

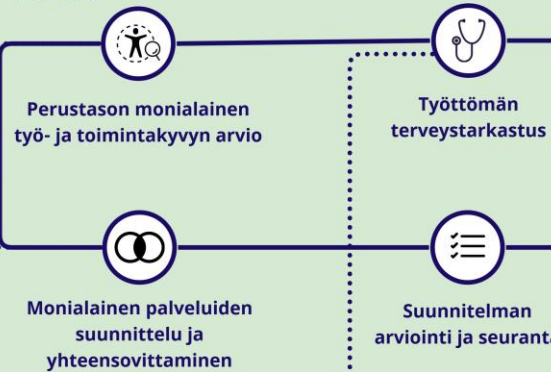
## Työttömien palvelut

- Te-palvelut
- Työllisyyden kuntakokeilu
- Kela
- Sote-keskus

## Erikoistaso

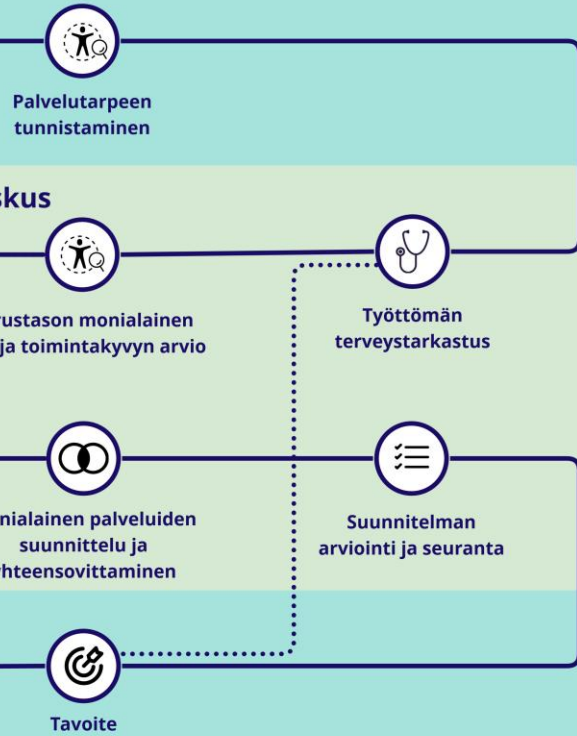


## Sote-keskus



## Työttömien palvelut

- Te-palvelut
- Työllisyyden kuntakokeilu
- Kela
- Sote-keskus



## Tehtävät ja rooli perustason monialaisessa työ- ja toimintakyvyn arvioinnissa

Lääkäri

Terveydenhoitaja

Sosiaalityöntekijä/  
sosiaaliohjaaja

## Tukea työn tekemiseen:

[Työttömän terveystarkastus ja terveysneuvonta sosiaali- ja terveydenhuollossa - STM:n ohjekirje](#)

[Työttömän terveystarkastuksen kirjaamisen ja tilastoinnin ohje \(THL\)](#)

[Opas työttömän terveystarkastuksen toteuttajalle \(THL\)](#)

[Sosiaalihuollon tuen tarpeen tunnistamisen työkalu](#)

# Työttömien työ- ja toimintakyvyn arvioinnin hoito- ja palveluketju sote-keskuksessa Lapin hyvinvointialueella

## Tavoitteena:

1. Yhdenmukaistaa työnhakijana olevien työttömien henkilöiden työ- ja toimintakykyarvioihin ohjautumista sekä arviointien porrastettuja työ- ja toimintatapoja sote-keskuksessa.
2. Selkeyttää sosiaali- ja terveydenhuollon eri ammattilaisten vastuita ja roolia työttömän työ- ja toimintakyvyn arvioinnin prosessissa.

