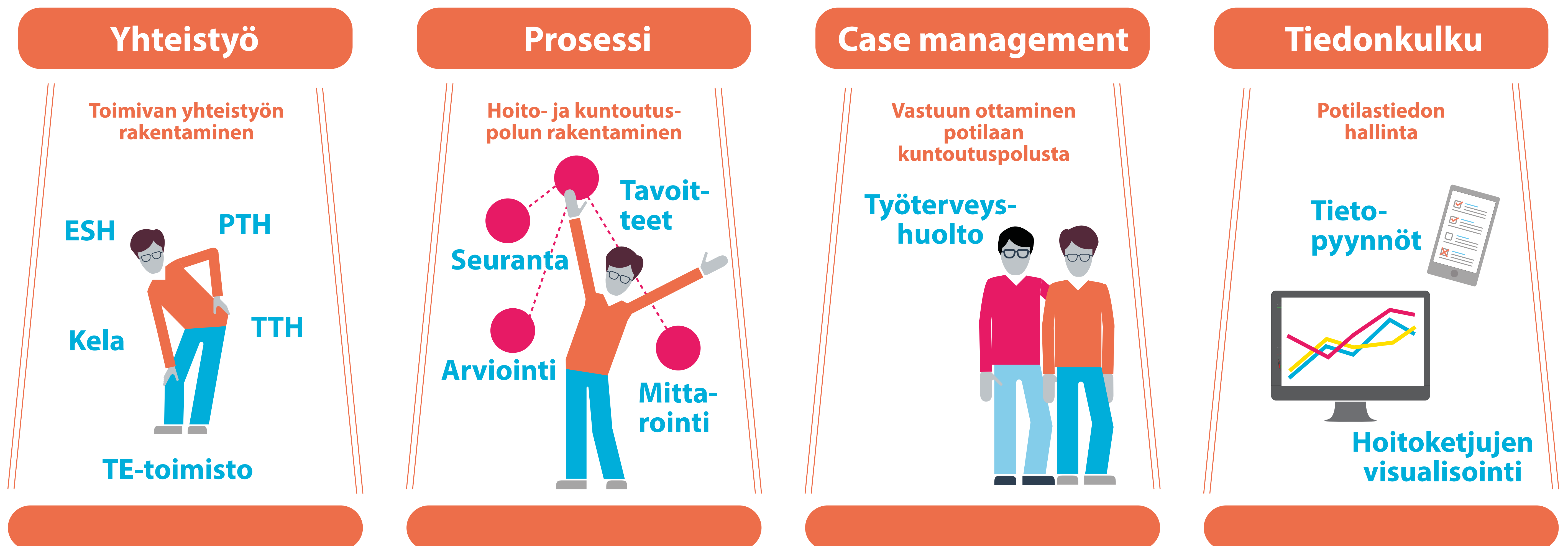


Työterveyshuollon integrointi alueelliseen kuntoutuspolkuun

Ilkka Vohlonen¹, Vesa Nyman², Kirsi Piitulainen³, Kaj Husman². Itä-Suomen yliopisto¹, FCG Prodacapo Finland Oy², Keski-Suomen sairaanhoitopiiri³.



Keski-Suomen kokeilussa selkäleikattujen potilaiden työhönpaluuaika lyheni 78 päivästä kansainväliselle tasolle, noin 38 päivään. Saumattoman kuntoutuspolun peruspilareihin keskittyminen takaa siirrettävyyden muihin potilasryhmiin.

Yhteistyö ja prosessi

Yhteistyön tulee olla jatkuvaa erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon, työterveyshuollon, Kelan ja TE-toimiston asiantuntijoiden kesken.

Yhteistyössä tulee keskittyä prosessin seurantaan ja jatkokehittämiseen.

Lähtökohtana on, että kaikilla toimijoilla on yhteinen tavoite. Työkyvyn tukeminen on kaikkien yhteinen prosessi.

Case Management

Case Manager ottaa vastuun asiakkaan kuntoutumisesta koko kuntoutuspolun ajan.

Työterveyshuolto soveltuu Case Managerin rooliin, koska sillä on yhteys työpaikkaan, kokemusta työkyvyn arvioinnista ja työhönpaluusuunnitelmasta sekä ohjauksesta soveltuviin kuntoutuspalveluihin.

Tiedonkulku ja tiedonsiirto

Tiedonkulun tulee olla katkeamaton.

Tiedonsiirron saumakohtat on tunnistettava ja sovittava tarvittavista muutoksista mahdollisimman tehokkaan tiedonkulun varmistamiseksi.

Hoitoketjujen visualisointi auttaa hahmottamaan kuntoutuspolkujen toimivuutta.