



12.10.2026

TAVOITTEET JA VAIKUTTAVUUS

KÄYTTÖTARKOITUS

Tiivistä tähän avustuksen käyttötarkoitus eli kuvaus toiminnan tavoitteista, kohderyhmästä ja toimintamuodoista.

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. (max. 2000 merkkiä)*

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue (VAKE) hakee yhdessä Vantaan työllisyysalueen, Keravan ja Sipoon työllisyysalueen sekä Kuntoutussäätiön kanssa avustusta hankkeeseen, jossa vahvistetaan työttömien, täsmätyökykyisten ja työkyvyn heikentymisriskissä olevien henkilöiden työ- ja toimintakykyä sekä mahdollisuuksia työllistyä ja pysyä työelämässä. Eriyistä huomiota kiinnitetään pitkäaikaistyöttömiin, NEET-nuoriin, vieraskielisiin asiakkaisiin ja hyvinvointialueen täsmätyökykyisiin työntekijöihin. Hanke vastaa tilanteeseen, jossa työkyvyn tuen tarpeet tunnistetaan liian myöhään, tuen tarpeet eivät johda asiakkaalle tarkoituksenmukaisiin jatkopolkuihin ja työllistymispolussa eteneminen sosiaali-, terveys-, kuntoutus- ja työllisyyspalvelujen välillä on hidasta.

Hanke muodostuu kahdesta toisiaan täydentävästä kokonaisuudesta. Ensimmäisessä kehitetään hyvinvointialueen ja työllisyysalueiden yhteinen, portaittainen työkyvyn tuen palvelumalli. Siinä asiakkaan terveydelliset, sosiaaliset, kuntoutukselliset ja työllistymiseen vaikuttavat tekijät tunnistetaan nykyistä varhaisemmin ja palvelut sovitetaan yhteen. Toisessa kokonaisuudessa kehitetään yksilöllisesti soveltuvia ja tuettuja työpolkuja pitkäaikaistyöttömille, täsmätyökykyisille, vammaisille henkilöille sekä työntekijöille, jotka tarvitsevat työ- ja toimintakykynsä vuoksi uusia tehtäviä. Samalla luodaan arjen avun ja avustavien tehtävien malleja tukemaan ikääntyneiden ja vammaisten henkilöiden kotona asumista, osallisuutta ja toimintakykyä. Hankkeessa kehitetään olemassa olevien digitaalisten palveluiden hyödyntämistä asiakkaiden palveluihin ohjautumiseen sekä tiedolla johtamiseen.

Tavoitteena on ehkäistä työttömyyden, työkyvyn ongelmien ja palvelutarpeiden pitkittymistä, vahvistaa asiakkaiden omaa toimijuutta sekä rakentaa pysyviä yhteistyö-,



12.10.2026

palvelu- ja työpolkumalleja. Ratkaisut parantavat palvelujen oikea-aikaisuutta, tukevat työelämään osallistumista ja vähentävät raskaampien palvelujen tarvetta.

Toiminnan tarve *

*Kerro **miksi tätä toimintaa tarvitaan?** Kerro myös haettavan toiminnan suhde samankaltaiseen olemassa olevaan toimintaan. Kerro, jos haettavan hankkeen kaltaiseen toimintaan on myönnetty aiemmin avustusta? (Max 6000 merkkiä)*

Vantaan ja Keravan alueella tarve työttömien työkyvyn tuen ja työllistymisen palvelujen yhteiskehittämiselle on suuri. Tammikuussa 2026 alueella oli 22 374 työtöntä työnhakijaa eli 14,5 prosenttia työvoimasta. Pitkäaikaistyöttömiä oli 9 160, alle 25-vuotiaita työttömiä 2 541 ja yli 50-vuotiaita 6 647. Vaikeasti työllistyvien 15–65-vuotiaiden osuus väestöstä oli 6,2 prosenttia, kun koko maan osuus oli 5,3 prosenttia. NEET-nuorten osuus oli vuonna 2024 alueella 19,2 prosenttia ja koko maassa 16,2 prosenttia. Kaikista työttömistä 44,6 prosenttia ja pitkäaikaistyöttömistä 40,6 prosenttia oli vieraskielisiä. Työttömyys ja sen pitkittyminen koskettavat siten suurta ja tarpeiltaan monimuotoista joukkoa.

Pitkittyneeseen työttömyyteen kasautuu usein terveydellisiä, psyykkisiä, sosiaalisia, kuntoutuksellisia, kognitiivisia ja elämänhallintaan liittyviä haasteita, jotka tunnistetaan usein vasta tilanteen vaikeuduttua. Tutkimusten mukaan työttömät siirtyvät sairauspäivärahalle harvemmin kuin työssä olevat, vaikka työttömyys liittyy väestötasolla heikompaan terveyteen, ja sairauspäivärahalle siirtyneiden työttömien jaksot ovat pidempiä. Havainto viittaa siihen, ettei työ- ja toimintakyvyn ongelmia ja terveystalouden tarpeita tunnisteta riittävän varhain. Tilannetta vaikeuttaa se, ettei työterveyshuollon työkykyosaaminen ole työttömien käytettävissä samalla tavalla kuin työssä olevilla. Tähän tarpeeseen hanke vastaa rakentamalla portaattaisen ja moniammatillisen työkyvyn arvioinnin ja tuen mallin, jossa asiakkaan tuen tarve tunnistetaan varhain ja arviointi johtaa tarkoituksenmukaisesti hoitoon, kuntoutukseen, etuusprosessiin tai työllistymistä edistäviin palveluihin.

Vuosina 2021–2022 Vantaan ja Keravan alueella toteutettiin TEOT-hanke, jossa kehitettiin osatyökykyisten työkyvyn ja työllistymisen tukea, monialaista yhteistyötä ja palveluihin ohjausta. TEOT-hankkeen jälkeen sosiaali- ja terveystalouden järjestämisvastuu ja kuntouttava työtoiminta ovat siirtyneet hyvinvointialueelle, ja julkisten työvoimapalvelujen järjestämisvastuu on 1.1.2025 siirtynyt kunnille ja työllisyysalueille. Palvelujen järjestäjät, vastuut, tietojärjestelmät ja organisaatioiden rajapinnat ovat muuttuneet olennaisesti. Aiemmat käytännöt on siksi sovittava uusiin rakenteisiin, ja hyvinvointialueen sekä työllisyysalueiden välille on rakennettava yhteiset vastuut, tiedonkulku, asiakasohjaus ja seuranta.

Nykyiset hyvinvointi- ja työllisyysalueiden palvelut eivät vielä muodosta yhtenäistä työkyvyn



12.10.2026

tuen kokonaisuutta. Tammikuussa 2026 käynnistynyt moniammatillinen työkykytiimi tarjoaa konsultatiivista tukea, mutta siltä puuttuvat asiakkuuden koordinointi, palvelujen yhteensovittamisen käytännöt sekä riittävä mahdollisuus vaativiin moniammatillisiin arviointeihin. Hanke täydentää nykyisiä palveluja rakentamalla yhteiset asiakasohjauksen, tiedonkulun ja seurannan käytännöt korvaamatta toimijoiden lakisääteisiä tehtäviä. Vieraskielisten asiakkaiden palvelupolut sovitetaan yhteen Kielisilta palveluihin -hankkeen (ESR+) kanssa.

On myös huomattava, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialue on itsessään alueen yksi suurin työnantaja. Organisaatiolla itsellään on mahdollista luoda työllistymisen paikkoja, jotka tukevat vaikeammin työllistyvien työkykyä ja edistävät työllistymistä pidemmällä tähtäimellä. Samalla on keskeistä huolehtia hyvinvointialueen omista työntekijöistä, joilla on työkyky heikentynyt tai vaarassa heikentyä. Kun näihin työntekijöihin saadaan tartuttua jo ennen ongelmien kasaantumista, vältetään työkyvyttömyyden pitkittymisestä aiheutuvat riskit.

Hankkeessa kehitetään pitkäaikaistyöttömille, täsmätyökykyisille ja vammaisille henkilöille sekä työkyvyn heikentymisriskissä oleville hyvinvointialueen työntekijöille yksilöllisiä ja tuettuja työpolkuja. Hyvinvointialueella on samalla ikääntyneitä ja vammaisia asiakkaita, joiden arjen avun ja sosiaalisen tuen tarpeet eivät edellytä sote-ammattilaisen työtä. Arjen avustajan, henkilökohtaisen avustajan sekä asumisyksiköiden avustavat ja tukipalvelutehtävät voivat vastata tähän tarpeeseen, vapauttaa ammattilaisten työaikaa ja tarjota merkityksellisiä tehtäviä henkilöille, joiden työpanos jää nykyisin hyödyntämättä. Tällä hetkellä oman palvelutuotannon vanhustenkeskusten ja asumisyksikköjen pesulapalvelut tuotetaan vammaisten työtoiminnan, vanhuspalveluiden oman henkilöstön ja ulkoistettujen palveluiden muodostamana yhteisenä kokonaisuutena.

