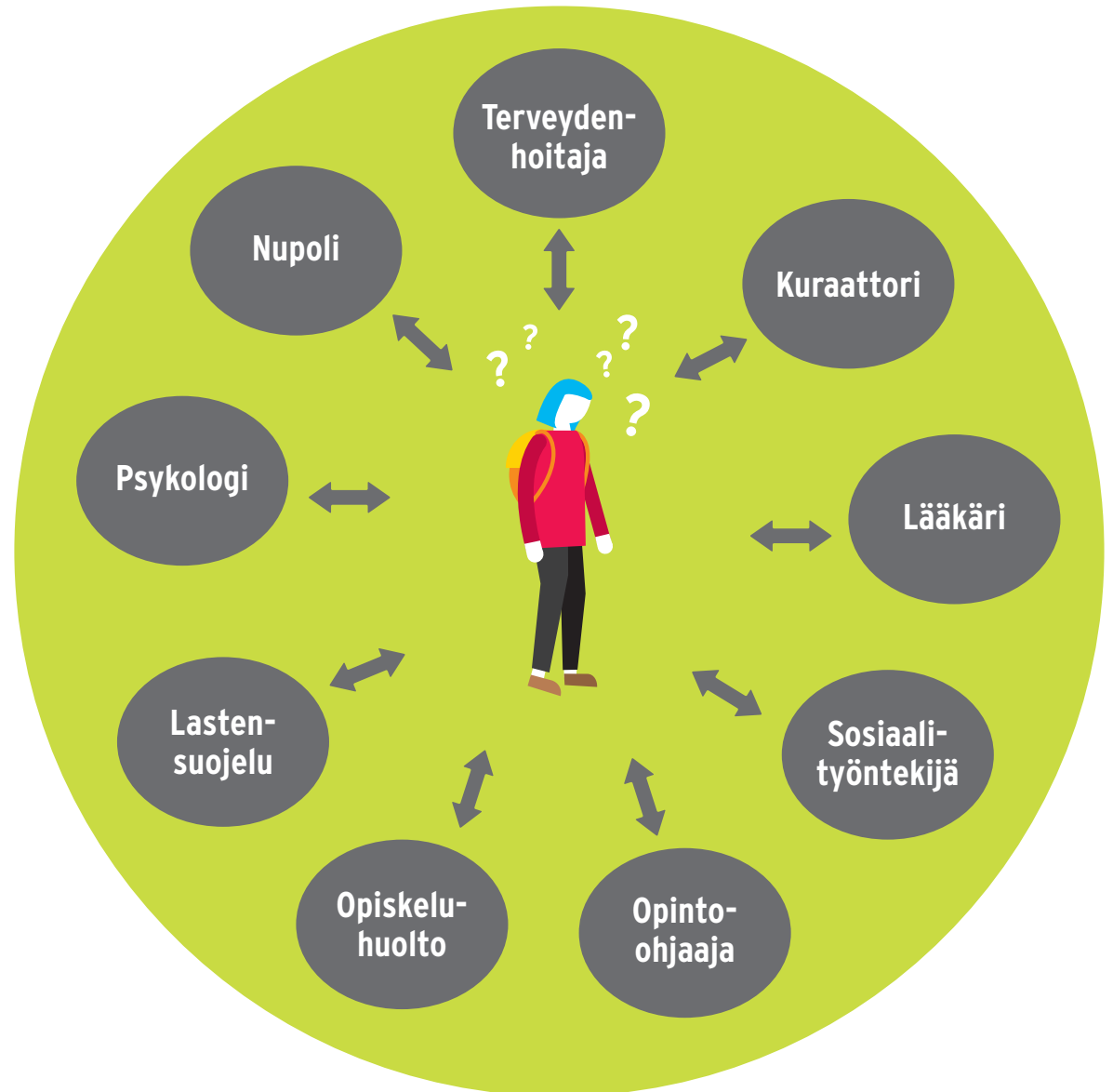


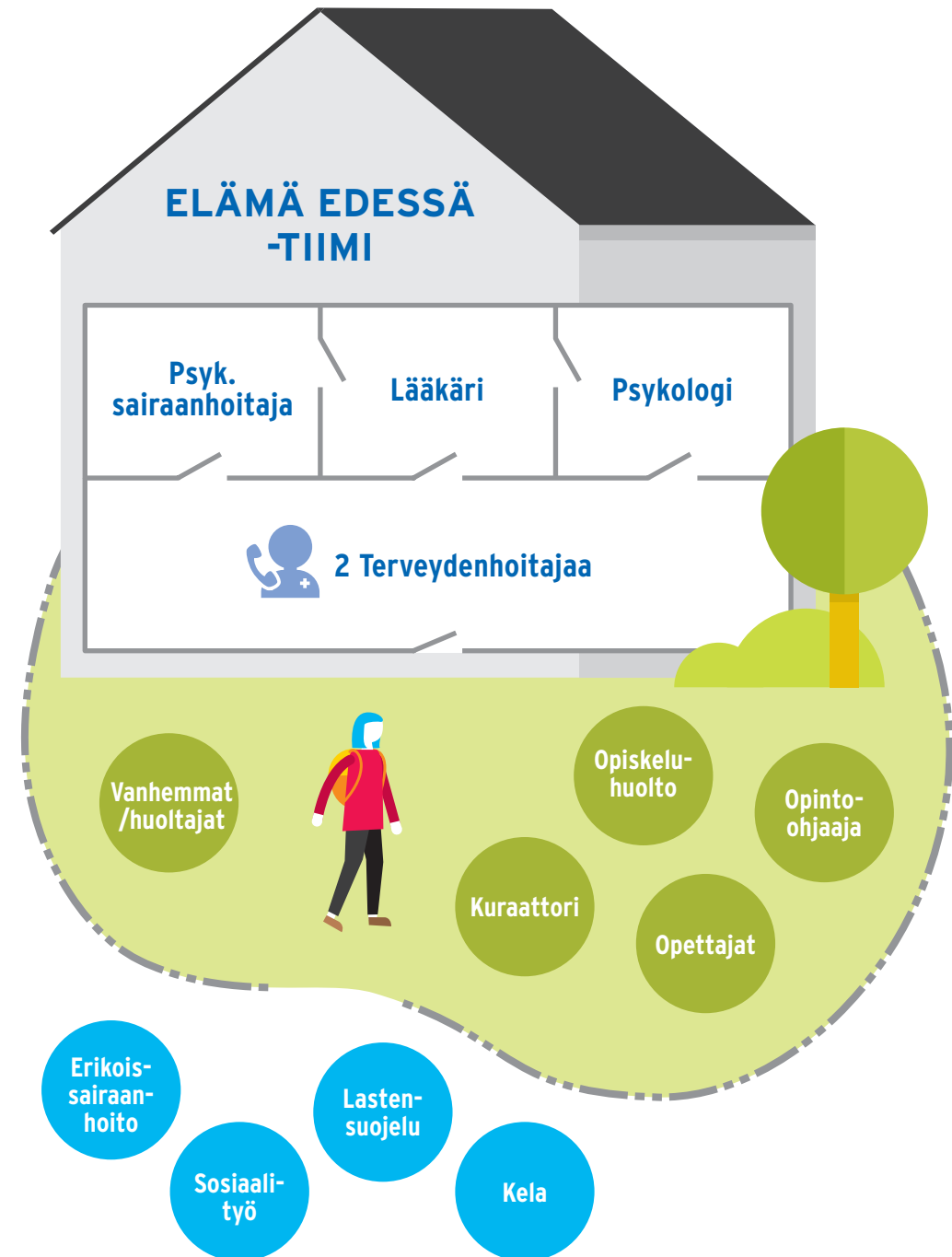
Tilanne ennen

- Työnteko ja- jako suunnittelematonta ja sekavaa.
- Tutkimukset eivät olleet strukturoituja ja opiskelijoilla oli paljon käyntejä eri työntekijöillä.
- Työntekijöillä oli rajallinen osaaminen mielenterveysasioiden hoidossa.
- Opiskelija ei tiennyt keneltä saa apua: aiheuttaa turhautumista sekä epävarmuutta tulevaisuudesta.
- Ongelmien pitkittyessä mielenkiinto opintoihin ja elämään katoaa ja kynnisyys kasvaa, tulee luvattomia poissaoloja, päihteiden käyttöä, mielenterveyden ongelmia, unettomuutta ja painon nousua, kun liikunta korvautuu some-ajalla. Diabeteksen ja sydän- ja verisuonitautien riski kasvaa.
- Pahimmillaan tilanne kumuloituu oppilaitoksesta erottamiseen.
- Yksi syrjäytynyt nuori maksaa yhteiskunnalle miljoona euroa.

