YHTEENVETO:

10 valtakunnallista ratkaisua



Näin Suomi turvaa väestön tuki- ja liikuntaelinterveyden ja toimintakyvyn

1 Sisällytetään tule-terveys kansallisiin ohjelmiin

- **Laaditaan** kansallinen tuki- ja liikuntaelinterveys-strategia sekä tuki- ja liikuntaelinongelmien ehkäisyohjelma osana pitkäjänteistä terveyspolitiikkaa.
  - Hyödynnetään politiikkaohjelmien sisällössä Kansallista TULE-ohjelmaa 2026–2030.
- **Kirjataan** tule-terveyden edistäminen osaksi liikunnan, terveyden edistämisen, työkyvyn, kuntoutuksen ja sote-palvelujen valtakunnallisia ohjelmia.
- **Nimetään** kansallinen vastuutaho sekä sovitaan rahoituksesta, hallinnonalojen yhteistyöstä ja tulosten seurannasta.

TULE

2 Toteutetaan ennaltaehkäisy riskiperusteisesti, koko elämänkaarella

- Kohdennetaan erityistä tukea ihmisille, joiden liikkumista rajoittavat kipu, toimintarajoite, kaatumisen pelko tai hauraus.
- Otetaan käyttöön vaikuttavat kaatumisten ja murtumien ehkäisyn toimintamallit sekä riskiryhmien varhainen tunnistaminen.
- Vahvistetaan liikkumista, lihasvoimaa ja tasapainoa lapsuudesta vanhuuteen ja tuetaan terveellisiä elintapoja.

Käännä ➡

Kansallinen TULE-ohjelma

3 Vahvistetaan varhaista ohjausta ja omahoidon tukea

- Tehdään kivunhallinnasta kansalaistaito jo peruskoulussa.
- Tarjotaan matalan kynnyksen tietoa, neuvontaa ja tukea ennen kuin tule-ongelmat pitkittyvät tai toimintakyky heikkenee.

4 Parannetaan oikea-aikaista ja riittävää pääsyä hoitoon ja kuntoutukseen

- Otetaan käyttöön riskiluokitteluun perustuva hoidontarpeen arviointi ja hoito- tai kuntoutuspolku.
- Vahvistetaan potilaan pystyvyyttä ja korostetaan jäljellä olevan työ- ja toimintakyvyn vaalimista.
- Varmistetaan, että potilas saa riittävän palvelun, johon sisältyy myös omahoidon ohjaus ja tuki.

5 Otetaan käyttöön kansalliset toimintakykymittarit

- Määritellään yhtenäiset mittarit fyysiselle toimintakyvylle, kipuun liittyvälle haitalle, työkyvylle, arjessa selviytymiselle ja kuntoutuksen tuloksille.
- Palautetaan rahoitus Toimia-tietokannan ylläpitämiseksi ja kehittämiseksi.

6 Vahvistetaan tietopohjaa ja rakenteista kirjaamista

- Otetaan käyttöön yhtenäiset käytännöt toimintakykytiedon (yhteiset toimintakyky-tietorakenteet), sairauspoissaolojen sekä kaatumisvaaran ja -tapaturmien kirjaamiseen.
- Hyödynnetään tämä tieto päätöksenteon ja vaikuttavuuden arvioinnin tukena.

7 Laajennetaan terveydenhuollon laaturekistereitä

- Kehitetään laaturekistereitä tule-ongelmiin, jotka heikentävät toimintakykyä ja kuormittavat palvelujärjestelmää eniten:
  - polvi- ja lonkkanivelrikon (artroosi) konservatiivisen hoidon rekisteri
  - murtumat ja traumat -rekisteri
  - selkäkivun konservatiivisen hoidon rekisteri
  - tekonivelrekisteri



Toimintakykyinen Suomi tarvitsee tule-ongelmiin kohdennettuja ratkaisuja.

8 Ohjataan hyvinvointialueita kansallisilla tavoitteilla

- Hyödynnetään valtakunnallisia tavoitteita, Palveluvalikoimaneuvoston suosituksia, yhtenäisiä hoidon perusteita, hyvinvointialueneuvotteluja ja vertailutietoa palvelujen kehittämisessä.
- Perustetaan Vaikuttavuuskeskus, jolla olisi mandaatti koordinoida hyvinvointialueiden hoitopolkuja ja levittää vaikuttavia hoitoja ja karsia vähähyötyisiä hoitoja.

9 Hyödynnetään järjestöjen osaamista

- Rakennetaan pysyvät yhteistyörakenteet ja hoitopolut kuntien, hyvinvointialueiden ja järjestöjen välille.
- Turvataan tule-järjestöjen toimintaedellytykset.

10 Vahvistetaan työkyvyn tukea tule-ongelmissa

- Kehitetään työterveyshuollon, muun terveydenhuollon, kuntoutuksen ja työnantajien yhteistyötä työkyvyn ylläpitämiseksi.
- Tuetaan työssä jatkamista ja työhön paluuta sovittamalla työn vaatimuksia työntekijän toimintakykyyn.