Hankkeessa hyödynnetään ja skaalataan Kuntoutussäätiön ESR+-rahoitteisen TOTY-hankeen oppeja ja malleja. TOTY-hanke jatkuu vielä vuoden 2027 loppuun, joten tämän hankkeen ensimmäisen toteutusvuoden aikana pystytään suoraan hyödyntämään synergiaetuja TOTY-hankkeen kanssa. TOTY-hankkeessa perehdytetään työkyvyltään heikentyneitä tai työkyvyn alenemisen riskissä olevia sote-ammattilaisia ikääntyneiden arkikuntoutuksen tehtäviin ja kehitetään hyvinvointi- ja työllisyysalueiden yhteistyötä Länsi-Uudenmaan ja Pohjanmaan pilotointialueilla. TOTY-hankkeen malleja sovelletaan Vantaan ja Keravan toimintaympäristöön, laajennetaan tukipalvelujen työpoluiksi sekä työpolkujen kytkemiseen alueen työkyvyn arviointiin, palveluohjaukseen ja työnantajaprosesseihin. Hankkeiden henkilöstön työaika, osallistujat, tuotokset ja kustannukset pidetään erillään.



12.10.2026

Miten hanke edistää valtionavustuksen yhteisen tavoitteen toteutumista? *

Kerro miten hanke tukee yhteisen tavoitteen, eli oman toimijuuden ja yhteisöllisen tuen vahvistamista, vaikuttavampien palveluiden toteutumista ja tätä kautta palvelutarpeen kasvun hillintää. (max. 6000 merkkiä)

Oman toimijuuden vahvistaminen. Hanke vahvistaa työttömien ja täsmätyökykyisten henkilöiden mahdollisuuksia ymmärtää oma tilanteensa, vaikuttaa palveluihinsa ja edetä kohti itselleen realistista tavoitetta. Työ- ja toimintakykyä ei arvioida asiakkaasta irrallisena asiantuntijaprosessina, vaan asiakas osallistuu tavoitteiden asettamiseen, suunnitelman laatimiseen, tavoitteiden mukaisten toimenpiteiden tekemiseen ja niiden toteutumisen seurantaan ja arviointiin. Asiakas saa nykyistä varhaisemmin kokonaiskuvan terveydentilastaan, työ- ja toimintakyvystään ja työllistymisen edellytyksistään sekä tietää, mitä seuraavaksi tapahtuu ja kenen kanssa eteneminen toteutetaan. Arviointi johtaa konkreettiseen ratkaisuun: hoitoon, kuntoutukseen, työ- ja toimintakykyä edistävään palveluun, tilanteeseen soveltuvaan etuuteen tai tuettuun työpolkuun. Tämä vahvistaa kokemusta omasta pystyvyydestä ja vähentää tilannetta, jossa asiakas joutuu itse kokoamaan hajanaiset palvelut tai jää odottamaan niiden väliin.

Täsmätyökykyisille, pitkäaikaistyöttömille, vammaisille henkilöille ja työkyvyttömyysriskissä oleville hyvinvointialueen työntekijöille avataan mahdollisuuksia hyödyntää jäljellä olevaa työ- ja toimintakykyään ja osaamistaan hyvinvointialueen tukipalveluissa. Yksilöllisesti soveltuvat tehtävät, siltaava valmennus ja työssä saatava tuki mahdollistavat etenemisen työtoiminnasta, työkokeilusta tai palkkatuetusta työstä kohti työllistymistä sekä tukevat työssä jatkamista tai työhön paluuta. Työ vahvistaa osallisuutta, toimeentuloa, arjen rakennetta ja kokemusta siitä, että omalla panoksella on merkitystä.

Yhteisöllisen tuen vahvistaminen. Hanke laajentaa työkyvyn ja työllistymisen tuen yksittäisistä palvelukontakteista asiakkaan ympärille rakentuvaksi tueksi. Asiakkaan suostumuksella hänen perheensä ja lähiyhteisönsä voidaan ottaa mukaan tavoitteiden ja arkea tukevien ratkaisujen suunnitteluun, ja asiakas voidaan yhdistää vertaistukeen, järjestöihin ja paikallisyhteisöjen toimintaan. Työllistymisen poluilla yhteisöllinen tuki muodostuu työvalmentajan, esihenkilön, mentorin ja työyhteisön tarjoamasta tuesta. Näin työhön siirtyminen ei jää vain henkilön oman selviytymisen varaan, vaan työyhteisö oppii huomioimaan erilaiset työ- ja toimintakyvyt, räätälöimään tehtäviä ja tukemaan työyhteisöön kiinnittymistä.

Täsmätyökykyisten työllistyminen hyvinvointialueen tukipalveluihin vahvistaa samalla palveluja saavien ikääntyneiden ja vammaisten henkilöiden yhteisöllistä tukea. Esimerkiksi arjen avussa, henkilökohtaisessa avussa sekä asumispalvelujen avustavissa tehtävissä työntekijät voivat tarjota sosiaalisia kontakteja, yhdessä tekemistä ja käytännön apua. Tämä vähentää yksinäisyyttä, vahvistaa osallisuutta sekä tukee kotona asumista ja arjessa



12.10.2026

selviytymistä.

Vaikuttavampien palvelujen toteutuminen on keskeisessä osassa hankkeessa. Hankkeessa sekä kehitetään itse palvelumalleja että tiedolla johtamisen työkaluja ja toimintatapoja. Palvelumallien kehittäminen keskittyy sekä työttömien vaikuttavampien sote-palvelujen kehittämiseen että työllistymisen mallien kehittämiseen sote-palveluissa. Työllistymisen mallit hyödyttävät sekä jo työttömänä olevia että työkyvyttömyysriskissä olevia. Työttömien palvelujen vaikuttavuus paranee, kun työttömän työkyvyn tuen tarve tunnistetaan nykyistä aikaisemmin ja työkyvyn arviointi yhdistyy saumattomasti jatkotoimiin. Hyvinvointialueen sekä Vantaan työllisyysalueen ja Keravan ja Sipoon työllisyysalueen yhteistyöllä varmistetaan, että asiakas ohjautuu tarpeensa mukaisesti työttömän terveystarkastukseen, sosiaali- ja terveyspalveluihin, kuntoutukseen tai moniammatilliseen työkyvyn arviointiin. NEET-nuorten tavoittaminen alueellisesti paranee ja NEET-nuorten osuus väestöstä vähenee, kun NEET-nuoria tavoitetaan aktiivisesti monialaisessa yhteistyössä. Yhteiset vastuut sekä lähete-, palaute- ja tiedonkulkukäytännöt vähentävät palvelukatkoksia, päällekkäistä selvittelyä ja asiakkaan siirtymistä palvelusta toiseen ilman yhteistä suunnitelmaa. Vaikuttavuuden arviointia ja tiedolla johtamista vahvistetaan kehittämällä hankkeessa työkaluja, joilla asiakkaiden poluttumisen vaiheet tulevat näkyville kustannushyötynäkökulmasta. Tämä edesauttaa jatkossa ratkaisujen tekemistä siitä, mihin palvelun eri kohdissa on tarpeen kiinnittää huomiota, mihin muodostuu ns. "pullonkaula" kohtia ja millaisia kustannuksia syntyy suhteessa hyötyihin ja säästöihin. Työkalujen antaman tiedon perusteella voidaan selvittää tarkemmin esimerkiksi ammattilaisten koulutustarpeita, ja lisäresurssitarpeita. Hankkeessa seurataan, kuinka varhain asiakkaat tavoitetaan, etenevätkö he arvioinnista hoitoon, kuntoutukseen tai työllistymisen palveluihin, sitoutuvatko he palveluihin ja löytyykö heille tarkoituksenmukainen jatkoratkaisu. Hyvinvointi- ja työllisyysalueiden yhteinen seurantatieto auttaa tunnistamaan palvelujen viiveet ja pullonkaulat sekä kohdentamaan voimavaroja toimiin, joista asiakkaat hyötyvät eniten. Asiakas- ja ammattilaispalautetta hyödynnetään palvelumallin parantamisessa hankkeen aikana.

Palvelutarpeen kasvun hillintä. Kun työkyvyn heikentymisen riskit tunnistetaan varhain, asiakkaan oma toimijuus vahvistuu ja palvelut johtavat oikea-aikaiseen ratkaisuun, voidaan ehkäistä työttömyyden, sairauksien ja sosiaalisten ongelmien pitkittymistä. Tämä vähentää palveluissa kiertämistä, toistuvaa asiointia sekä raskaampien sosiaali-, terveys- ja kuntoutuspalvelujen tarvetta. Työllistyminen tai työssä jatkaminen vahvistaa toimeentuloa ja osallisuutta sekä pienentää pitkäaikaistyöttömyyden ja työkyvyttömyyden riskiä. Samalla täsmätyökykyisten työpanos hyvinvointialueen tukipalveluissa tukee ikääntyneiden ja vammaisten henkilöiden toimintakykyä ja kotona asumista sekä vapauttaa sote-ammattilaisten aikaa heidän koulutustaan vastaaviin tehtäviin. Näin hanke hillitsee palvelutarpeen kasvua sekä työkyvyn tukea tarvitsevien että arjen apua saavien asiakkaiden näkökulmasta.