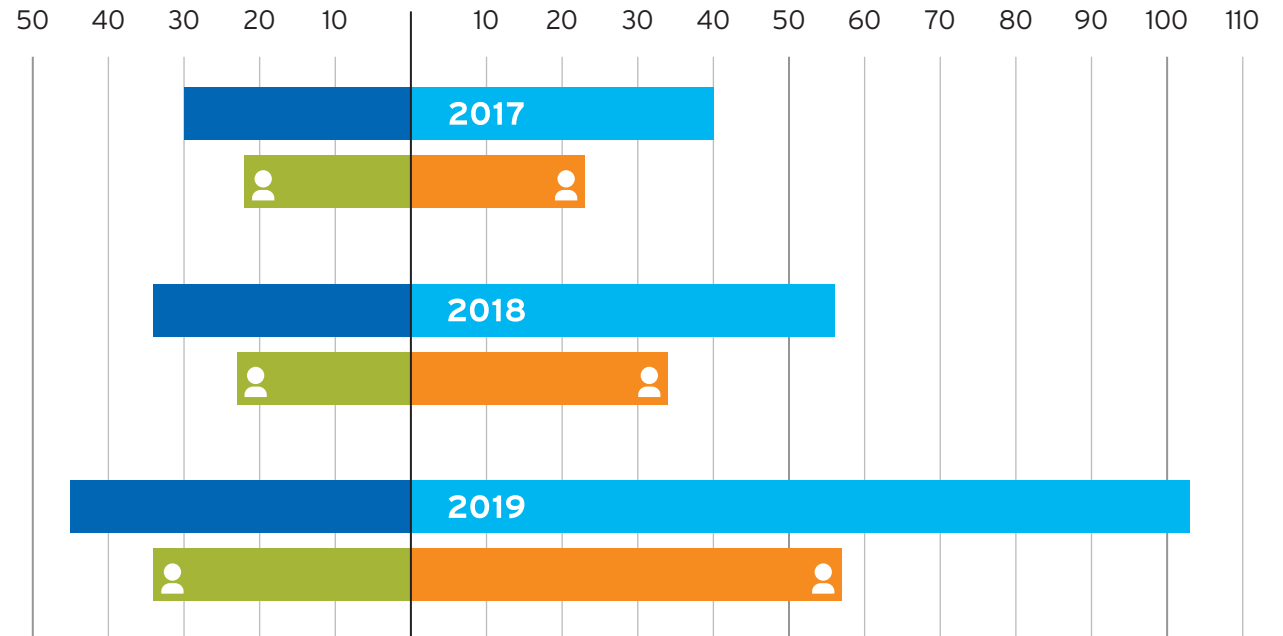


Nyt - elämä edessä!

- Viiden ammattilaisen Elämä edessä-tiimi: saumaton yhteistyö, työparit, työryhmätyöskentely.
- Neuropsykiatrisen erikoislääkärin työpanos mahdollistaa tiimin jatkuvan oppimisen.
- Malli tarjoaa moniammatillista apua verkosto-maisella työotteella, yhden oven periaatteella.
- Opiskelija saa palvelua varhain, oikea-aikaisesti ja matalalla kynnyksellä, nuorten omassa kehitysympäristössä (oppilaitos).
- Malli vähentää mielenterveyden ongelmiin liittyvää häpeää, stigmaa.
- Malli parantaa nuoren hoitoon sitoutuneisuutta.
- Ammattilaisten osaaminen laajeni ja kasvoi.
- Tiimissä luottamus toisen ammattitaitoon parani merkittävästi.
- Työjako on selkeä ja päällekkäistä työtä ei tehdä.
- Työtyytyväisyys ja työssä jaksaminen parani.
- Asiakaskokemus koheni: yksi ovi, yksi kynnys, prosessin selkeys, sähköiset palvelut, hoito opiskelijan omassa ympäristössä oppilaitoksessa.



Mielenterveydellisistä ja sosiaalisista syistä johtuvat käynnit terveydenhoitajilla / lääkärillä



Mielenterveydellisistä ja sosiaalisista syistä johtuvat käynnit ovat **yli kaksinkertaistuneet**