# Palvelutarpeen tunnistaminen

**Vastuutaho:** Sote-ammattilainen tai Te-viranomainen tai Ohjaamon työntekijä tai henkilö itse tai muu taho

**Kohderyhmä:** Työttömät työnhakijat sekä opiskelu- tai työterveyshuollon ulkopuolelle jäävät nuoret ja työikäiset

**Tavoite:** Asiakkaan mahdollinen palveluntarve tunnistetaan ja asiakas saa sen mukaisen ohjauksen. Huomioidaan asiakkaan oma tavoite jatko-ohjausta tehtäessä.

## Sisältö palveluketjussa:

Asiakkaan palvelutarpeen tunnistaminen ja jatko-ohjaus:

### 1. Työttömän terveystarkastukseen

- Kun asiakkaalla on tarve terveystarkastukselle=työterveystarkastuksen korvaaja, kun opiskelu- tai työterveyshuolto puuttuu **tai**
- Kun asiakkaalla on selkeä työkykyä rajoittava/ alentava sairaus tai vamma ja halutaan työkyvyn tai kuntoutustarpeen arviointia ja/tai hän tarvitsee todistuksen Te-palveluihin. Nk. Terveysperustainen työ- ja toimintakyvyn arviointi (terveydenhoitaja ja lääkäri).
  - Te-palveluista/ kuntakokeilusta ohjaus lähetteellä, jolloin terveydenhuollosta mahdollisuus antaa myös palaute lähettävälle taholle. Valtakunnallinen lähete-palaute -asiakirja. Asiakkaan suostumus tietojen vaihtoon.

### Kriittiset menestystekijät:

Asiakkaan palvelutarpeen tunnistaminen varhaisessa vaiheessa  
Palvelujärjestelmän tuntemus  
-> Toimivan konsultaattiorakenteen luominen perustasolle

### 2. Perustason monialaiseen työ- ja toimintakyvyn arviointiin

- Kun asiakkaan työ- ja toimintakyvystä ei ole tietoa ja
  - asiakkaan työhistoria on katkonainen, asiakkaan työttömyys on pitkittynyt, taustalla on pätkätöitä tai tukityöllisyysjaksoja tai
  - asiakkaalla ei ole ammatillista koulutusta tai koulutukset ovat keskeytyneet tai
  - sopivan palvelun löytyminen asiakkaalle on haasteellista tai
  - asiakkaalla on useita sairauksia, joiden kokonaisvaikutusta työ- ja toimintakykyyn ei ole arvioitu tai
  - asiakas käyttää paljon terveydenhuollon ja sosiaalihuollon palveluja, eikä asiakkaan kokonaistilannetta ole selvitetty.
- Tunnistetaan huoli asiakkaan toimintakyvystä ja tilanteesta.
- Asiakkaan palvelutarpeen tunnistaminen käytössä olevien tietojen pohjalta (asiakkaan haastattelu, peruspalvelutahon rekisterissä olevat tiedot).
- Ohjaus sosiaalipalveluihin (yhteydenotto sosiaalihuoltoon), jossa koordinaatiovastuu monialaisesta työ- ja toimintakyvyn arvioinnista.
- Asiakkaan suostumus tietojen vaihtoon.

### Menetelmät

Haastattelu, asiakastuntemus, tiedot asiakasrekisterissä, yhteisesti sovitut monialaisen palvelutarpeen tunnistamisen kriteerit.

# Työttömän terveystarkastus

**Vastuutaho:** Lapin hyvinvointialue, Sairauksien ja ehkäisyn vastuualue, sote-keskus, terveydenhoitaja

**Kohderyhmä:**

1. Työttömille työnhakijoille, joilla terveystarkastuksen tarve = työterveystarkastuksen korvaaja, myös opiskelu- tai työterveyshuollon ulkopuolelle jääville nuorille ja työikäisille. Ei varsinaista työ- ja toimintakyvyn arvioinnin tarvetta, vaan yleinen terveydentilan selvittäminen, esim. kartoitetaan kardiovaskulaaririskit yms.
2. Työttömille työnhakijoille, joilla on tarve terveydentilan selvittelylle suhteessa työkykyisyyteen, kun asiakas itse tai lähettävä taho tuo esiin terveyden haasteet esteeksi työllistymiselle.