12.10.2026

HAUN TAVOITTEET

Teema: Sosiaali- ja terveystalvelujen, työllisyystalvelujen ja työterveyshuollon yhteistyön vahvistaminen * Kuvaille teeman mukaiset tavoitteet (max. 2000 merkkiä)

Päätavoite. Hankkeen päättyessä 31.12.2029 Vantaan ja Keravan alueella on käytössä sosiaali- ja terveystalvelut sekä työllisyystalvelut yhdistävä monialainen toimintamalli, jonka avulla työttömien työ- ja toimintakyvyn tuen tarve tunnistetaan nykyistä varhaisemmin, joka johtaa tarkoituksenmukaiseen jatkotarkaisuun ja täsmätyökykyisten mahdollisuudet työllistyä tai jatkaa työssä paranevat.

1. Työkyvyn tuen ja arvioinnin saatavuus ja oikea-aikaisuus paranevat. Vuoden 2029 loppuun mennessä Vantaan ja Keravan alueella on käytössä portaittainen työkyvyn tuen ja arvioinnin malli. Työttömien terveystarkastusten kattavuus kasvaa vuoden 2025 lähtötasosta 8,3 prosentista 50 prosenttiin vuoden 2029 loppuun mennessä, ja henkilöstön osaaminen työkyvyn arvioinnissa ja monialaisessa yhteistyössä vahvistuu. Hyvinvointialueen, työllisyysalueiden ja alueen keskeisten työterveyshuollon toimijoiden välille muodostuvat yhteistyökäytännöt, joilla varmistetaan työkyvyn tuen ja hoidon jatkuvuus myös silloin, kun henkilön oikeus työterveyshuollon palveluihin päättyy.

2. Asiakkaiden työ- ja toimintakyvyn arviointi johtaa tarkoituksenmukaisiin jatkopolkuihin Vuoden 2029 loppuun mennessä jokaiselle työ- ja toimintakyvyn arviointiin osallistuvalla asiakkaalla laaditaan kirjallinen jatkosuunnitelma ja nimetään tarpeen mukaan työkyvykoordinaattori varmistamaan palveluprosessin eteneminen, palvelujen yhteensovittaminen ja tiedonkulku.

3. Täsmätyökykyisten työllistymisen ja työssä pysymisen mahdollisuudet paranevat. Vuoden 2029 loppuun mennessä hyvinvointialueella on käytössä tuetun työllistymisen ja työssä pysymisen malli, joka yhdistää työkykyä vastaavat tehtävät, tehtävien räätälöinnin, valmennuksen, perehdytyksen ja työssä annettavan tuen. Malli tukee työssä jatkamista, työhön paluuta ja etenemistä kohti palkkatyötä.



12.10.2026

VAIKUTTAVUUS

Hankkeen odotetut tulokset ja laajemmat yhteiskunnalliset vaikutukset *

Kuvaa mitä toiminnalla aiotaan saada aikaan ja millaista laajempaa muutosta se edistää ihmisten arjen hyvinvoinnissa, toimintarakenteissa tai laajemmin Suomessa. (max 9000 merkkiä)

Odotetut tulokset: Hankkeen tuloksena Vantaan ja Keravan alueella on käytössä sosiaali- ja terveyspalvelut sekä työllisyyspalvelut yhdistävä toimintamalli. Sen avulla työttömien työ- ja toimintakyvyn tuen tarpeet tunnistetaan nykyistä varhaisemmin, työkyvyn arviointi johtaa tarkoituksenmukaiseen jatkoratkaisuun ja täsmätyökykyisten mahdollisuudet osallistua työelämään paranevat. Tulokset kohdistuvat erityisesti pitkäaikaistyöttömiin, NEET-nuoriin, vieraskielisiin asiakkaisiin, täsmätyökykyisiin ja vammaisiin henkilöihin sekä työkyvyttömyysriskissä oleviin hyvinvointialueen työntekijöihin.

1. Työkyvyn tuen ja arvioinnin saatavuus ja oikea-aikaisuus paranevat

Hankkeen päättyessä alueella on käytössä portaittainen työkyvyn arvioinnin ja tuen toimintamalli, joka tunnistaa asiakkaan tuen tarpeen varhain ja ohjaa hänet tilanteensa mukaiseen palveluun. Työttömän terveystarkastus toimii tuen tarpeen ensiarvioinnin lähtökohtana, ja vaativaa moniammatillista arviointia tarvitsevat asiakkaat tunnistetaan nykyistä yhdenvertaisemmin ja oikea-aikaisemmin.

Hyvinvointialueen ja työllisyysalueiden ammattilaisten osaaminen työ- ja toimintakyvyn tuen tarpeiden tunnistamisessa, arvioinnissa ja kuntoutukseen ohjaamisessa vahvistuu. Työkyvyn arviointi perustuu nykyistä kattavammin asiakkaan terveydellisen, sosiaalisen, kognitiivisen, kuntoutuksellisen ja ammatillisen tilanteen tarkasteluun. Erityisesti pitkäaikaistyöttömät sekä monialaista tukea tarvitsevat nuoret ja vieraskieliset asiakkaat saavat nykyistä yhdenvertaisemmin tilanteensa edellyttämän arvion.

Asiakkaalle palveluprosessi on aiempaa ymmärrettävämpi ja ennakoitavampi. Hän tietää, mitä hänen tilanteessaan arvioidaan, mihin arvio perustuu ja miten prosessi jatkuu. Asiakas osallistuu omien tavoitteidensa ja jatkosuunnitelmansa laatimiseen. Tämä vahvistaa hänen toimijuuttaan, luottamustaan palveluihin ja sitoutumistaan sovittuihin toimenpiteisiin.

2. Asiakkaiden siirtyminen arvioinnista tarkoituksenmukaiseen jatkopalveluun nopeutuu ja varmistuu

Hankkeen tuloksena työkyvyn arviointi johtaa nykyistä järjestelmällisemmin asiakkaan tarpeen mukaiseen hoitoon, kuntoutukseen, sosiaalipalveluun, etuusprosessiin tai työllistymistä edistävään palveluun. Jokaiselle arviointiin osallistuvalla asiakkaalla laaditaan



12.10.2026

jatkosuunnitelma, jonka toteutumista tuetaan tarvittaessa työkykykoordinaattorilla.

Hyvinvointialueen, työllisyysalueiden ja keskeisten työterveyshuollon toimijoiden välille muodostuvat yhteiset asiakasohjauksen, tiedonkulun, palautetiedon ja palveluprosessin seurannan käytännöt selkeyttävät vastuita, vähentävät päällekkäistä selvittelyä ja ehkäisevät palvelukatkoksia. Asiakkaan ei tarvitse toimia ainoana tiedonvälittäjänä eri palvelujen välillä, ja työterveyshuollon palvelujen päättyessä siirtyminen hyvinvointialueen työkyvyn tuen palveluihin toteutuu hallitusti.

3. Täsmätyökykyisten työllistymisen ja työssä pysymisen mahdollisuudet paranevat

Hankkeen tuloksena hyvinvointialueen tukipalveluissa on käytössä tuetun työllistymisen ja työssä pysymisen malli. Pitkäaikaistyöttömille, täsmätyökykyisille ja vammaisille henkilöille sekä työkyvyttömyysriskissä oleville hyvinvointialueen työntekijöille voidaan tarjota heidän osaamiseensa, työ- ja toimintakykyynsä ja elämäntilanteeseensa soveltuvia työtehtäviä. Työpolku sisältää tarpeen mukaan osaamista vahvistavan valmennuksen, tehtävien räätälöinnin, perehdytyksen ja työssä annettavan tuen.

Työelämän ulkopuolella olevat osallistujat etenevät valmennukseen, työtoimintaan, työkokeiluun, palkkatuettuun työhön tai työsuhteeseen. Työssä oleville täsmätyökykyisille voidaan tarjota mahdollisuus jatkaa työssä tai palata sairauspoissaololta tehtävään, joka vastaa paremmin heidän jäljellä olevaa työ- ja toimintakykyään. Työyhteisöjen valmiudet ottaa vastaan erilaisella työ- ja toimintakyvyllä työskenteleviä henkilöitä vahvistuvat, ja tehtävien räätälöinnistä, mentoroinnista ja työssä annettavasta tuesta muodostuu yhtenäisiä käytäntöjä.

Laajemmat vaikutukset ihmisten arjen hyvinvointiin

Hankkeen pidemmän aikavälin vaikutuksena työttömyyteen liittyvät terveydelliset, sosiaaliset ja työkyvyn ongelmat tunnistetaan ennen niiden kasautumista ja vaikeutumista. Oikea-aikainen arviointi sekä pääsy hoitoon, kuntoutukseen ja työllistymistä tukeviin palveluihin pienentävät pitkäaikaistyöttömyyden, työkyvyttömyyden ja syrjäytymisen riskiä. Ihmisten mahdollisuudet huolehtia toimeentulostaan, osallistua yhteiskuntaan ja käyttää jäljellä olevaa työ- ja toimintakykyään vahvistuvat.