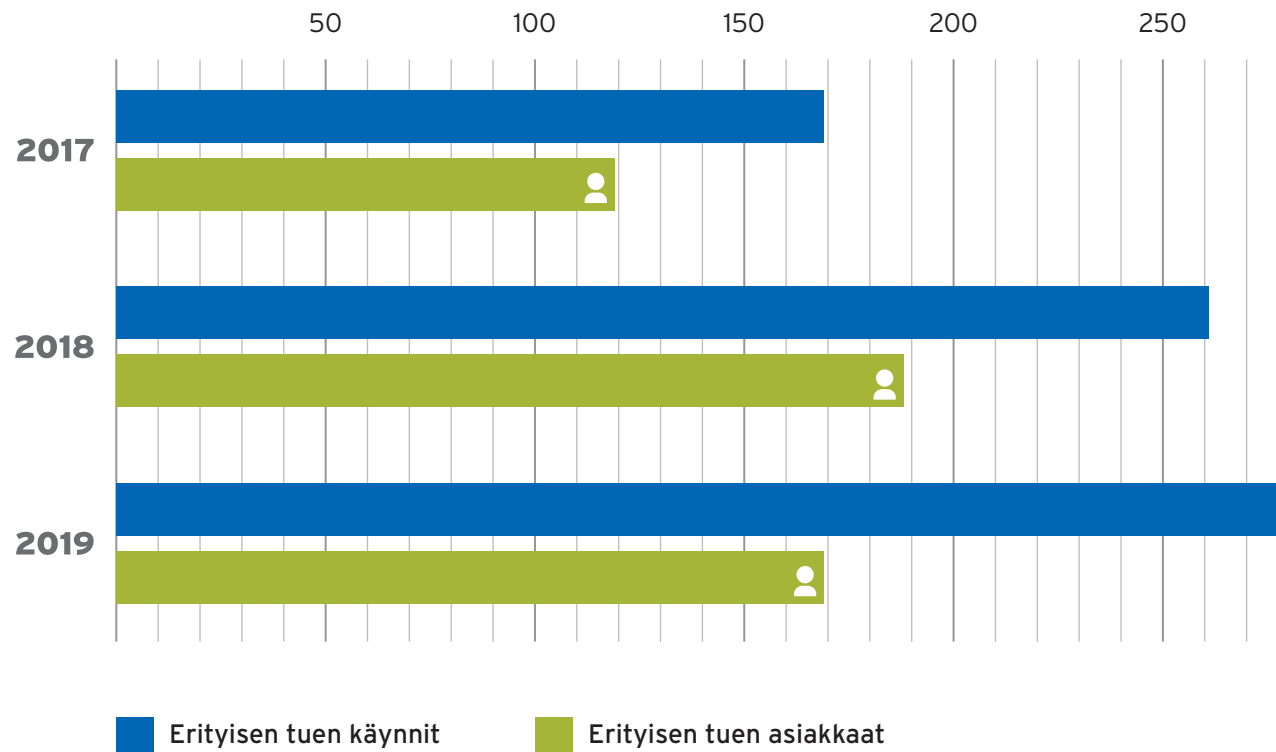
Sosiaalisiin syihin liittyvät käynnit

Mielenterveyteen liittyvät käynnit

Sosiaalisten syiden asiakkaat

Mielenterveysasiakkaat

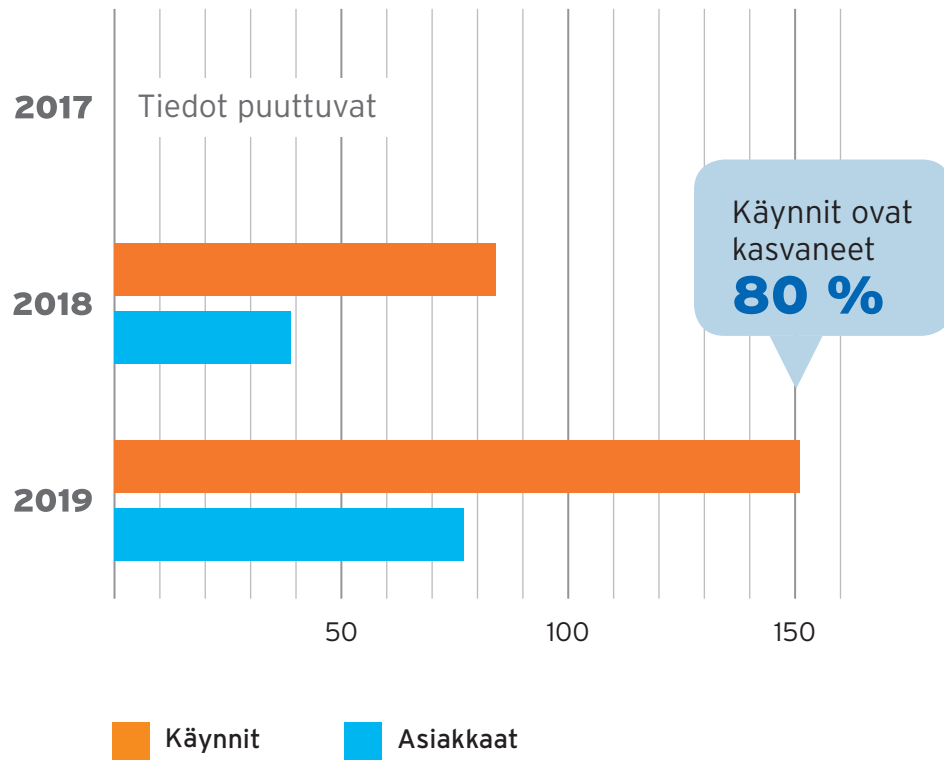
Erityisen tuen tarpeesta johtuvat käynnit terveydenhoitajilla / lääkärillä



