginosittain ja kieliryhmittäin. Barometria rakennetaan sen toteuttajan, hankekumppaneiden ja asukkaiden, Metropolia AMK:n ja VAKEn järjestämissä yhteisissä työpajoissa (2 kpl) syksyn 2026 ja talven 2027 aikana. Liitteenä olevassa tutkimussuunnitelmassa on kuvattu tarkemmin tutkimuksen toteutus.	Barometrikyselyn malli ja prosessi on rakennettu, ja laadintaan on osallistunut hankekumppaneiden edustajia yhteensä noin 20–40 henkilöä ja 50 asukasta. Kyselyyn on osallistunut 4 000 vastaajaa. Alueella on saatu kattavaa tietoa asukkaiden hyvinvointi- ja terveyseroista, erityisesti haavoittuvassa asemassa olevien asukkaiden osalta. Kaupunginosatasoinen tieto mahdollistaa alueiden eriytymiskehityksen tarkastelun.	Ennen hanketta alueella ei saada riittävästi kaupunki- ja kaupunginosatasoista HYTE-tietoa. Haavoittuvassa asemassa olevien väestöryhmien ääni kuuluu heikosti esimerkiksi erilaisissa kyselyissä. Hankkeen jälkeen tietopuutteita ja tiedon katvealueita on täydennetty alueella toteutetulla hyvinvointibarometrilla. Barometrissa on rakennettu työkalu, jolla tietoa voidaan kerätä yhdessä säännöllisesti.	Hyvinvointibarometrin kysely ja prosessi on rakennettu ja kuvattu kyllä/ei Barometrin laadintaan on osallistunut asukkaita, tavoitetaso 50 asukasta. Barometriin on osallistunut 4 000 vastaajaa. Vastaajien palaute barometrikyselyn käytettävyydestä (arvio asteikolla 1–5), tavoitetaso 4 Tietoa hyödyntävien toimijoiden palaute barometrikyselytulosten käytettävyydestä (arvio asteikolla 1–5), tavoitetaso 4
Osatavoite 2. Alueen tiedonkeruuta on kehitetty niin, että asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden seurantatieto koostuu erilaisesta kansallisesta, alueellisesta ja paikallisesta tiedosta.	2.3 Tekoälyn pilotoiminen hyvinvointibarometrin tulosten analysoinnissa: Barometrin tulosten analysoinnissa hyödynnetään tekoälyä. Välineenä hyödynnetään joko hyvinvointialueen lisenssipohjaista Copilot-työkalua tai barometrin toteuttajan omaa tekoälyratkaisua.	Tekoälyn käyttöä on pilotoitu barometrin tiedon analysoinnissa ja sen pohjalta on laadittu suosituksia tekoälyn hyödyntämiselle osana tulevaisuuden HYTE-tiedolla johtamista.	Ennen hanketta tekoälyä hyödynnetään satunnaisesti ja sen käytön mahdollisuudet eivät ole tuttuja HYTE-tiedolla johtamisessa. Hankkeen jälkeen ymmärrys tekoälyn roolista ja merkityksestä osana hyvinvoinnin ja terveyden tiedolla johtamista on lisääntynyt, ja sen käytöstä on saatu kokemuksia.	Tekoälyä on pilotoitu onnistuneesti hyvinvointibarometrin tiedon analysoinnissa ja se on tuottanut lisäarvoa (hankekumppaneiden arvio asteikolla 1–5), tavoitetaso 4. Tekoälyn jatkokäytöstä on laadittu suositukset kyllä/ei

Osatavoite 2. Alueen tiedonkeruuta on kehitetty niin, että asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden seurantatieto koostuu erilaisesta kansallisesta, alueellisesta ja paikallisesta tiedosta.	2.4 Järjestötiedon kokoaminen ja hyödyntäminen: Rakennetaan malli alueen järjestötiedon kokoamiselle ja hyödyntämiselle (esimerkiksi järjestöjen kokemustieto ja järjestöjen kokoama tieto avustusta saavien toimintojen osalta). Järjestötiedon mallia kehitetään Metropolia AMK:n ja VAKEn järjestämissä yhteisissä työpajoissa (2 kpl) syksyn 2026 aikana.	Järjestöjen kanssa on rakennettu yhteistyössä järjestötiedon kokoamisen ja hyödyntämisen malli. Muun muassa hyvinvointialueen järjestöyhteistyön neuvottelukunnan kautta mallia on ollut rakentamassa 20 erilaista järjestötoimijaa. Lisäksi järjestöjä on osallistettu rakentamistyöhön tilaisuuksilla ja kyselyllä.	