Tuetuilla työpoluilla syntyy hyötyä myös ikääntyneille ja vammaisille henkilöille. Arjen avun, henkilökohtaisen avun sekä vanhus- ja vammaispalvelujen avustavien tehtävien avulla asiakkaat saavat käytännön apua, sosiaalisia kontakteja ja toimintakykyä tukevaa tekemistä. Tuki vahvistaa arjessa selviytymistä, vähentää yksinäisyyttä ja tukee kotona asumista. Samalla sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten työaika voidaan kohdentaa tehtäviin, jotka edellyttävät heidän koulutustaan ja ammattiosaamistaan.



12.10.2026

Laajemmat vaikutukset toimintarakenteisiin

Hanke vahvistaa hyvinvointialueen ja työllisyysalueiden yhteistä vastuuta asiakkaan etenemisestä. Organisaatorajat ylittävät asiakasprosessit, yhteiset tiedonkulkukäytännöt ja yhtenäinen seuranta vähentävät osaoptimointia sekä siirtävät toiminnan painopistettä yksittäisten käytien määrän seuraamisesta asiakkaan saavuttamien tulosten tarkasteluun.

Johtaminen perustuu nykyistä kattavampaan tietoon asiakkaiden etenemisestä, prosessien viiveistä, palvelujen tuloksista ja kustannusvaikutuksista. Tämä mahdollistaa voimavarojen kohdentamisen niihin palveluihin ja asiakasprosessien vaiheisiin, joissa niillä saavutetaan suurin hyöty. Samalla pystytään tunnistamaan toimintatavat, jotka vähentävät päällekkäistä työtä ja vapauttavat henkilöstön aikaa vaikuttavaan asiakastyöhön.

Täsmätyökykyisten työpolkujen avulla hyvinvointialueelle muodostuu uusi tapa tarkastella henkilöstön saatavuutta ja työn organisointia. Tehtäviä voidaan jakaa nykyistä tarkoituksenmukaisemmin eri ammattiryhmien kesken ja muodostaa avustavia tehtäväkokonaisuuksia, jotka eivät edellytä sosiaali- tai terveydenhuollon ammattihenkilön koulutusta. Tämä tukee henkilöstön riittävyyttä, työurien pidentymistä ja ammattilaisten työajan kohdentumista koulutusta vastaaviin tehtäviin.

Laajemmat vaikutukset Suomessa

Hankkeessa syntyy arviointiin ja seurantatietoon perustuva kuva siitä, miten hyvinvointialueen ja työllisyysalueiden yhteistyöllä voidaan parantaa työttömien työkyvyn arviointia, varmistaa asiakkaiden eteneminen palveluissa sekä vahvistaa täsmätyökykyisten työllistymistä. Kuntoutussäätiön tuottama vaikuttavuus- ja kustannusvaikutustieto parantaa tulosten siirrettävyyttä ja tukee kansallista päätöksentekoa.

Hankkeessa kehitetyt työkyvyn tuen, organisaatioiden välisen tiedonkulun, tiedolla johtamisen ja tuetun työllistymisen toimintamallit kuvataan siten, että niitä voidaan soveltaa myös muilla hyvinvointialueilla ja työllisyysalueilla. Mallien laajempi käyttöönotto voi edistää työttömien yhdenvertaista pääsyä työkyvyn tuen palveluihin, lisätä täsmätyökykyisten osallistumista työelämään ja vähentää pitkäaikaistyöttömyydestä, työkyvyttömyydestä ja raskaista palveluista aiheutuvia yhteiskunnallisia kustannuksia. Hankkeen tuloksena alueellisesti suurimpien työterveyshuollon toimijoiden kanssa on sovittu yhteistyökäytänteet, jotta työterveyshuollon työttömät asiakkaat, joiden työterveyshuollon palveluiden oikeus on päättymässä, siirtyvät hyvinvointialueen työkyvyntuen tuen palveluihin ilman palvelukatkoa.



12.10.2026

Seuranta ja arviointi *

Kuvaa hyvinvointialueen alustava suunnitelma tiedonkeruulle ja siihen liittyvät mahdolliset eri toimijoiden roolit. Kerro miten toiminnassa tavoiteltavia tuloksia aiotaan seurata ja arvioida, ja miten arvioinnista saatu tieto otetaan huomioon toiminnassa ja sen kehittämisessä? (max. 6000 merkkiä)

Seuranta ja arviointi kohdistuvat hankkeen kolmen tavoitteen mukaisten tulosten toteutumiseen. Hankkeen alussa laaditaan arviointimatriisi, jossa täsmennetään mittareiden määritelmät, lähtö- ja tavoitetasot, tietolähteet, seurantavälit ja vastuut. Seurannassa yhdistetään hyvinvointialueen ja työllisyysalueiden asiakas- ja toimintatietoja, osallistuja- ja henkilöstökyselyjä sekä laadullista palautetta. Asiakkaiden etenemistä seurataan tietosuojavaatimukset täyttävällä tavalla siten, että päällekkäinen laskenta voidaan estää.

Tavoite 1. Työkyvyn tuen ja arvioinnin saatavuus ja oikea-aikaisuus paranevat

Seurattavat mittarit:

- portaittaisen toimintamallin käyttöön ottaneiden yksiköiden määrä; palvelumallissa asiointien yksilöllisten asiakkaiden määrä
- työttömien terveystarkastusten määrä ja kattavuus sovitussa kohderyhmässä (lähtötaso 8,3 %, tavoite 50 % vuoden 2029 loppuun mennessä)
- aika työkyvyn tuen tarpeen tunnistamisesta arvioinnin käynnistymiseen
- moniammatilliseen arviointiin ohjattujen osuus asiakkaista, joilla arvioinnin tarve on todettu
- palveluun ja arviointiin pääsyn toteutuminen kohderyhmittäin
- ammattilaisten osaamisen muutos ennen–jälkeen-arvioinnilla
- asiakkaiden arvio prosessin ymmärrettävyydestä, ennakoitavuudesta ja osallistumismahdollisuuksista sekä
- Liikkuvan terveydenhoitajan tavoittamien NEET-nuorten määrä

Tavoite 2. Asiakkaiden työ- ja toimintakyvyn arviointi johtaa tarkoituksenmukaisiin jatkopolkuihin

Seurattavat mittarit:

- kirjallisen jatkosuunnitelman saaneiden osuus arviointiin osallistuneista työkykykoordinaattorin saaneiden osuus asiakkaista, joilla koordinoinnin tarve on todettu
- hoitoon, kuntoutukseen, sosiaalipalveluun, etuusprosessiin tai työllistymistä edistävään palveluun siirtyneiden määrä ja osuus
- aika arvioinnin valmistumisesta jatkopalvelun käynnistymiseen; yhteisten lähete-, palaute- ja tiedonkulkukäytäntöjen käyttöönotto;
- tunnistettujen palvelukatkosten määrä;
- perumattomien poisjääntien osuus (lähtötaso 30 %, tavoite enintään 15 %);



12.10.2026

- asiakkaiden arvio prosessin jatkuvuudesta, osallisuudesta ja saadun tuen hyödyistä sekä
- soveltuvassa kohderyhmässä työterveyshuollosta ilman palvelukatkoa hyvinvointialueen palveluihin siirtyneiden osuus.

Tavoite 3. Täsmätyökykyisten työllistymisen ja työssä pysymisen mahdollisuudet paranevat

Seurattavat mittarit:

- tuetun työllistymisen ja työssä pysymisen mallin käyttöön ottaneiden yksiköiden määrä;
- työpolulle osallistuneiden määrä;
- valmennuksen aloittaneiden ja suorittaneiden määrä ja osuus;
- työtoimintaan, työkokeiluun, palkkatuettuun työhön tai työsuhteeseen edenneiden määrä ja osuus;
- työhön palanneiden tai työssä jatkaneiden määrä ja osuus sovitussa seurantapisteissä; osallistujien arvio työtehtävän soveltuvuudesta ja tuen riittävydestä;
- työyhteisöjen arvio tehtävien räätälöinnin, perehdytyksen, mentoroinnin ja työssä annettavan tuen toimivuudesta sekä
- niiden yksiköiden määrä, joissa sovitut käytännöt ovat käytössä.

Laadullinen arviointi, vastuut ja tiedon hyödyntäminen

Määrällistä seurantaä täydennetään asiakkaiden ja ammattilaisten kyselyillä ja haastatteluilla, kokemusasiantuntijoiden arvioilla sekä pilotointiyksiköiden palautteella. Arvioinnissa tarkastellaan palveluprosessin ymmärrettävyyttä ja jatkuvuutta, asiakkaan osallisuutta, yhteistyökäytäntöjen toimivuutta ja toimintamallien käyttöönoton edellytyksiä. Hyvinvointialue ja työllisyysalueet vastaavat omien asiakas-, toiminta- ja palautetietojensa tuottamisesta ja oikeellisuudesta. Palvelumallin projektipäällikkö kokoaa tavoitteiden 1 ja 2 ja työllistymisen projektipäällikkö tavoitteen 3 seurantatiedot neljännesvuosittain. Kuntoutussäätiö tukee mittareiden määrittelyä ja vastaa vaikutusten, kustannusvaikutusten ja siirrettävyyden arvioinnista.