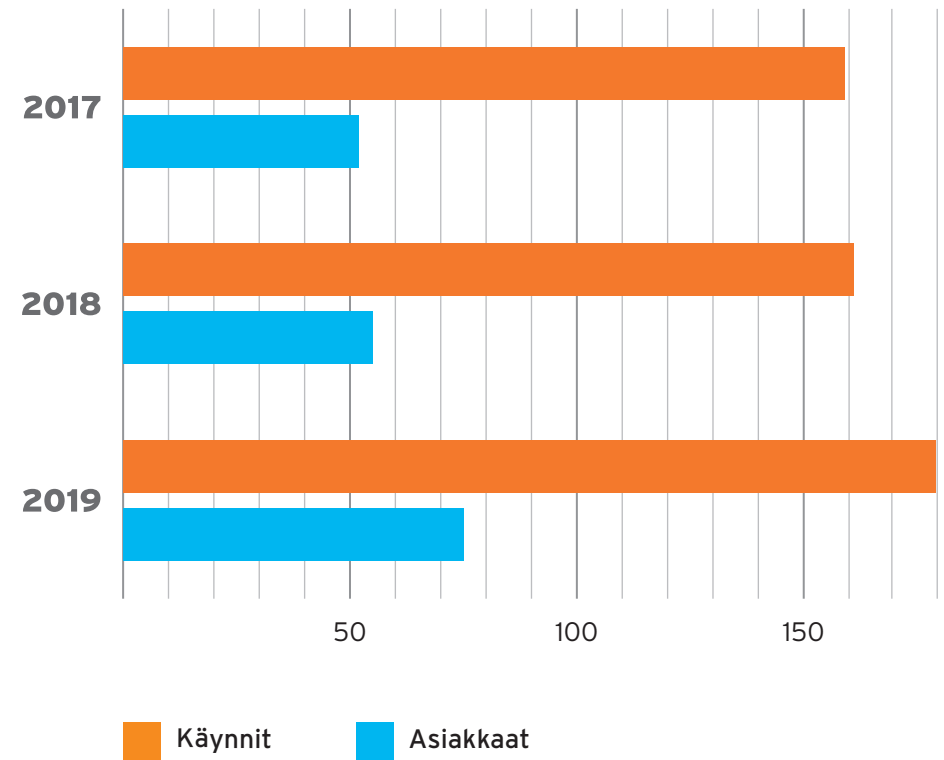
Erityisen tuen tarpeesta johtuvat käynnit ovat kasvaneet **64 %** ja opiskelijoiden lukumäärä **42 %**