Ennen hanketta alueella hyödynnetään vähän järjestöjen kokoamaa tietoa. Hankkeen jälkeen alueella on toimintamalli ja strategia järjestöjen tiedon kokoamiselle ja raportoinnille. Järjestötietoa hyödynnetään alueella laajasti. Alueella koottava HYTE-tieto on järjestöjen käytössä.	Järjestöjen kanssa on rakennettu, kuvattu ja otettu käyttöön järjestötiedon kokoamisen, hyödyntämisen ja raportoinnin malli ja strategia kyllä/ei Järjestöt ovat tyytyväisiä malliin ja sen hyödyntämiseen (arvio asteikolla 1–5), tavoitetaso 4 Alueen toimijat, kuten hyvinvointialue ja kaupungit ovat tyytyväisiä malliin ja sen hyödyntämiseen (arvio asteikolla 1–5), tavoitetaso 4
Osatavoite 2. Alueen tiedonkeruuta on kehitetty niin, että asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden seurantatieto koostuu erilaisesta kansallisesta, alueellisesta ja paikallisesta tiedosta.	2.5 Tiedon kerääminen HYTE-palveluihin ohjautumisesta ja palveluiden katvealueista: Kehitetään Vantaan ja Keravan hyvinvointitarjottinta niin, että se mahdollistaa alueellisen tiedon keräämisen ja analysoinnin 3. sektorin hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palveluista, niiden kattavuudesta sekä palveluohjausten määrästä. Kehittämistyötä tehdään syksyn 2026 aikana yhteistyössä hyvinvointitarjottimen toimittajan ja 3. sektorin toimijoiden kanssa.	Hyvinvointitarjottimen kehityksessä on parannettu tiedonkeruuta 3. sektorin HYTE-toiminnasta ja tunnistettu sen katvealueita kaupunginosa- ja kielitasolla sekä pilotoitu lähetekäytäntöjä, joiden avulla saadaan tietoa palveluohjausten määrästä. Mukana kehitystyössä on ollut hankekumppaneiden edustajia yhteensä noin 20–40 henkilöä, 3. sektorin toimijoita noin 10 ja kokemusasiantuntijoita 10 henkilöä.	Ennen hanketta hyvinvointitarjottimelta saadaan vielä hajanaista tietoa siitä, toteutuuko asiakkaan ohjaus hyvinvointialueen palveluista HYTE-palveluun. Hankkeen jälkeen hyvinvointitarjottimen avulla saadaan tarkempaa tietoa palveluohjausten määrästä, toteutumisesta ja 3.sektorin HYTE-palvelujen jakautumisesta alueella.	Tieto 3. sektorin HYTE-palvelujen alueellisesta kattavuudesta on kerätty ja käsitelty alueen toimijoiden kanssa kyllä/ei Palvelujen katvealueita on tunnistettu ja kirjattu, ja katvealueiden kattamiseksi on tehty suunnitelma kyllä/ei Palveluohjausten lähetemäärä, tavoitetaso vähintään 100 lähetettä / 6 kk:n pilottiaikana Hyvinvointitarjottimen lähetteen käytettävyyden tavoitetaso 80 % käyttäjistä kokee läheteratkaisun

				hyödylliseksi ja helppokäyttöiseksi ammattilaiselle ja / tai asiakkaalle.
Osatavoite 3. Alueen HYTE-tiedolle rakennettu yhteinen tietoaalusta ja tiedon visualisoinnin ratkaisu.	3.1 Tietoaalustan ja visualisoinnin ratkaisun kartoitus ja valinta: Selvitetään tietoaalustaan ja visualisoinnin ratkaisuun liittyvät tarpeet ja vaatimukset, tunnistetaan tarpeiden pohjalta toteuttamisvaihtoehdot ja valitaan niistä toimivin ratkaisu. Tietoaalustan ja visualisoinnin ratkaisun valinnassa huomioidaan hankebudjetti. Tietoaalustaa ja visualisoinnin ratkaisua kehitetään Metropolia AMK:n ja VAKEn järjestämissä yhteisissä työpajoissa (2 kpl) kevään 2026 aikana.	Tietoaalustan ja tiedon visualisoinnin ratkaisun tarpeet ja vaatimukset on tunnistettu ja näiden pohjalta on kartoitettu toteuttamisvaihtoehdot. Vaihtoehdot on priorisoitu ja tehty valinta. Ensisijaisesti hyödynnetään hankekumppaneiden käytössä olevia tiedolla johtamisen välineitä. Tietoaalustan ja tiedon visualisoinnin ratkaisun kartoitukseen ja valintaan on osallistunut hankekumppaneiden edustajia yhteensä noin 20–40 henkilöä.	Ennen hanketta hankkeen kumppaneilla on erilliset tietoaalustaratkaisut, eikä tiedon jakamiselle eri toimijoiden välillä ole kehitetty ratkaisuja. Hankevalmistelun aikana tehtiin esikartoitus tietoaalustan ja visualisoinnin ratkaisumahdollisuuksista. Hankebudjetti on laadittu esikartoituksen pohjalta. Hankkeen jälkeen hankekumppaneilla on käytössä yhteinen tietoaalusta ja tiedon visualisoinnin ratkaisu.	Tietoaalustan ja visualisoinnin ratkaisun tarpeet ja vaatimukset on koottu laajasti eri näkökulmista kyllä / ei Tietoaalustan ja visualisoinnin ratkaisu on valittu kyllä / ei