Projektiryhmä tarkastelee tuloksia puolivuositin suhteessa lähtö- ja tavoitetasoihin. Jos asiakkaita ei tavoiteta, arviointi tai jatkopalvelu viivästyy, tieto ei siirry tai työpolku ei johda etenemiseen, projektiryhmä sopii korjaavan toimenpiteen, vastuun ja aikataulun sekä arvioi seuraavassa tarkastelussa muutoksen vaikutuksen. Vuosittaisissa väliarvioinneissa päätetään jatkettavista, muutettavista tai lopetettavista käytännöistä. Loppuarvioinnissa valitaan pysyvään käyttöön siirrettävät ratkaisut ja määritellään niiden omistajuus, vastuut ja resurssit.



12.10.2026

TOIMINNAN TOTEUTUS

Hankkeen nimi*: Työkykypolku-hanke

Hanke alkaa*: 1.1.2027

Hanke päättyy*: 31.12.2029

Erittele alle kaikki hankkeen kohderyhmät *

Kohderyhmällä tarkoitetaan tässä tiettyä, rajattua joukkoa ihmisiä, ammattilaisia tai verkoston toimijoita, joille hanke on tarkoitettu. Kirjaa kukin kohderyhmä omille riveilleen. Kerro kuinka monta kohderyhmään kuuluvaa toiminnalla arvioidaan tavoitettavan? (max. 4000 merkkiä)

- **Vantaan ja Keravan alueen pitkäaikaistyöttömät:** henkilöt, jotka tarvitsevat työ- ja toimintakyvyn tuen tarpeen tunnistamista, terveystarkastusta, moniammatillista arviointia, kuntoutukseen ohjaamista tai työllistymistä tukevaa palvelua. Alueella on 9 160 pitkäaikaistyöttöä. Hankkeen toimintamallilla arvioidaan tavoitettavan **4 500 henkilöä**.
- **NEET-nuoret:** työn ja koulutuksen ulkopuolella olevat 15–29-vuotiaat nuoret, joilla on työ- ja toimintakykyyn tai palveluihin kiinnittymiseen liittyviä tuen tarpeita. Alueen 2 541 alle 25-vuotiaasta työttömästä hankkeen toiminnalla arvioidaan tavoitettavan **1 000 henkilöä**.
- **Vieraskieliset pitkäaikaistyöttömät:** kielelliset ja kulttuuriset tarpeet huomioidaan osana pitkäaikaistyöttömille suunnattua työkyvyn tuen, arvioinnin ja työllistymisen palvelumallia. Alueen pitkäaikaistyöttömistä 40,6 prosenttia on vieraskielisiä. Hankkeessa tavoiteltavista 4 500 pitkäaikaistyöttömästä vieraskielisiä arvioidaan olevan noin **1 830 henkilöä**.
- **Työelämän ulkopuolella tai sen riskissä olevat pitkäaikaistyöttömät sekä VAKEssa työskentelevät täsmätyökykyiset henkilöt:** henkilöille rakennetaan yksilöllisiä tuettuja polkuja työllistymiseen, työhön paluuseen tai työssä jatkamiseen. Kahden työvalmentajan, valmennusten ja hankkeen keston perusteella arvioitu tavoittamismäärä on **300 henkilöä**.
- **Työllistymistä tavoittelevat vammaiset henkilöt:** henkilöt, joiden siirtymistä valmennukseen, työkokeiluun tai avustaviin ja tukipalvelutehtäviin tuetaan. Arvioitu tavoittamismäärä on **50 henkilöä**; ryhmä sisältyy osittain täsmätyökykyisten 300 henkilön määrään.
- **Työkyvyttömyysriskissä olevat hyvinvointialueen työntekijät:** työntekijät, jotka tarvitsevat tehtävien muokkaamista, uuden työpolun rakentamista tai tukea työssä jatkamiseen tai työhön paluuseen. Arvioitu tavoittamismäärä on **60 henkilöä**.
- **Ikääntyneet ja vammaiset palvelujen käyttäjät:** henkilöt, jotka saavat hankkeessa kehitettävien avustavien tehtävien kautta arjen apua, sosiaalisia kontakteja ja toimintakykyä tukevaa toimintaa. Työpolkujen arvioidun laajuuden ja yhden osallistujan useille asiakkaille tuottaman avun perusteella arvioitu tavoittamismäärä on **1100 henkilöä**.
- **Sosiaali- ja terveyspalvelujen ammattilaiset ja lähijohto:** erityisesti terveysasemien, työ- ja toimintakykyä edistävien palvelujen, sosiaalipalvelujen, kuntoutuksen sekä vanhus- ja



12.10.2026

vammaispalvelujen työntekijät ja esihenkilöt, jotka osallistuvat toimintamallien kehittämiseen, pilotointiin, perehdytyksiin ja käyttöönottoon. Arvioitu tavoittamismäärä on **300 henkilöä**.

- **Vantaan työllisyysalueen sekä Keravan ja Sipoon työllisyysalueen ammattilaiset ja lähijohto:** asiakasohjaukseen, työkyvyn tukeen, työllistymisen palveluihin, tiedonkulkuun ja seurantaan osallistuvat työntekijät ja esihenkilöt. Arvioitu tavoittamismäärä on **120 henkilöä**.
- **Hyvinvointialueen tukipalvelujen työyhteisöt, esihenkilöt ja mentorit:** työyhteisöt ja niiden toimijat, jotka osallistuvat työtehtävien tunnistamiseen ja räätälöintiin, perehdytykseen sekä työssä annettavan tuen kehittämiseen. Arvioitu tavoittamismäärä on **100 henkilöä**.
- **Kokemusasiantuntijat ja asiakaskehittäjät:** henkilöt, jotka osallistuvat palvelumallien, työpolkujen ja arvioinnin suunnitteluun sekä tulosten tulkintaan. Arvioitu tavoittamismäärä on **15 henkilöä**.
- **Hyvinvointialueen ja työllisyysalueiden yhteiset yhteistyö- ja johtamisrakenteet:** asiakasohjauksen, tiedonkulun, palveluprosessien seurannan, tiedolla johtamisen ja toimintamallien vakiinnuttamisen rakenteet. Hankkeessa arvioidaan tavoitettavan ja kehitettävän **5 rakennetta tai verkostoa**.

Toiminnan toteutuksen kuvaus *

Kuvaa alle toiminnan toteutus: Mitä, miten, kenelle, milloin ja kuinka laajasti/paljon toimintaa toteutetaan? (max. 18 000 merkkiä)

Hanke toteutetaan 1.1.2027–31.12.2029 kolmena työpakettina. Vuonna 2027 rakennetaan yhteiset käytännöt ja käynnistetään rajatut pilotit, vuonna 2028 toimitaan täydellä volyymilla ja vuonna 2029 mallit arvioidaan, laajennetaan ja vakiinnutetaan. Asiakastyö jatkuu koko hankekauden.

Työpaketit muodostavat yhden kokonaisuuden. **TP1:ssä** rakennetaan hyvinvointialueen ja työllisyysalueiden yhteiset asiakasohjauksen, tiedonkulun, seurannan ja tiedolla johtamisen käytännöt, joita tarvitaan kahden sisällöllisen kokonaisuuden toteuttamiseen. **TP2:ssa** kehitetään ja toteutetaan työttömien portaattainen työkyvyn tuen ja moniammatillisen arvioinnin toimintamalli. **TP3:ssa** rakennetaan täsmätyökykyisille tuettuja polkuja työllistymiseen, työhön paluuseen ja työssä jatkamiseen hyvinvointialueen tukipalveluissa.

Hanketta johtaa kaksi kokoaikaista projektipäällikköä. Palvelumallin projektipäällikkö johtaa työttömien työkyvyn tuen ja arvioinnin kokonaisuutta (TP2), ja työllistymisen projektipäällikkö johtaa tuetun työllistymisen ja työssä pysymisen kokonaisuutta (TP3). Projektipäälliköt vastaavat yhdessä hankkeen johtamisesta, yhteensovittamisesta, osatoteuttajayhteistyöstä, taloudesta ja raportoinnista.

Kaksi kehittäjäasiantuntijaa tukee toimintatapojen suunnittelua, pilotointia ja vakiinnuttamista TP1:n ja TP2:n sekä TP1:n ja TP3:n rajapinnoilla. TP2:ssa työskentelee



12.10.2026

kolme toimintaterapeuttia, kaksi fysioterapeuttia, neljä hoitajaa, kaksi 50-prosenttista lääkäriä ja viisi työkykykoordinaattoria. TP3:ssa työskentelee kaksi työvalmentajaa 30 kuukautta, ja toteutukseen osallistuvat myös työllisyysalueiden, hyvinvointialueen tukipalvelujen ja Kuntoutussäätiön asiantuntijat. Asiakastyön henkilöstö tuottaa kehittämiseen tietoa piloteista, palveluprosesseista ja asiakkaiden etenemisestä.

Toimintamallit kehitetään asiakkaiden, kokemusasiantuntijoiden, ammattilaisten, esihenkilöiden ja johdon kanssa. Piloteille määritellään tavoite, vastuut, asiakasvolyyymi, mittarit ja arviointipisteet. Malleja testataan palvelu- ja työympäristöissä ja tarkennetaan neljännesvuosittain seurannan ja palautteen perusteella.