**Tavoite:** Terveydentilan sekä työ- ja toimintakyvyn selvittäminen ja edistäminen, sairauksien tunnistaminen ja ehkäiseminen ja hoitoon ohjaaminen **tai** monialaisen työ- ja toimintakyvyn arvioinnin tarpeen tunnistaminen.

**Sisältö palveluketjussa:**

**Kevyen tuen tarve:**

- 1) Terveydentilan selvittäminen, sairauksien tunnistaminen ja ehkäiseminen sekä tutkimuksiin ja hoitoon ohjaaminen (ml. fysioterapeutti, A-klinikka, mielenterveyspalvelut)
- 2) Terveysperustaisen työ- ja toimintakyvyn ja kuntoutustarpeen arviointi yhdessä lääkärin kanssa.
  - Kun henkilöllä on selkeä työkykyä rajoittava/ alentava sairaus tai vamma (esim. Tules-oireilu) ja halutaan työkyvyn tai kuntoutustarpeen arviointia ja/tai asiakas tarvitsee todistuksen Te-palveluihin ja/tai on tarve ohjata asiakas lääkinnälliseen tai ammatilliseen kuntoutukseen. Palautteen antaminen asiakkaalle ja tarvittaessa myös lähettäneelle taholle asiakkaan suostumuksella.
  - Sosiaalihuollon tuen tarpeen tunnistaminen ja tarvittaessa ohjaus sosiaalipalveluihin (ei tarvetta monialaiselle työ- ja toimintakyvyn arvioinnille, mutta tunnistetaan muu sosiaalihuollon tuen tarve).
  - Eteneminen tarpeenmukaisten sote-palveluiden, kuntoutuspalveluiden tai Te-palveluiden turvin kohti työelämää tai eläkettä.

**Keskivahva tai vahva tuen tarve:**

- 3) Perustason monialaisen työ- ja toimintakyvyn arvioinnin tarpeen tunnistaminen (tarvittaessa sosiaalipalveluiden konsultointi), mikäli tarve ei ole tullut aiemmin esille.
  - Ohjaus sosiaalipalveluihin, jossa koordinaatiovastuu monialaisesta työ- ja toimintakyvyn arvioinnista. Ajanvarauksesta lääkärille sovitaan yhteistyössä sosiaalipalveluiden työntekijän kanssa. Tarvittaessa ohjaus muille sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisille.
- 4) Terveystarkastus osana perustason monialaista työ- ja toimintakyvyn arviointia. ([Kts. Terveystarkastajan tehtävät ja rooli](#))

**Menetelmät:**

Haastattelu, tiedot potilastietorekisterissä, Omaolon terveystarkastus, Riski sairastua tyyppin 2 diabetekseen, Depressiokysely (masennusseula), AUDIT, BMI, Tupakointi-status

**Kriittiset menestystekijät:**

Oikea-aikainen ja tarkoituksenmukainen ohjautuminen (lähete-palautte käytännöistä sopiminen hyvinvointialueen ja TE-palvelujen/työllisyyden kuntakokeilun välillä), sosiaalihuollon tuen tarpeen tunnistaminen, yhteistyön tiivistäminen sosiaalipalveluiden kanssa sekä mahdollisuus hyödyntää sosiaalialan asiantuntemusta (työkykykoordinaattori, sosiaaliohjaaja) perustason terveydenhuollossa myös kevyen tuen tarpeen asiakkaiden osalta.

[Palaa etusivulle](#)

# Perustason monialainen työ- ja toimintakyvyn arvio

## Vastuutaho:

Hyvinvointialue vastaa perustason monialaisen työ- ja toimintakyvyn arvioinnin järjestämisestä yhteistyössä Te-palveluiden/ kuntakokeilun ja Kelan kanssa.