Osatavoite 3. Alueen HYTE-tiedolle rakennettu yhteinen tietoaalusta ja tiedon visualisoinnin ratkaisu.	3.2 Tietoaalustan rakentaminen ja tiedon visualisointi: Rakennetaan yhteinen tietoaalusta syksyllä 2026 / talvella 2027. Tietoaalustalle kootaan yhteisen indikaattorilistauksen pohjalta tietoa eri lähteistä. Tiedosta visualisoidaan keväällä 2027 yhteinen HYTE-raportti, joka toimii sekä alueellisen että kaupunkitasoisten hyvinvointikertomusten ja	Tietoaalusta on valmis ja se on otettu käyttöön. Tiedot on koottu yhteiseen visualisoituun HYTE-raporttiin. Ratkaisu mahdollistaa sen, että hankkeen toimijoilla on käytössään yhteiset asukkaiden hyvinvoinnin ja terveyden seurantatiedot. Tämän lisäksi hankkeen osapuolet voivat koota tietoaalustan tiedoista myös omia raportointeja tarpeiden mukaisesti.	Ennen hanketta toimijoilla ei ole ollut yhteistä tietoaalustaa ja tiedon visualisoinnin ratkaisua, ja tietoa on koottu osin päällekkäin. Hankkeen jälkeen HYTE-tiedot löytyvät yhdestä paikasta, ja niitä voidaan hyödyntää yhteisesti esimerkiksi hyvinvointikertomuksissa ja vuosittaisissa HYTE-raportoinneissa.	Yhteinen tietoaalusta ja tiedon visualisoinnin ratkaisu on rakennettu (kyllä/ei) Tietoa hyödyntävien toimijoiden palaute tietoaalustan ja visualisoinnin ratkaisun käytettävyydestä, toimivuudesta ja hyödyllisyydestä (arvio asteikolla 1–5), tavoitetaso 3.

	vuosittaisten HYTE-raportointien pohjana.			
Osatavoite 4. Vantaan ja Keravan alueen toimijat hyödyntävät yhdessä koottua tietoa laajasti. Eri toimijat tietävät ja tuntevat roolinsa ja vastuunsa hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tiedolla johtamisessa.	4. Tiedon hyödyntämisen prosessikuvaus ja roolikartan rakentaminen: Kuvataan HYTE-tiedon hyödyntämisen prosessi kevään 2027 aikana. Prosessissa kuvataan muun muassa miten erilaiset HYTE-työryhmät ja foorumit, hyvinvointikertomukset ja -suunnitelmat sekä tavoitteiden ja toimenpiteiden asettaminen ja niiden vaikuttavuuden arviointi kytkeytyvät kokonaisuuteen. Lisäksi laaditaan roolikartta eri toimijoiden HYTE-tiedolla johtamisen rooleista ja vastuista.	Tiedon hyödyntämisen prosessi sekä eri toimijoiden roolit (hyvinvointialue, kunnat, HUS, järjestöt ja oppilaitokset) ja vastuut on kuvattu. Kuvaamisessa on hyödynnetty alueella tehtyjä ennakointimalleja. Laadintaan on osallistunut hankekumppaneiden edustajia yhteensä noin 20–40 henkilöä.	Ennen hanketta alueellista HYTE-tietoa on hyödynnetty yhdessä rajallisesti, eikä esimerkiksi hyvinvointisuunnitelmia (VAKE ja kaupungit) ole sovitettu yhteen. Myöskään eri toimijoiden rooleja HYTE-tiedolla johtamisessa ei ole määritetty. Hankkeen jälkeen yhteinen tietopohja tukee HYTE-tilannekuvan muodostamista ja raportointia, ja se on kaikkien toimijoiden käytössä. Eri toimijoiden roolit ja vastuut ovat selkeät.	Yhdessä määritetty tiedon hyödyntämisen prosessi ja roolikartta ovat valmiit ja käytössä, kyllä/ei Yhdessä määritetty tietopohja, tiedon hyödyntämisen prosessi ja roolikartta tukevat hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä (hankekumppaneiden arvio asteikolla 1-5), tavoitetaso 4.