TP1 YHTEISTYÖRAKENTEET, YHTEINEN TIETO JA JOHTAMINEN

Tavoite ja toteuttajat. TP1 luo TP2:n ja TP3:n tarvitsemat yhteiset asiakasohjauksen, tiedonkulun, seurannan ja johtamisen rakenteet. Vantaan ja Keravan hyvinvointialue vastaa yhteensovittamisesta ja omien palvelujensa käytäntöjen kuvaamisesta. Vantaan kaupunki / Vantaan työllisyysalue sekä Keravan kaupunki / Keravan ja Sipoon työllisyysalue kuvaavat työllisyyspalvelujen prosessit, osallistuvat yhteisten lähete-, palaute- ja seurantakäytäntöjen pilotointiin ja tuottavat tiedot asiakkaiden etenemisestä. Kuntoutussäätiö sr tukee tiedonkulun ja tiedolla johtamisen ratkaisujen rakentamista sekä vastaa vaikuttavuuden ja kustannusvaikutusten arvioinnin menetelmistä, analyysistä ja raportoinnista.

Jotta päästään vaikuttaviin palvelumalleihin, on tarpeellista kiinnittää huomiota tiedolla johtamisen rakenteisiin sekä hyvinvointialueella sisäisesti että työllisyysalueiden rajapinnassa. Hyvinvointialueella luodaan olemassa oleviin järjestelmiin hankkeen aikana tiedolla johtamisen koontinäyttö, jotta palveluita voidaan kohdentaa ja ohjata resurssia kohdennetusti. Tähän kokonaisuuteen kuuluu myös asiakkaiden ohjauksen kehittäminen ja sujuvoittaminen.

Vuosi 2027 – yhteinen toimintaperusta. Ensimmäisellä vuosipuoliskolla kuvataan nykyiset palveluprosessit, tietovirrat, vastuut ja keskeiset katkokset sekä laaditaan yhteinen arviointimatriisi ja tietosuojan mukainen tiedonkeruusuunnitelma. Molempien työllisyysalueiden ja hyvinvointialueen keskeiset palveluyksiköt osallistuvat noin kuuteen yhteiseen työpajaan. Syksyllä pilotoidaan sovittuja lähete-, palaute- ja tiedonkulkukäytäntöjä TP2:n ja TP3:n ensimmäisissä asiakasprosesseissa. Vuoden loppuun mennessä valmistuvat yhteinen prosessikuvaus, alustavat vastuu- ja toimintamallit, mittaristo sekä ensimmäinen arviointiraportti.

Vuosi 2028 – täysimittainen pilotointi ja tiedolla johtaminen. Yhteiset käytännöt otetaan käyttöön molemmilla työllisyysalueilla ja TP2:n sekä TP3:n pilotointiyksiköissä. Palveluihin ohjautumisesta, prosessien kestosta, katkoksista, jatkoratkaisuista ja työllistymisen tuloksista muodostetaan anonyymi tietokooste. Projektipäälliköt tuottavat



12.10.2026

neljännesvuosittaisen tilannekuvan ja osatoteuttajat käsittelevät tuloksia vähintään puolivuositain yhteisissä johtamisrakenteissa. Kuntoutussäätiö laatii vuoden 2028 loppuun mennessä väliarvioinnin toimintamallien toimivuudesta, vaikutuksista ja kustannusvaikutusten muodostumisesta.

Vuosi 2029 – vakiinnuttaminen ja siirrettävyys. Käytäntöjä korjataan arviointitulosten perusteella ja laajennetaan niihin hyvinvointi- ja työllisyyspalvelujen yksiköihin, joissa ne korvaavat hajanaisia toimintatapoja. Viimeisellä vuosipuoliskolla sovitaan pysyvät omistajat, vastuut, tietotuotanto ja johtamisrytmi. Vuoden 2029 loppuun mennessä valmistuvat hyväksytty yhteistyö- ja tiedonkulkumalli, johtamisen tietokooste ja käyttöohje, loppuarviointi sekä valtakunnallisesti hyödynnettävä kuvaus mallin käyttöönoton edellytyksistä.

TP2 TYÖTTÖMIEN TYÖKYVYN ARVIOINNIN JA TUEN TOIMINTAMALLI

Kohderyhmä, pilotointiympäristöt ja henkilöstö. TP2:ssa rakennetaan portaittainen työkyvyn arvioinnin ja tuen malli 4 500 pitkäaikaistyöttömälle. Tästä joukosta vieraskielisiä pitkäaikaistyöttömiä arvioidaan olevan noin 1 830 henkilöä eli 40,6 prosenttia. Lisäksi toiminnalla tavoitellaan 1 000 NEET-nuorta, joista osa voi sisältyä pitkäaikaistyöttömien joukkoon. Alaryhmiä ei lasketa erillisinä 4 500 pitkäaikaistyöttömän kokonaismäärän lisäksi. Pilotit toteutetaan Vantaan ja Keravan terveysasemien omatiimeissa ja työttömien terveystarkastuksissa, työkykytiimissä, aikuissosiaalityön ja kuntoutuksen palveluissa sekä Vantaan työllisyysalueen ja Keravan ja Sipoon työllisyysalueen asiakasohjauksessa. Pilotointiyksiköt nimetään käynnistysvaiheessa siten, että mukana on toimintaympäristöjä molempien työllisyysalueiden asiakkaille.

Neljä hoitajaa toteuttaa työttömän terveystarkastuksia ja ensivaiheen työkyvyn tuen arviointia. Hoitajat perehtyvät ensivaiheen työkyvyn arvioinnin keinoihin ja monialaisten työkyvyntuen palveluiden mahdollisuuksiin. Hoitajat kehittävät omahoitajien työkyvyn arvioinnin osaamista ja verkostoyhteistyötä osana työttömien terveystarkastusten toteuttamista. Hoitajat osallistuvat portaittaisen työkyvynarvioinnin mallin kehittämiseen ja tiedonsiirron kehittämiseen työllisyysalueiden kanssa. Kolme toimintaterapeuttia ja kaksi fysioterapeuttia arvioivat arjessa suoriutumista, kognitiivista ja fyysistä toimintakykyä sekä kuntoutuksen tarvetta. Toimintaterapeutit ja fysioterapeutit osallistuvat portaittaisen työkyvynarviointimallin monialaiseen kehittämiseen sekä kuntoutuspalvelujen työkyvynarvioinnin keinojen kehittämiseen. Kaksi 50-prosenttista lääkäriä vastaa lääketieteellisestä arvioinnista, tutkimuksista ja lausunnoista. Lääkärit kehittävät omalääkäreiden työkyvyn arvioinnin osaamista ja verkostoyhteistyötä osana työttömien terveystarkastusten toteuttamista. Lääkärit osallistuvat portaittaisen työkyvynarvioinnin mallin kehittämiseen. Viisi työkykykoordinaattoria nimetään asiakkaille tarpeen mukaan varmistamaan palveluprosessin eteneminen, palvelujen yhteensovittaminen ja tiedonkulku. Ammatillaiset muodostavat vastaanottavan moniammatillisen työkykytiimin yhdessä



12.10.2026

nykyisten sosiaali-, kuntoutus- ja työllisyyspalvelujen kanssa. Työkykykoordinaattorit kehittävät yhteistyötä ja yhteisiä toimintamalleja yhteistyössä työllisyysalueiden kanssa.

Työllisyysalueiden työkykykoordinaattorit tunnistavat työ- ja toimintakyvyn tukea tarvitsevia pitkäaikaistyöttömiä, NEET-nuoria sekä vieraskielisiä ja kotoutuja-asiakkaita. He ohjaavat asiakkaat sovittujen kriteerien mukaisesti terveystarkastukseen, työ- ja toimintakyvyn arviointiin sekä sosiaali-, terveys-, kuntoutus- ja työllisyyspalveluihin. Koordinaattorit yhteensovittavat jatkotoimet asiakkaan työllistymis- tai kotoutumissuunnitelmaan, seuraavat palveluprosessin etenemistä ja osallistuvat portaittaisen toimintamallin kehittämiseen ja pilotointiin yhdessä hyvinvointialueen ammattilaisten kanssa.

Vantaan työllisyysalueella työkykykoordinaattorit toimivat laajan ja monimuotoisen asiakaskunnan palveluissa, joissa korostuvat pitkäaikaistyöttömien, NEET-nuorten sekä vieraskielisten ja kotoutuja-asiakkaiden palveluprosessien yhteensovittaminen.

Keravan ja Sipoon työllisyysalueella kaksi työkykykoordinaattoria työskentelee joustavalla työnjaolla nuorten, vieraskielisten ja yli 30-vuotiaiden pitkäaikaistyöttömien kanssa. Työkykytiimiin kuuluva erityisopettaja kartoittaa erityisesti nuorten ja vieraskielisten asiakkaiden oppimisvalmiuksia ja tuen tarpeita, ohjaa tarvittaviin arvioihin ja palveluihin sekä vahvistaa henkilöstön osaamista oppimisen haasteiden vaikutuksista työ- ja toimintakykyyn, palveluihin osallistumiseen ja työllistymiseen.