Sote-keskuksessa työ- ja toimintakyvyn arvioinnista vastaa lääkäri, sosiaalityöntekijä/sosiaaliohjaaja ja terveydenhoitaja (ydintiimi) yhteistyössä muiden sote-ammattilaisten kanssa sekä paikallisten Te-palveluiden/ kuntakokeilun ja Kelan edustajan kanssa (paikallisesti nimetty monialainen tiimi tai nk. Työkyvyn tuen tiimi).

Perustason monialaista työ- ja toimintakyvyn arviointia koordinoi sosiaalihuollon ammattilainen (sosiaalityöntekijä tai sosiaaliohjaaja), joka toimii myös linkkinä perustason ja erikoistason välillä, mikäli asiakas siirtyy erikoistason syvennettyyn työ- ja toimintakyvyn arviointiin.

## Tavoite:

Yksilöllinen ja tavoitteellinen monialainen suunnitelma **tai** tunnistaa tarve syvennettyyn työ- ja toimintakyvyn arviointiin.

## Kohderyhmä:

Monialaisia palveluita tarvitsevat työttömät ja opiskelu- tai työterveyshuollon ulkopuolelle jäävät nuoret ja työikäiset. Keskivahva tai vahva tuen tarve.

## Sisältö:

- Asiakkaan palvelutarpeiden tunnistaminen ja jatko-ohjaus
- Palveluiden koordinointi ja yhteensovittaminen
- Vastuullisen asiakasohjauksen käynnistäminen, vastuutahon nimeäminen
- Viranomaispäätökset
- Kts. tarkemmin tehtävät ja rooli: [sosiaalityöntekijä/-ohjaaja](#), [lääkäri](#), [terveydenhoitaja](#)
- Vaativissa tilanteissa tunnistetaan tarve erikoistason syvennettyyn työ- ja toimintakyvyn ja kuntoutustarpeen arviointiin.
  - Erikoistason erityistyöntekijöiden (kuntoutussuunnittelija tai sosiaalityöntekijä) konsultaation hyödyntäminen

## Menetelmät:

- Kunkin peruspalvelutahon rekisterissä olevien asiakastietojen keruu
- Asiakkaan tapaamiset ja haastattelu
- Toiminnallinen arviointi (työkokeilussa tai kuntouttavassa työtoiminnassa, sosiaalisessa kuntoutuksessa)
- Asiakkaan, sosiaali- ja terveyspalveluiden, Te-toimiston ja Kelan yhteinen, monialainen palvelutarpeen arviointi
- Kokonaistulkinta työ- ja toimintakyvystä ja palvelutarpeista

## Kriittiset menetystekijät:

Asiakkaan oma tavoite ja motivaatio on huomioitu ja tiedossa, ennen monialaista työ- ja toimintakyvyn arviointia

Henkilöstön osaaminen toimintakyvyn arviointiin ja tukemiseen, monialaiseen verkostotyöhön sekä palvelujärjestelmän tuntemukseen toteutuu (myös hoidon jatkuvuusmallissa erityisosaamisen säilyminen tai erityisosaamisen hyödyntämisen mahdollisuus)

Väestön toiminta- ja työkyvyn kohentaminen nähdään hyvinvointialueella tärkeäksi sairauksien hoidon ohella