Psykiatrisen erikoissairaanhoitajan ja psykologin asiakkaat

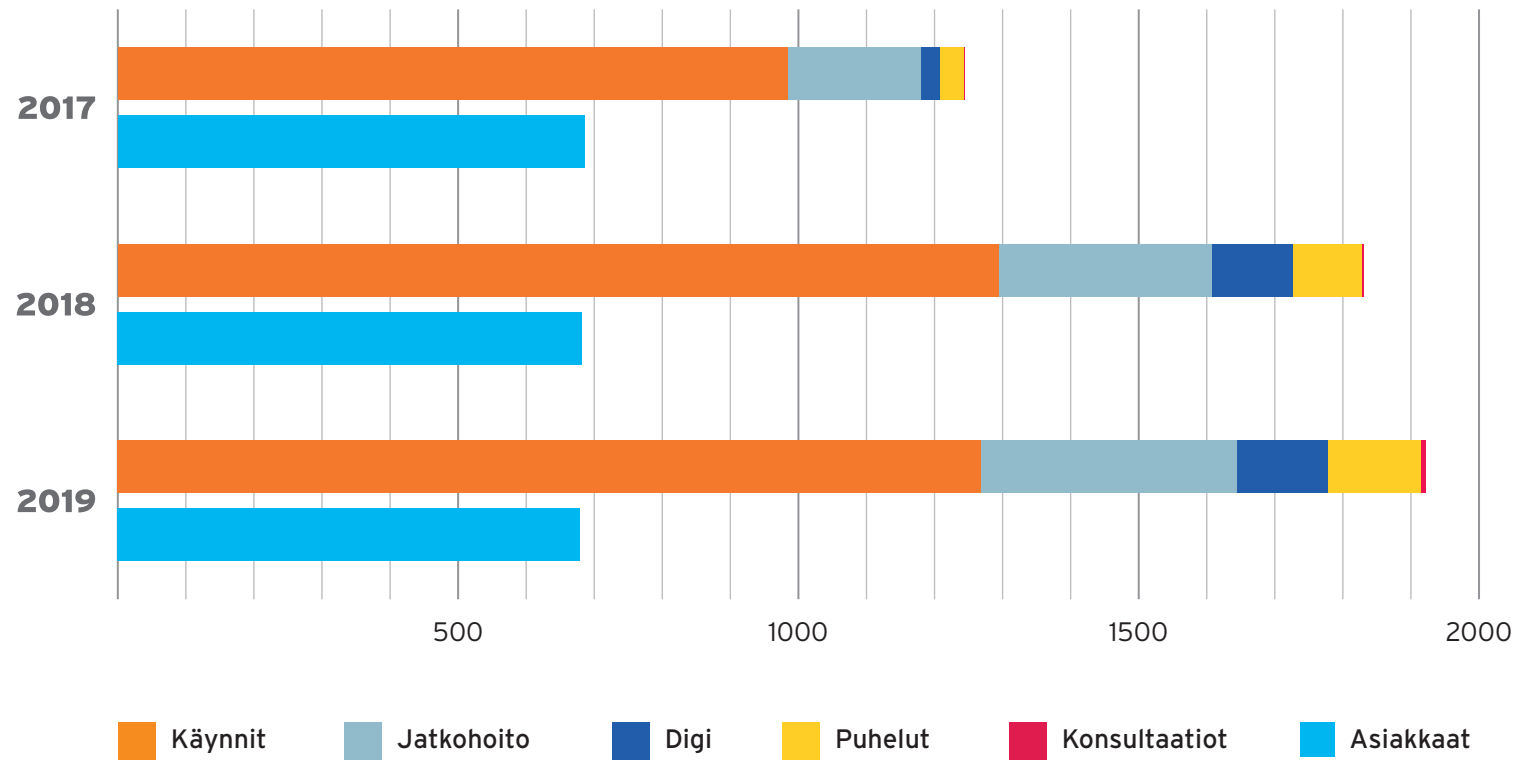
Psyk. erikoissairaanhoitaja



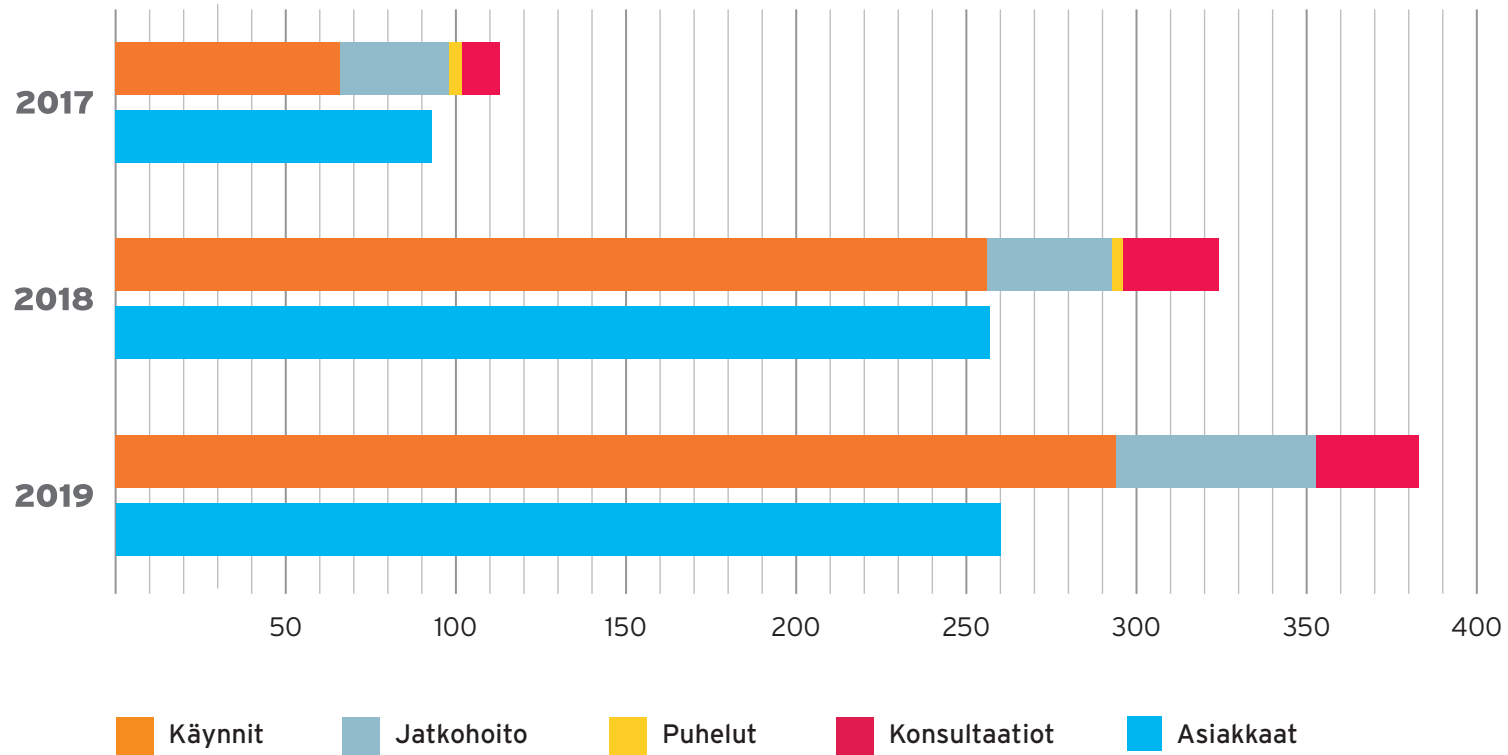
Psykologi



Terveydenhoitajien asiakkaat ja kontaktit



Lääkärin asiakkaat ja kontaktit

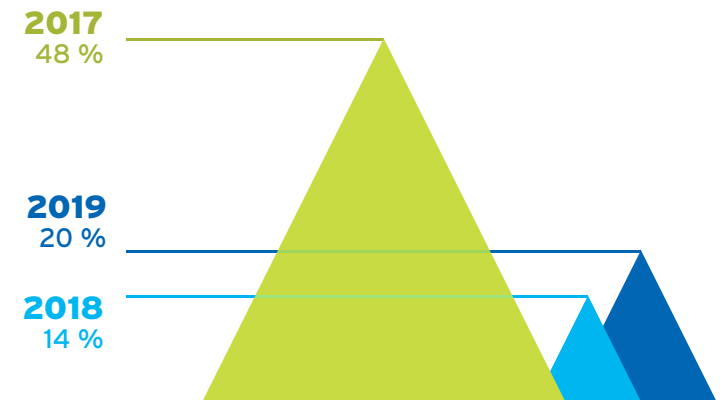