Vuosi 2027 – mallin rakentaminen ja rajattu pilotointi. Tammi–kesäkuussa muotoillaan palveluportaot, arviointikriteerit, lähete- ja palautekäytännöt, työkykykoordinaattorin toimintamalli sekä moniammatillisen arvioinnin sisältö. Henkilöstö perehdytetään yhteisiin käytäntöihin. Työllisyysalueilla määritellään työkyvyn tuen tarpeiden tunnistamisen, palveluun ohjaamisen, palautetiedon ja jatkotoimien yhteensovittamisen käytännöt sekä pilotoidaan niitä valituissa asiakasprosesseissa. Keravan ja Sipoon työllisyysalueella kehitetään lisäksi oppimisen tuen tarpeiden tunnistamisen ja palveluohjauksen toimintamalli.

Elo–joulukuussa käynnistetään pilotit valituissa yksiköissä. Vuoden aikana tavoitetaan arviolta 1 200 pitkäaikaistyötöntä, joista vieraskielisiä arvioidaan olevan noin 490 henkilöä, sekä 250 NEET-nuorta. Alaryhmät voivat olla päällekkäisiä. Vuoden loppuun mennessä valmistuvat palvelumallin versio 1, työkykykoordinaattorin käsikirja ja ensimmäinen pilotointiraportti.

Vuosi 2028 – toiminta täydellä kapasiteetilla. Malli on käytössä molempien



12.10.2026

työllisyysalueiden asiakasohjauksessa ja kaikissa nimetyissä hyvinvointialueen pilotointiyksiköissä. Vuoden aikana tavoitetaan arviolta 1 800 pitkäaikaistyötöntä, joista vieraskielisiä arvioidaan olevan noin 730 henkilöä, sekä 400 NEET-nuorta.

Työkykykoordinaattorien toimintamalli laajennetaan molempien työllisyysalueiden asiakasohjaukseen, ja asiakkaiden etenemistä arviointiin ja jatkopalveluihin seurataan yhdessä hyvinvointialueen kanssa. Keravan ja Sipoon työllisyysalueella pilotoidaan lisäksi erityisopettajan tukea ja asiakkaiden tarpeisiin perustuvaa ryhmämuotoista työkyvyn tukea. Terveystarkastusten sekä työ- ja toimintakyvyn arviointien, moniammatillisten arviointien ja työkykykoordinaattorin tuen määrää säädetään seurannassa todetun tarpeen mukaan. Palveluprosesseja tarkennetaan neljännesvuosittain, ja vuoden lopussa valmistuvat palvelumallin versio 2, ammattilaisten perehdytysaineisto sekä arvio pilotin tuloksista ja resurssitarpeesta.

Vuosi 2029 – laajentaminen ja vakiinnuttaminen. Vuoden aikana tavoitetaan arviolta 1 500 pitkäaikaistyötöntä, joista vieraskielisiä arvioidaan olevan noin 610 henkilöä, sekä 350 NEET-nuorta. Kolmen vuoden määrät ovat yhteensä 4 500 pitkäaikaistyötöntä, joista noin 1 830 vieraskielisiä, sekä 1 000 NEET-nuorta. Toimintamalli laajennetaan soveltuviin yksiköihin, ja vastaanottavan työkykytiimin, työkykykoordinaattorien ja muun moniammatillisen henkilöstön pysyvät tehtävät, johtaminen ja resurssitarpeet määritellään. Työllisyysalueet arvioivat toimintamallin tulokset ja asiakaspalautteen sekä määrittelevät toimiviksi osoitettujen asiakasohjauksen, tiedonkulun ja työkykykoordinaation käytäntöjen pysyvät vastuut, resurssit ja käyttöänoton laajuuden.

Vuoden loppuun mennessä valmistuvat käyttöön otettu portaittainen palvelumalli, pysyvä perehdytyskokonaisuus, kuvaus henkilöstö- ja asiakasvolyymeista sekä päätös mallin omistajuudesta ja jatkosta.

TP3 TUETUT TYÖLLISTYMISEN JA TYÖSSÄ PYSYMISEN POLUT

Kohderyhmä, pilotointiympäristöt ja henkilöstö. TP3:ssa kehitetään tuettuja työpolkuja 300 työelämän ulkopuolella olevalle tai sen suuressa riskissä olevalle pitkäaikaistyöttömälle tai täsmätyökykyiselle henkilölle. Täsmätyökykyisten ryhmään sisältyy arviolta 50 työllistymistä tavoittelevaa vammaista henkilöä. Työpolkujen kautta arjen apua arvioidaan tarjottavan 1100 ikääntyneelle tai vammaiselle palvelujen käyttäjälle. Pilotit toteutetaan vanhus- ja vammaispalvelujen kotiin vietävissä palveluissa, henkilökohtaisessa avussa, asumispalveluissa sekä pesula-, huolto- ja muissa tukipalvelutehtävissä. Yksiköt valitaan tehtävien soveltuvuuden, perehdytysvalmiuden ja esihenkilöiden sitoutumisen perusteella.



12.10.2026

Kaksi työvalmentajaa työskentelee 30 kuukautta ja vastaa osallistujien henkilökohtaisesta työhönvalmennuksesta, työtehtävien yhteensovittamisesta, perehdytyksen tuesta ja työyhteisöön kiinnittymisestä. Työpolkujen ensimmäisessä vaiheessa kohderyhmänä ovat ensisijaisesti VAKEn työkyvyttömyysriskissä olevat työntekijät ja työllistymistä tavoittelevat vammaiset henkilöt. Työllisyysalueet osallistuvat soveltuvien asiakkaiden tunnistamisen ja ohjaamisen kriteerien määrittelyyn sekä työpolkujen toimivuuden arviointiin. Kun tehtäväkokonaisuudet, valmennus ja työssä annettava tuki on todettu toimiviksi, työllisyysalueet voivat ohjata työpoluille rajatusti muita työelämän ulkopuolella olevia asiakkaita, joiden osaaminen, työ- ja toimintakyky sekä tuen tarve vastaavat tarjolla olevien tehtävien vaatimuksia. Työllisyysalueet yhteensovittavat työpolun asiakkaan työllistymis- tai kotoutumissuunnitelmaan, tukevat tarvittavien työllisyyspalvelujen ja tukien hyödyntämistä sekä seuraavat asiakkaan etenemistä yhteistyössä työvalmentajien kanssa.

Hyvinvointialue tunnistaa pilotointitehtävät, työkyvyttömyysriskissä olevat vaken työntekijät yhdessä työterveyshuollon kanssa ja osallistuvat työyhteisöt sekä vastaa perehdytyksestä ja työnantajakäytännöistä. Kuntoutussäätiö sr muodostaa yhteistyössä vaken ammattilaisten kanssa tarpeen mukaisia ja soveltuvia perehdytys- ja valmennussisältöjä tehtäviin työllistyvien tueksi. Lisäksi Kuntoutussäätiö tukee vaken esihenkilöitä ja ammattilaisia työllistyvien tukemisessa. Valmennukset ja perehdytykset muodostetaan kohderyhmille, tehtäviin ja työnantajaprosesseihin soveltuviksi. Perehdytysten ja valmennusten laatimisessa hyödynnetään Toimintakykyä ikääntyneille -Työkykyä työntekijöille (TOTY)-hankkeessa kehitettyjä koulutuksia ja materiaaleja sekä sovelletaan hankkeesta saatuja oppeja. Työkykypolku-hankkeen rahoituksella ei kehitetä uudelleen TOTY-hankkeessa rahoitettuja koulutuksia, pelillisiä tai teknologisia ratkaisuja eikä arkikuntoutusmallia. Vuonna 2027 hankkeiden henkilöstön työaika, osallistujat, tuotokset ja kustannukset dokumentoidaan erikseen.

Vuosi 2027 – tehtävien tunnistaminen ja ensimmäiset työpolut. Tammi–kesäkuussa kartoitetaan pilotointiyksiköt ja tehtävät, määritellään osallistujien valintaperusteet, työpolun vaiheet, työpaikan tuen malli ja seuranta sekä arvioidaan, mitkä TOTYn sisällöt voidaan siirtää sellaisinaan ja mitkä vaativat alueellisen sovituksen. Työvalmentajat aloittavat viimeistään heinäkuussa. Vuoden aikana käynnistetään arviolta 40 työpolkua työelämän ulkopuolella oleville ja 30 työssä jatkamisen tai työhön paluun polkua hyvinvointialueen työntekijöille. Arjen avun piloteissa tavoitetaan noin 300 palvelujen käyttäjää. Vuoden loppuun mennessä valmistuvat työpolkumallin versio 1, valintakriteerit, tehtäväpankin ensimmäinen versio, työyhteisöjen perehdytysaineisto sekä kuvaus TOTYsta hyödynnetyistä ja Työkykypolku-hankkeessa alueellisesti sovitetuista sisällöistä.