# Sosiaalityöntekijän/ sosiaaliohjaajan tehtävät ja rooli osana perustason monialaista työ- ja toimintakyvyn arviointia

- Mikäli asiakas ohjautuu ensimmäistä kertaa sosiaalipalveluihin, laaditaan hänelle sosiaalihuoltolain mukainen palvelutarpeen arviointi.
  - Arviointia tehdään yhdessä asiakkaan kanssa, asiakkaan omat näkemykset ja tavoitteet huomioiden.
  - Arviointia tehdään monialaisessa yhteistyössä, yhdessä asiakkaan ohjaaman tahon kanssa.
- Omatyöntekijän nimeäminen ja tuki.
  - Mikäli asiakas on sosiaalihuoltolain määrittelyn mukainen erityistä tukea tarvitseva henkilö, asiakkaan omatyöntekijänä toimii työ- ja toimintakyvyn arviointi-prosessissa sosiaalityöntekijä.
- Työ- ja toimintakyvyn arvioinnin prosessin oikea-aikaisuuden arvioiminen.
  - Tarvittaessa asiakkaan sitouttaminen ja motivointi arviointi-prosessiin.
- Tietojen koostaminen asiakkaan sosiaalisesta tilanteesta palvelutarpeen arvioinnin pohjalta tai palvelutarpeen arvioinnin hyödyntäminen sellaisenaan:
  - sosiaaliset suhteet, asuminen
  - asiakkaan oma kokemus arjen toimintakyvystä ja terveydentilasta
  - ajantasaisen koulutus- ja työhistorian koonti (tarvittaessa asiakirjapyynnöllä Te-palveluista)
  - tarpeenmukaiset Kela-tiedot (esim. kuntoutusselvityslausunnot, mahdollinen kuntoutushistoria) asiakkaan suostumuksella, mikäli asiakkaalla itsellään ei ole niitä toimittaa.
- Vastaa toiminnallisesta arvioinnista, kun henkilö on kuntouttavassa työtoiminnassa ja koostaa tiedon palautteista.
- Sosiaalisesta kuntoutuksesta kertyneen tiedon hyödyntäminen.
- Tiedot kerätään ja koostetaan ennen lääkärin vastaanottoa, mahdollisuuksien mukaan ennen terveystarkastusta.
- Työ- ja toimintakyvyn arviointiprosessin koordinointi (ml. asiakkaan tarpeenmukaisen verkoston kokoaminen).
- Asiakkaan monialaisen suunnitelman laatimiseen osallistuminen ja suunnitelman seuranta.

## **Takaisin**

[Etusivulle](#)

[Perustason monialaiseen työ- ja toimintakyvyn arvioon](#)

# Lääkärin tehtävät ja rooli osana perustason monialaista työ- ja toimintakyvyn arviointia

- Arvioi kliinisen tutkimuksen ja asiakkaan haastattelun sekä terveydenhoitajan ja sosiaalityöntekijän/sosiaaliohjaajan koostamien esitietojen pohjalta asiakkaan terveydentilan vaikutusta työkykyyn.
- Arvio sairauden hoidon, kuntoutumismahdollisuudet ja sairauspoissaolon tarpeen.
- Suunnittelee sairauksien hoidon sekä tarvittavan lääkinnällisen ja ammatillisen kuntoutuksen.
- Osallistuu monialaisen suunnitelman laatimiseen yhdessä asiakkaan ja hänen verkostonsa (sosiaalipalveluiden, Te-palveluiden/kuntakokeilun, Kelan) kanssa.
- Laatii tarvittavat lausunnot Kelaan, työeläkeyhtiöihin ja tarvittaessa muille tahoille.
- Laatii tarvittaessa lähetteen erikoistason hoitoon tai tutkimuksiin tai erikoistason syvennettyyn työ- ja toimintakyvyn arviointiin.

**Takaisin**

[Etusivulle](#)

[Perustason monialaiseen työ- ja toimintakyvyn arviointiin](#)