Moniammatillinen tiimi toimii

Opiskelijoiden kontaktit ovat lisääntyneet Elämä edessä -tiimin jäsenten kesken **91 %**

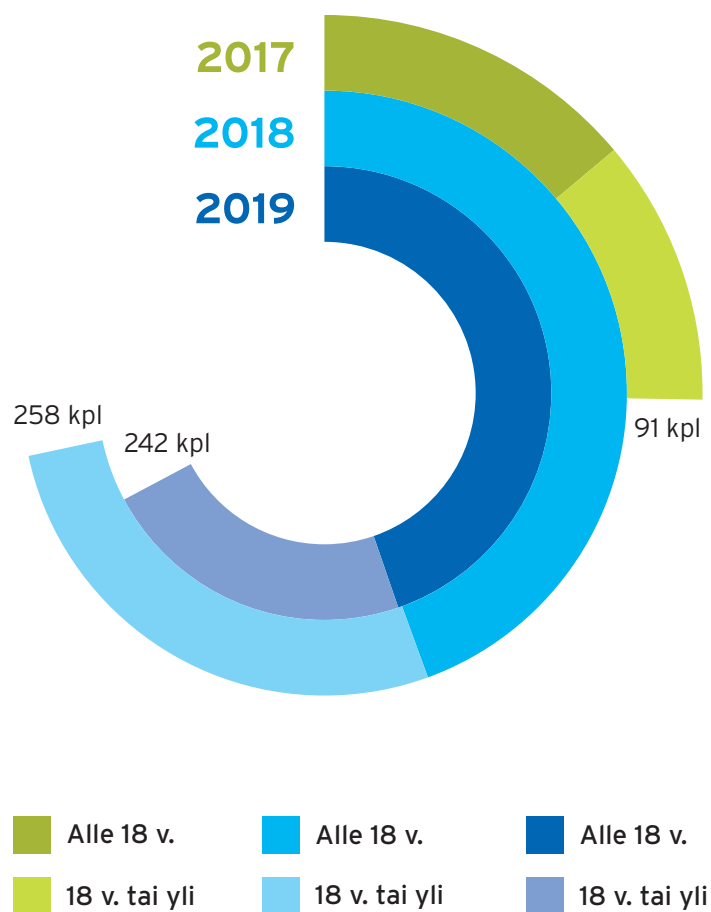


Tiimin sisäinen työnjako on mahdollistanut sen, että rutiinin omaiset seurantakäynnit lääkäriillä ovat vähentyneet **38 %**