Osatavoite 5. Yhteinen tieto johtaa yhdessä sovittuihin hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimenpiteisiin sekä niiden systemaattiseen vaikutusten seurantaan ja kehittämiseen.	5.1 Alueellisten HYTE-kehittämistoimenpiteiden valinta: Yhteisen tiedon ja työskentelyprosessin pohjalta valitaan osana HYTE-neuvotteluita syksyllä 2027 keskeiset (2–4) kehittämistoimenpidettä vuosille 2028–2029. Toimenpiteet tukevat hyvinvointisuunnitelmien 2026–2029 toteuttamista sekä HYTE-työn ja -menetelmien vaikuttavuuden arviointia.	Kehittämistoimenpiteet vuosille 2028–2029 on sovittu. Toimenpiteiden edistämisestä, aikatauluista ja vastuista on tehty suunnitelma.	Ennen hanketta alueellisen ja kaupunkitasoisten hyvinvointisuunnitelmien tavoitteet ja toimenpiteet on määritetty hajanaisen tiedon pohjalta. Suunnitelmien toimenpiteitä tarkastellaan ja kohdennetaan vuosina 2028–2029 yhteisen tietopohjan ja työskentelyn kautta.	Toimenpiteet on valittu ja laadittu niiden edistämiseksi suunnitelma kyllä/ei Tiedon pohjalta käynnistetyille toimenpiteille on määritetty mittarit, joiden avulla seurataan ja arvioidaan toimien vaikuttavuutta kyllä/ei Hankkeessa tehty kehittämistyö on vaikuttanut siihen, että toimijoiden on helpompi määrittää vaikuttavia

				kehittämistoimenpiteitä (hankekumppaneiden arvio asteikolla 1-5), tavoitetaso 4.
Osatavoite 5. Yhteinen tieto johtaa yhdessä sovittuihin hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimenpiteisiin sekä niiden systemaattiseen vaikutusten seurantaan ja kehittämiseen.	5.2 Alueellisen HYTE-tiedolla johtamisen arkkitehtuurin ja toimintamallien arviointi: Koko tiedolla johtamisen kehittämistyö kootaan yhteen ja viimeistellään Metropolia AMK:n ja VAKEn järjestämässä yhteisessä tilaisuudessa (1 kpl) alkusyksystä 2027. Arviointia tehdään koko hankeajan ja siinä hyödynnetään Metropolia Ammattikorkeakoulun 3x3-arviointimallia (kuvattu tarkemmin päätavoitteen yhteydessä).	Hankkeen tuotokset ja tulokset on koottu yhteen ja otettu käyttöön. Hankkeen toimintaa on arvioitu koko hankkeen ajan.	Ennen hanketta alueella ei ole ollut yhteistä HYTE-tiedolla johtamisen arkkitehtuuria ja toimintamalleja. Hankkeen jälkeen alueelle on kehitetty toimivaksi koettu HYTE-tiedolla johtamisen arkkitehtuuri ja siihen kytkeytyvät toimintamallit.	Kokonaisarvio hankkeen toteutumisesta on tehty kyllä/ei (kuvattu tarkemmin päätavoitteen yhteydessä).
Osatavoite 6. Vantaan ja Keravan alueen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tiedolla johtamisen malli on laajasti tunnettu.	6. Alueellisen HYTE-tiedolla johtamisen arkkitehtuurin ja toimintamallien levittäminen: Arkkitehtuurista ja toimintamalleista viestitään eri toimijoiden viestintäkanavissa, tilaisuuksissa ja työryhmissä koko hankkeen ajan ja erityisesti loppuvuoden 2027 aikana.	Alueen tiedolla johtamisen arkkitehtuuri ja toimintamallit ovat tuttuja alueen eri toimijoille ja myös kansallisesti. Hyviä käytäntöjä ja toimintamalleja on kuvattu ja levitetty aktiivisesti eri toimijoille ja asukkaille.	Ennen hanketta hyvinvointialueella ei ole selkeää yhteistä tiedolla johtamisen arkkitehtuuria ja toimintamalleja, eikä alueen HYTE-tiedosta ja tiedolla johtamisesta ole viestitty aktiivisesti. Hankkeen jälkeen HYTE-tietoa sekä tiedolla johtamisen arkkitehtuuri ja toimintamallit on kuvattu ja niitä on levitetty aktiivisesti laajasti paikallisella, alueellisella ja kansallisella tasolla.	Viestinnän vuosikello on rakennettu kyllä/ei Viestinnässä käytettyjen kanavien määrät ja levikki Verkkosivujen ja some-kanavien kävijä- ja seuraajamäärät Tilaisuuksien ja tapahtumien osallistujamäärät ja palaute Viestintää on toteutettu onnistuneesti

				hankekumppaneiden arvio asteikolla 1–5), tavoitetaso 4.
--	--	--	--	--