# Terveydenhoitajan tehtävät ja rooli osana perustason monialaista työ- ja toimintakyvyn arviointia

- Perehtyy aikaisempiin potilastietoihin ja lähetetietoihin ja varaa asiakkaalle tarvittaessa ajan terveystarkastukseen.
- Kartoittaa asiakkaan fyysistä ja psyykkistä terveydentilaa sekä elintapoja yhdessä asiakkaan kanssa hänen kokonaiselämäntilanne huomioiden.
- Kartoittaa asiakkaan työ- ja toimintakykyä asiakkaan oma näkemys huomioiden.
- Tunnistaa perussairaudet ja tarkistaa sairauksien hoitotasapainon.
- Arvioi terveyteen vaikuttavia riskejä erilaisia mittauksia tai seuloja hyödyntäen (esim. BDI, MMSE, Dm-riskilaskuri, työkykypistemäärä, verenpaineen mittaus, BDI, laboratoriotutkimukset).
- Auttaa asiakasta tunnistamaan terveyteen ja työ- ja toimintakykyyn vaikuttavia tekijöitä ja kartoittaa yhdessä asiakkaan kanssa mahdollisuuksia terveyttä edistäviin valintoihin sekä tukee asiakkaan omia voimavaroja.
- Ohjaa asiakkaan tarvittaessa fysioterapeutille, mielenterveyspalveluihin, A-klinikalle.
- Tukee asiakkaan kiinnittymistä tarpeen mukaisesti terveyspalveluihin.
  - Tekee aikavaraukset tarpeenmukaisesti tutkimuksiin ennen lääkärin vastaanottoa.
- Tilaa potilastiedot tarvittaessa muilta hoitotahoilta
  - Tarvittaessa koostaa työ- ja toimintakykyyn vaikuttavat terveystiedot lääkärille (sosiaalipalveluiden kanssa sovitun käytännön mukaisesti)
- Varaa asiakkaalle ajan lääkärin vastaanotolle. Aika sovitaan yhteistyössä sosiaalipalveluiden työntekijän kanssa.
- Osallistuu tarpeen mukaan monialaisen suunnitelman laatimiseen yhdessä asiakkaan ja hänen verkostonsa (sosiaalipalveluiden, Te-palveluiden/kuntakokeilun, Kelan) sekä lääkärin kanssa.

## **Takaisin**

[Etusivulle](#)

[Työttömän terveystarkastukseen Perustason monialaiseen työ- ja toimintakyvyn arvioon](#)



# Ohjaamisen tueksi – Syvennetyn työ- ja toimintakyvyn arvioinnin tarve

Erikoistason syvennettyyn työ- ja toimintakyvyn arviointiin ohjauttaessa perustason työ- ja toimintakyvyn arviointi on pääsääntöisesti tehty.

Työelämän ulkopuolella olevat nuoret ja työikäiset voidaan ohjata:

## **Kuntoutuspoliklinikalle/kuntoutustutkimusyksikköön, kun:**

- asiakkaan terveystekijöiden (kokonais)vaikutus ammatilliseen ja yleiseen työkykyyn on jäänyt epäselväksi tai
- asiakkaan matalan toimintakyvyn (terveysperusteiset vs. muut tekijät) syiden selvittelyn kokonaisuus on jäänyt perustasolla epäselväksi tai
- on tarpeen selvittää asiakkaan edellytyksiä terveystekijöiden perusteella päästä työkykyä vahvistaviin (ammatillisen kuntoutuksen) palveluihin ja suunnitella polkua kyseisiin palveluihin ja/ tai
- tarvitaan laajaa moniammatillista arvioita ja syvennettyä perehtyneisyyttä asiakkaan mielekkään työelämään paluun mahdollisuuksien ja keinojen (rahoituksen järjestymisen, ym.) selvittämiseksi tai
- asiakkaan oma kokemus työelämään paluusta/ suuntautumisesta on matala, vaikka terveystekijät on tunnistettu ja hoidettu asianmukaisesti, eivätkä objektiiviset rajoitteet esimerkiksi yleiselle työkyvyille näyttäyty merkittävän asteisina.

## **Yleisesti erikoissairaanhoidon palveluihin, kun:**

- on tarpeen konsultoida erikoissairaanhoidon yksikköä toimintakyvyn vaikuttavan oireiston (erityis)diagnostiikkaa ja/tai hoidon suunnittelua varten tai
- tarvitaan erikoisalakohtaiseen osaamiseen perustuvaa arviota sairauden aiheuttamista toimintakyvyn rajoitteista työkyvyille tai työelämään paluun aikataulusta, ilman että toipuminen vaarantuu.