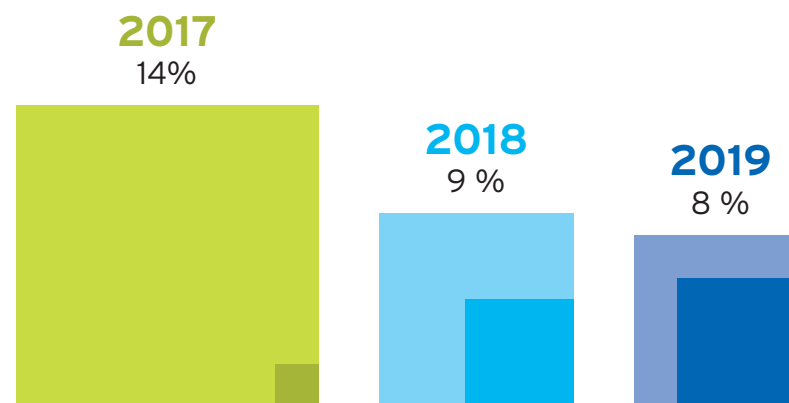


Erikoissairaanhoidon tarve vähenee: valtaosa opiskelijoista hoidetaan omassa oppilaitoksessa

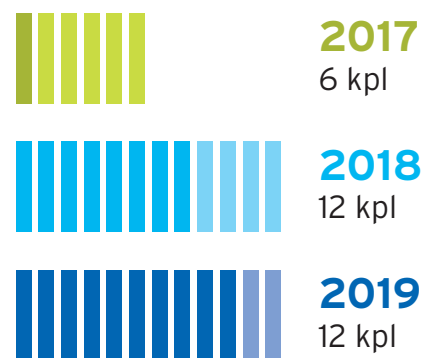
Terveydenhoitajan alkukartoituksen perusteella lääkärin vastaanotolle ohjatut mielenterveys- tai neuropsykiatrisista oireista kärsivät opiskelijat



Erikoissairaanhoidon lähetyksen osuus on vähentynyt suhteessa opiskelijoiden määrään, iän mukaan



Erikoissairaanhoidon lähetyksen määrä, iän mukaan



Elämä edessä -mallin tuomat säästöt

Elämä edessä -tiimi hoitaa nyt **75 %** jatkohoidon tarpeessa olevista nuorista, mikä tuo säästöä vuodessa

111 150 €

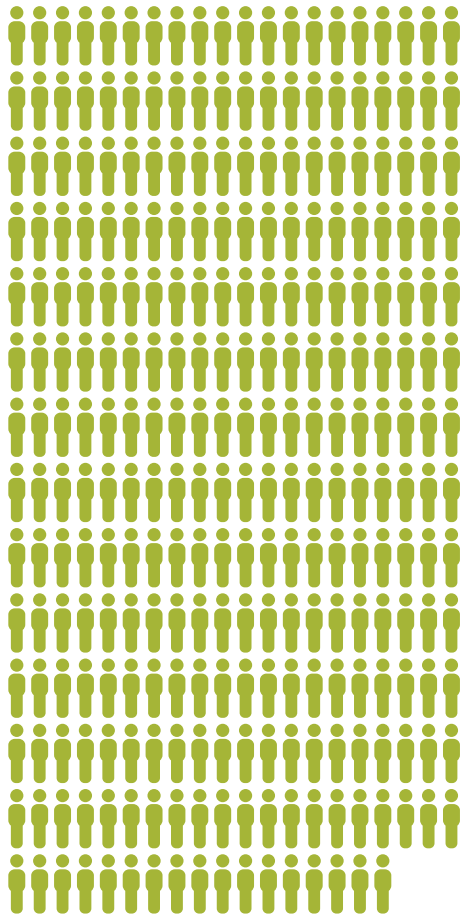


12 oppilaan keskimääräiset erikoissairaanhoidon hoitokustannukset

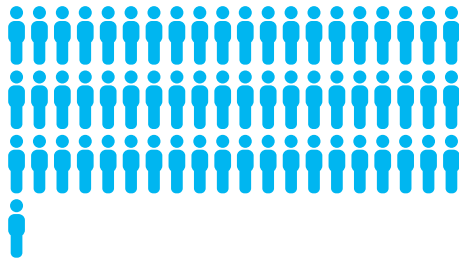


Syrjäytymisen ehkäisy: yksi syrjäytynyt nuori maksaa yhteiskunnalle noin miljoona euroa

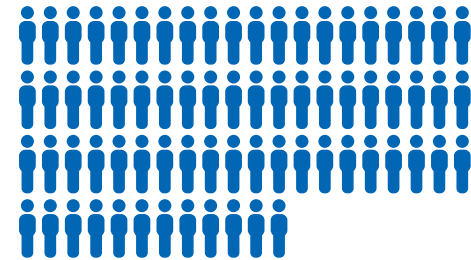
2017
277 kpl



2018
61 kpl



2019
72 kpl



Leppävaaran Omniassa
erotettujen opiskelijoiden
määrä on laskenut

74 %

Hakemuksen työryhmä

Minna Eväsoja

Anne Salminen

Raija Vanhatalo

Taina Nieminen - von Wendt

Mukana auttoivat myös:

Kristiina Lindström ja Niklas Kontturi (tilastotiedot)

Minna Ögland (grafiikka)