Vuosi 2028 – täysimittainen pilotointi. Toiminta laajennetaan useisiin vanhus- ja



12.10.2026

vammaispalvelujen sekä tukipalvelujen yksiköihin. Vuoden aikana käynnistetään arviolta 110 työpolkua työelämän ulkopuolella oleville ja 40 polkua työkyvyttömyysriskissä oleville työntekijöille. Arjen apua saa noin 400 ikääntynyttä tai vammaista palvelujen käyttäjää. Työvalmentajat seuraavat osallistujien etenemistä valmennukseen, työkokeiluun, palkkatuetuun työhön, työsuhteeseen tai muokattuun tehtävään sekä tukevat työyhteisöjä. Vuoden loppuun mennessä valmistuvat Vantaan ja Keravan toimintaympäristöön sovitut valmennuskokonaisuudet, laajennettu tehtäväpankki, työssä annettavan tuen malli ja väliarviointi työllistymis- ja työssä pysymisen tuloksista.

Vuosi 2029 – laajentaminen ja pysyvä toimintamalli. Vuoden aikana käynnistetään arviolta 120 työpolkua työelämän ulkopuolella oleville ja 40 polkua hyvinvointialueen työntekijöille. Arjen apua saa noin 400 palvelujen käyttäjää. Tulosten perusteella valitaan pysyvästi käytettävät tehtäväkokonaisuudet, valmennukset ja työssä annettavan tuen käytännöt. Viimeisellä vuosipuoliskolla sovitaan mallin omistajuus, työnantajaprosessit, työvalmennuksen järjestäminen ja resurssit. Vuoden loppuun mennessä valmistuvat käyttöönotettu tuetun työllistymisen ja työssä pysymisen malli, valmis tehtäväpankki, valmennusmateriaalit, työyhteisöjen ohjeistus ja kuvaus mallin laajentamisesta muihin hyvinvointialueen palveluihin.

Työpakettien yhteensovittaminen. Projektipäälliköt käsittelevät työpakettien etenemisen kuukausittain ja osatoteuttajien yhteinen projektiryhmä neljännesvuosittain. TP1:n tietokooste seuraa TP2:n palveluprosesseja ja TP3:n työpolkuja samoilla sovituilla käsitteillä. Puolivuosittain arvioidaan asiakasvolyymit, henkilöstön käyttö, tavoitteiden eteneminen ja korjaavat toimet. Toimiviksi arvioidut käytännöt siirretään pysyviin rakenteisiin vasta, kun niiden tulokset, toteutettavuus ja resurssivaikutukset on arvioitu.

Listaa merkittävimmät yhteistyökumppanit ja kerro millaista yhteistyötä teette *

Listaa alle hankkeen merkittävimmät yhteistyökumppanit, joiden kanssa teillä on säännöllistä yhteistyötä, esimerkiksi ohjausryhmäjäsensyys, toiminnan tai viestinnän toteuttaminen yhteistyössä. Jos avustusta siirretään eteenpäin, kerro se välilehdellä kustannusarvio ja rahoitus. (max. 2000 merkkiä)

Osatoteuttajat

- **Vantaan kaupunki / Vantaan työllisyysalue:** osallistuu ohjaus- ja projektiryhmätyöskentelyyn sekä asiakasohjauksen, tiedonkulun, palveluprosessien seurannan ja työllistymisen tuen käytäntöjen kehittämiseen, pilotointiin, käyttöönottoon ja viestintään. Se tuottaa tiedot asiakkaiden etenemisestä ja työllistymisen tuloksista. Vantaa pilotoi myös yksityisten palvelutuottajien tuottamia työkykyselvityksiä hankkeessa.
- **Keravan kaupunki / Keravan ja Sipoon työllisyysalue:** toteuttaa vastaavat kehittämis-, pilotointi-, seuranta- ja viestintätehtävät omalla toiminta-alueellaan. Yhteistyöllä varmistetaan toimintamallien soveltuminen koko hyvinvointialueelle.



12.10.2026

- **Kuntoutussäätiö sr** osallistuu hankkeen ohjaus- ja projektiryhmätyöskentelyyn, tiedolla johtamisen kehittämiseen sekä toiminnan vaikutusten, kustannusvaikutusten ja siirrettävyyden arviointiin. Kuntoutussäätiö tuottaa myös perehdytys- ja valmennussisältöjä, tukee esihenkilöitä ja työyhteisöjä täsmätyökykyisten vastaanottamisessa sekä välittää hankkeeseen soveltuvia TOTY-hankkeen tuloksia ja osaamista.

Yhteistyökumppanit

- **Alueen työterveyshuollon toimijat** osallistuvat yhteistyökäytäntöjen kehittämiseen tilanteissa, joissa työkyvyn tuen tarve tunnistetaan työterveyshuollossa tai henkilön oikeus työterveyshuollon palveluihin on päättymässä. Yhteistyössä sovitaan asiakkaan suostumukseen perustuvasta ohjauksesta, tiedonkulusta ja hallitusta siirtymisestä hyvinvointialueen työkyvyn tuen palveluihin.
- **Kielisilta palveluihin -hanke:** yhteistyössä yhteensovitetaan vieraskielisten asiakkaiden palvelupolkujen kehittämistä, jaetaan osaamista ja viestitään toimivista käytännöistä ilman päällekkäistä toimintaa.

Kustannusarvio ja rahoitus

Avustettavan hankkeen kustannukset

<i>Kustannuslaji</i>	summa	Lisätiedot
Henkilöstö	6 001 904 €	VAKE, Vantaan, Keravan ja Kuntoutussäätiön henkilöstökulut
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	600 €	
Toimitilat	159 480 €	VAKEn ja Kuntoutussäätiön toimitilakulut
Palvelujen ostot	127 324 €	VAKEn, Vantaan, Keravan ja Kuntoutussäätiön palvelujen ostot
Matkat	42 660 €	VAKEn liikkuvaa työtä tekevien oman auton käytön kustannukset + HSL liput sekä Kuntoutussäätiön matkakulut
Muut kulut	166 431 €	Työvälineiden leasing kustannukset sekä ohjelmistojen lisenssit hankkeen ajaksi
Kustannusarvio yhteensä	6 498 399 €	



12.10.2026

Kirjaa taulukkoon hankkeen kulut annettuihin kululajikohtiin.

Tarkempi kustannusarvio kirjataan erilliselle lomakkeelle: Hankkeen talousarviolomake.

Talousarviolomakepohjan löydät osoitteesta: <https://stm.fi/rahoitus-ja-avustukset/#40MiljoonanValtionavustus>

Hankkeen talousarviolomake * (liitteenä hakemukselle)

Hankkeelle työskentelevien nimikkeet ja henkilötyövuodet *

Listaa alle hankkeessa työskentelevien nimikkeet ja henkilötyövuodet (htv). Mainitse osa-aikaisuudet prosentteina. (max. 2000 merkkiä)

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue: projektipäällikkö 2 henkilöä, 36 kk, 6,0 htv;
kehittäjäasiantuntija 2 henkilöä 36 kk, 6,0 htv; toimintaterapeutti 3 henkilöä, 36 kk, 9,0 htv;
fysioterapeutti 2 henkilöä, 36 kk, 6,0 htv; sairaanhoitaja/terveydenhoitaja 4 henkilöä, 36 kk, 12,0 htv;
lääkäri 2 henkilöä, 50 %, 36 kk, 3,0 htv; työkykykoordinaattori 5 henkilöä, 36 kk, 15,0 htv;
työvalmentaja 2 henkilöä, 30 kk, 5,0 htv. **Yhteensä 62,0 htv.**

Kaksi projektipäällikköä vastaavat TP2:n ja TP3:n erillisistä kokonaisuuksista sekä yhdessä hankkeen kokonaisjohtamisesta ja TP1:n tehtävistä. Jaetun hanketason johtamisvastuun vuoksi erillistä hankepäällikköä ei tarvita.

Vantaan työllisyysalue: työkykykoordinaattori 4 hlöä, 36 kk, 12 htv; monialaisen tiimin esihenkilö 1 hlö, 25 %, 0,75 htv. **Yhteensä 12,75 htv.**

Keravan ja Sipoon työllisyysalue: työkykykoordinaattori 2 hlöä, 33 kk, 5,5 htv; erityisopettaja 1 henkilö 1 hlö, 33 kk, 2,75 htv. **Yhteensä 8,25 htv.**

Kuntoutussäätiö: kouluttamisen ja kehittämisen asiantuntija 1,2 htv; vaikuttavuuden asiantuntija 1 1,8 htv; vaikuttavuuden asiantuntija 2 1,3 htv; työkyvyn asiantuntija 1,7 htv; projektikoordinaattori 1,5 htv. **Yhteensä 7,5 htv.**

Hankkeen henkilöstöresurssi yhteensä: 90,5 htv.

Avustuksen siirron saajat

Avustus tai osa siitä välitetään edelleen yhdelle tai useammalle siirron saajalle

Mikäli avustusta välitetään edelleen yhdelle tai useammalle siirron saajalle, kirjaa siirron saajat ja välitettävä avustussumma omille riveilleen.



12.10.2026

- **Vantaan kaupunki / Vantaan työllisyysalue** – siirrettävä avustus: **766 531 €**
- **Keravan kaupunki / Keravan ja Sipoon työllisyysalue** – siirrettävä avustus: **567 200 €**
- **Kuntoutussäätiö sr** – siirrettävä avustus: **731 994 €**

Avustettavan hankkeen rahoitusuunnitelma

Haettava valtionavustus

- Omaan toimintaan: 6 498 399 €
- Haettava valtionavustus yhteensä: 6 498 399 €