# Syvennetty työ- ja toimintakyvyn arvio

## Vastuutaho:

- Hyvinvointialueen erikoistason yksikkö (kuntoutuspoliklinikka/ kuntoutustutkimusyksikkö, erikoistason mielenterveys- ja riippuvuuspalveluiden yksikkö tai muu erikoistason yksikkö)

## Tavoite:

- Asiakas saa tavoitettaan tukevan, hänen tarpeilleen räätälöidyn monialaisen hoidon, palveluiden ja kuntoutuksen suunnitelman.

## Kohderyhmä:

- Vaativaa työkyvyn ja kuntoutustarpeen arvioinnin osaamista tarvitsevat työttömät (esimerkiksi kehitysvammaapäilyt, neuropsykiatrisista häiriöistä kärsivät, vaativaa psykiatrista työkyvyn arviointia tarvitsevat, vaativat päihderiippuvaisten työkyvyn arvioinnit) tai
- Työttömät, joiden perustason työ- ja toimintakyvyn arviointi on tehty, mutta esteet työllistymiselle ovat jääneet edelleen epäselväksi ja/tai tunnistetaan asiakkaan tilanteessa tarve erikoistason erityisosaamiselle (esim. kuntoutuspolun suunnittelemiseksi).
- Kts. tarkemmin [Ohjaamisen tueksi](#)

## Sisältö:

- Erityisosaaminen työ- ja toimintakyvyn arvioinnissa sekä kuntoutuksen suunnittelussa sekä monialaisen verkoston hyödyntämisessä

- Sairauksien syvennetty erotusdiagnostiikka (mm. oppimisen häiriöt ja psykiatriset tilat), sairauksien hoidon tarpeen arviointi ja suunnittelu
- Toteutetaan konsultaationa tai asiakasohjauksena poliklinikalle
- Perustason monialaisen työ- ja toimintakyvyn arvioinnin tuottaman tiedon hyödyntäminen
- Muun tarvittavan toimintakyvytiedon kerääminen ja hyödyntäminen
- Erikoistason arvioinnin tekemiseen vastuuhenkilön nimeäminen
  - Erikoistason vastuuhenkilö yhteistyössä sosiaalipalveluiden sosiaalityöntekijän/ sosiaaliohjaajan (koordinaatiovastuu) kanssa kokoaa asiakkaan monialaisen verkoston jatkosuunnitelman laatimiseen.

## Menetelmät:

- Eriyistutkimukset esim. psykologi, neuropsykologi, psykiatrinen, neuropsykiatrinen ja muu erityistason erotusdiagnostiikka, fyysisen toimintakyvyn/suorituskyvyn mittaukset
- Eriyistyöntekijöiden tapaamiset ja haastattelut (esim. kuntoutussuunnittelija/ sosiaalityöntekijä, toimintaterapeutti, fysioterapeutti)
- Kelan, työeläkeyhtiön tai vakuutusyhtiön palvelut
- Perustason palveluiden hyödyntäminen (esim. kuntouttava työtoiminta)
- Johtopäätökset ja tulkinta työkyvystä ja kuntoutustarpeesta

## Kriittiset menestystekijät

Toimiva konsultaatorakenne perustason ja erikoistason välillä koko hyvinvointialueelle.

Oikea-aikainen ja tarkoituksenmukainen ohjautuminen.

# Monialainen palveluiden suunnittelu ja yhteensovittaminen

## Vastuutaho:

- **Perustasolla:** Lapin hyvinvointialue, sote-keskus, lääkäri, terveydenhoitaja sekä sosiaalityöntekijä/sosiaaliohjaaja yhteistyössä Te-palveluiden/ kuntakokeilun ja/tai Kelan kanssa.
- **Erikoistasolla:** Lapin hyvinvointialue, erikoistason yksikön kuntoutussuunnittelija tai sosiaalityöntekijä ja tarvittaessa lääkäri yhdessä perustason kanssa (sosiaaliohjaaja/ sosiaalityöntekijä) ja yhteistyössä Te-palveluiden/ kuntakokeilun ja/ tai Kelan kanssa.

## Kohderyhmä:

Monialaisia palveluita tarvitsevat työttömät ja opiskelu- tai työterveyshuollon ulkopuolelle jäävät nuoret ja työikäiset.

## Tavoite:

- Asiakkaan siirtyminen hallitusti joko työtoimintaan, ammatilliseen kuntoutukseen, koulutukseen, työhön tai eläkkeelle.
- Käytettävissä olevat resurssit toimivat samaan suuntaan.

## Kriittiset tekijät:

Yksilöity monialainen suunnitelma, jossa asiakas keskiössä.

Vastuutaho, vastuutyöntekijä sekä seuranta on sovittuna.

## Sisältö palveluketjussa:

- Yhteinen tapaaminen (kasvokkainen, hybridi, Teams), jossa:
- Sovitaan yhdessä asiakkaan kanssa yksilölliset palveluiden, hoidon ja kuntoutuksen tavoitteet
- Laaditaan yhteinen monialainen suunnitelma
  - Sosiaalityöntekijä/ sosiaaliohjaaja kirjaa yhteisesti laaditun suunnitelman sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmään joko sosiaalihoitolain mukaisena asiakassuunnitelmana tai aktivointisuunnitelmana tai TYP-järjestelmään monialaisena työllistymissuunnitelmana, mikäli asiakkaalla on työllistymistä edistävän monialaisen palvelun (TYP) asiakkuus.
  - Terveydenhuollon ammattilainen kirjaa suunnitelman potilastietojärjestelmään tai sosiaalihuollon laatima suunnitelma voidaan asiakkaan luvalla skannata potilastietojärjestelmään.
- Sovitaan, kuka vastaa yhdessä asiakkaan kanssa suunnitelman eteenpäin viemisestä, mikäli asiakas tarvitsee tukea. Sosiaalihuollon asiakkuuden jatkuessa vastuu on sosiaalihuollon ammattilaisella (sosiaalityöntekijä/ sosiaaliohjaaja).
- Sovitaan tarvittaessa seurantatapaaminen.

## Menetelmät:

Yhteinen monialainen suunnitelma, yhteinen tapaaminen

# Suunnitelman arviointi ja seuranta

## **Vastuutaho:**

Hyvinvointialueen nimetty työntekijä (sosiaalityöntekijä/sosiaaliohjaaja, mikäli sosiaalihuollon asiakkuus jatkuu) yhteistyössä Te-palveluiden/ kuntakokeilun ja/ tai Kelan kanssa.

## **Kohderyhmä:**

Monialaisia palveluita tarvitsevat työttömät ja opiskelu- tai työterveyshuollon ulkopuolelle jäävät nuoret ja työikäiset.

## **Tavoite:**

Yhteistyössä asiakkaan kanssa asetettujen tavoitteiden toteutumisen seuranta ja mahdollisiin muutoksiin reagoiminen.

## **Sisältö palveluketjussa:**

Yhteinen tapaaminen (kasvokkainen, hybridi, Teams), jossa arvioidaan yhteisen suunnitelman toteutumista. Suunnitelman tarkentaminen tarvittaessa.

## **Menetelmät:**

Yhteinen monialainen suunnitelma, yhteinen tapaaminen.

---

## **Kriittiset tekijät:**

Suunnitelman toteutumista arvioidaan monialaisesti.  
Suunnitelmaa seurataan tarpeeksi pitkäkestoisesti.

[Palaa etusivulle](#)

# Tavoite

Tarpeenmukaisten sote-palveluiden, kuntoutuspalveluiden Te-palveluiden tai muiden palveluiden avulla:

- Asiakkaan elämänlaadun parantaminen
- Työ- ja toimintakyvyn tukeminen ja ylläpitäminen
- Työssä jaksaminen ja työelämään palaaminen
- Koulutus
- Täsmätyökyky
- Työkyvyttömällä osatyökyvyttömyyseläke tai työkyvyttömyyseläke.