

Loppuraportti

Nuorten mielenterveyspalvelut

17.02.2023

Siun
SOTE



Euroopan unionin rahoittama –
NextGenerationEU

Pohjois-Karjalan sosiaali- ja
terveyspalvelujen kuntayhtymä
www.siunsote.fi

Sisältö

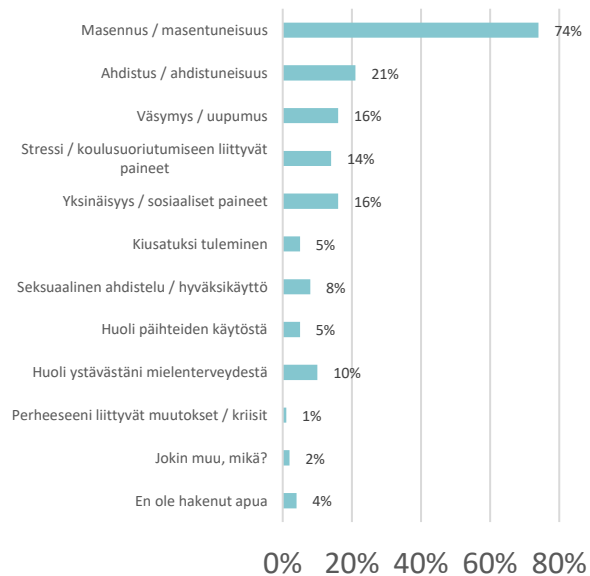
Poimintoja kyselytuloksista	3-6
Nuorten mielenterveyspalvelujen asiakaspersonat	7-12
Palvelukartta	13-16
Visio ja visiotarina	17-26
Kehityskaistat	27-31
Kehitysideat asiakkaan polulla ja digitaalisten palveluiden tiekartta	32-35

Kyselytulokset

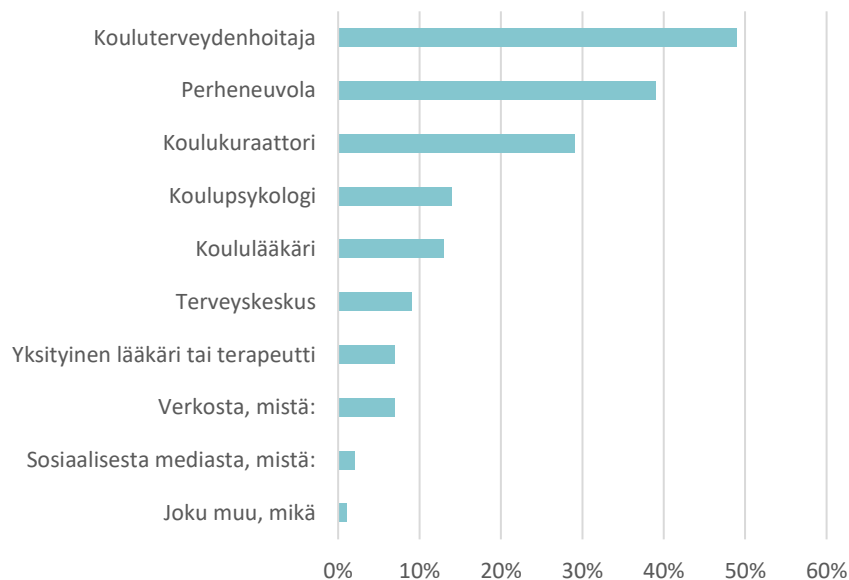


Kyselytulokset: avun hakeminen

Olen hakenut apua johonkin seuraavista ongelmista:

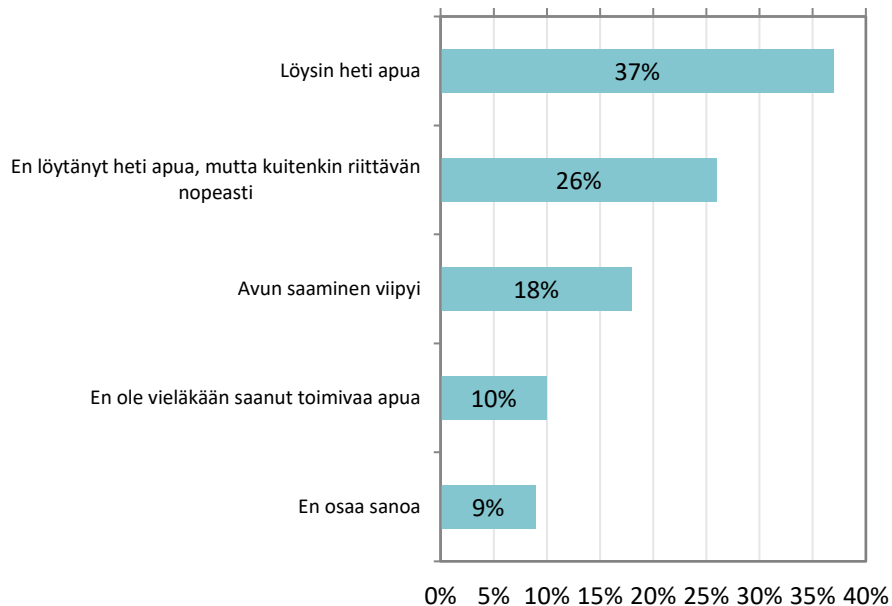


Mistä lähdit hakemaan apua?

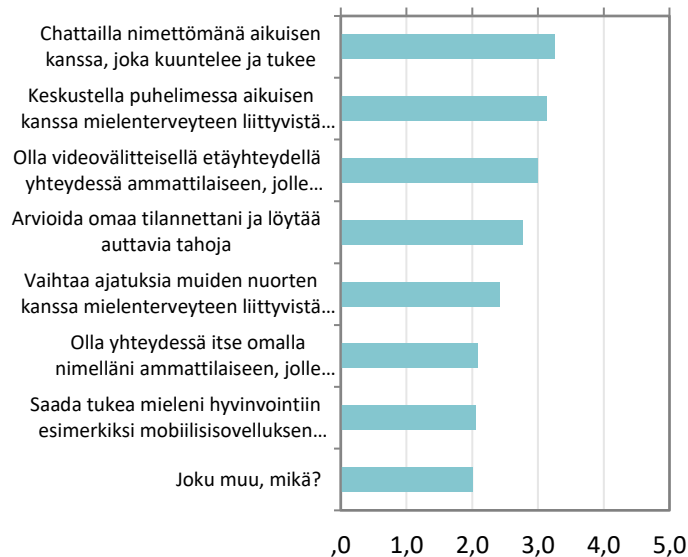


Kyselytulokset: avun saaminen

Kuinka helppoa tai vaikeaa avun löytäminen oli?

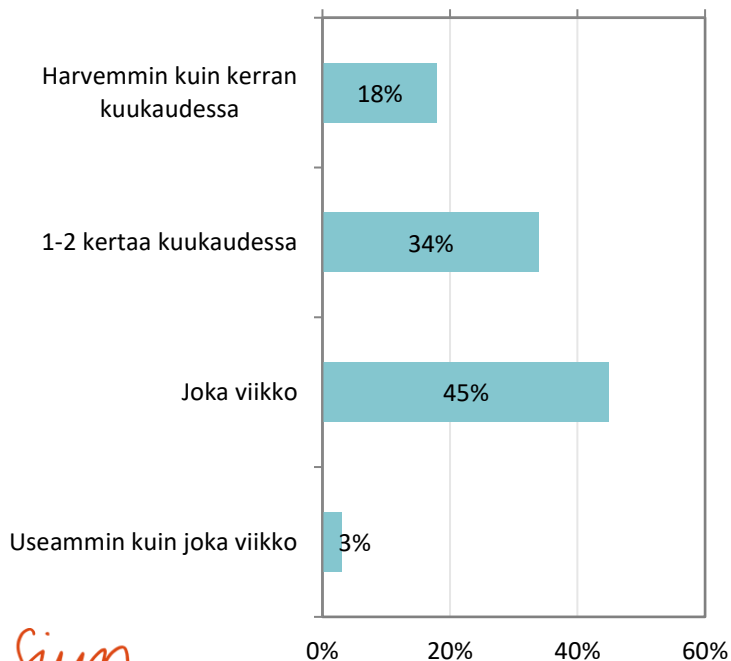


Kuinka hyödyllisenä olisit kokenut apua hakiessa sähköiset palvelut kuten esimerkiksi nettipalvelun, jonka avulla voisit:

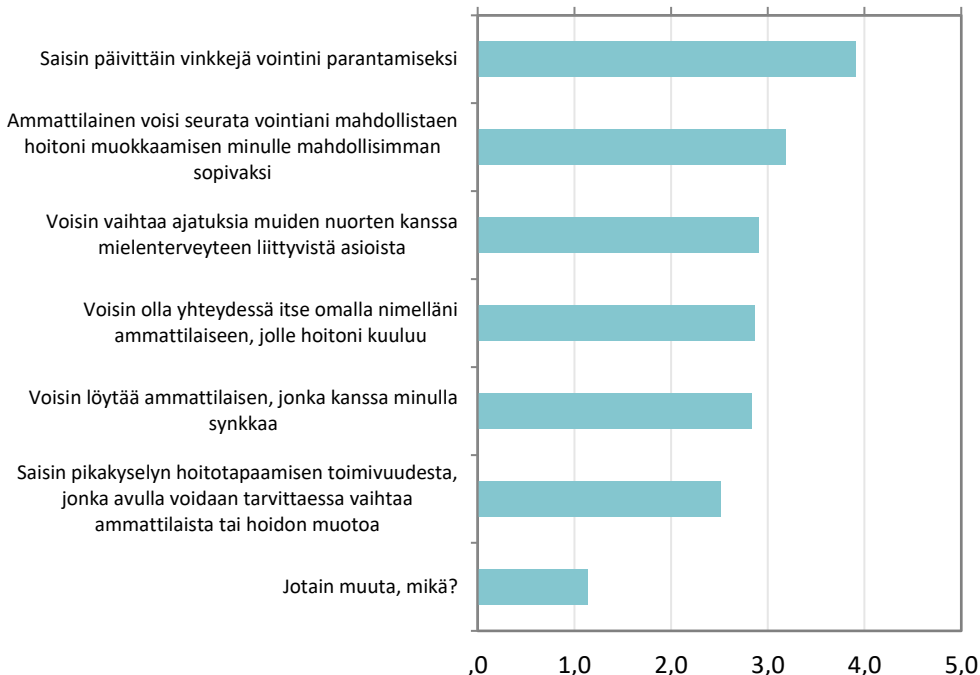


Kyselytulokset: hoidon aikana

Kuinka usein tapasit ammattilaista?



Kuinka hyödyllisenä olisit kokenut apua hakiessa sähköiset palvelut kuten esimerkiksi nettipalvelun, jonka avulla voisit:



Nuorten mielenterveyspalvelujen asiakaspersoonat



Mitä persoonakuvaukset ovat ja mihin niitä käytetään?

- Persoonakuvaukset ovat lyhyitä kuvauksia kuvitteellisista henkilöistä, jotka edustavat erilaisia nuoria mielenterveyspalvelujen asiakkaita.
- Persoonakuvausten ei ole tarkoitus edustaa asiakaskuntaa kattavasti, vaan toimia esimerkkeinä
- Tiedot perustuvat haastatteluihimme nuoren ja huoltajan kanssa sekä julkaisemaamme kyselytutkimukseen.
- Persoonakuvauksia käytetään viestimään ja dokumentoimaan eri kohderyhmien erityisiä tarpeita ja näkökulmia mielenterveyden palveluihin. Niissä esitetty tieto on palvelun käyttäjäkeskeisen suunnittelun perusta.
- Persoonakuvauksilla voidaan luoda asiakasempatiaa ja -ymmärrystä ammattilaisille

Leevi

ADHD, päihteet



Taustatiedot

Ikä
17 v

Paikka
Lukkarila

Perhe
Isä, äitipuoli ja pikkuveli

Leevin tilanne

- Leevin perheessä on ollut ongelmia pitkään, johon liittyen lastensuojelu on ollut mukana perheen elämässä vuosia. Leevin ADHD jäänyt hoitamatta, koska perheen muut ongelmat ovat vieneet hoitotahojen huomion. Perhetausta on ollut turvaton.
- Leevi on käyttänyt alkoholia melko säännöllisesti 13-vuotiaasta ja lieviä huumeita satunnaisesti isompana. Hän on syrjäytynyt normaalista elämästä.
- Leevin nepsy-oireet ovat aiheuttaneet yksinäisyyttä, ristiriitatilanteita ja perheen eristäytymistä, jotka ovat heikentäneet hyvinvointia, työ- ja opiskelukykyä, aiheuttaneet köyhyyttä ja noidankehän, josta on vaikea päästä pois.
- Leevi joutuu välillä tappeluihin koulussa ja hänellä on ”pahan pojan” maine. Hän hakee huomiota ja purkaa pahaa oloaan häiriökäyttäytymisen avulla.

“

Ensimmäisen terapeutin kanssa en tullut toimeen

”

Kipukohtat

- Leevillä on ollut koulukäyntiongelmia koko peruskoulun ajan
- Leeville lähes kaikki sosiaaliset tilanteet ovat vaikeita. Tämä vaikeuttaa avun vastaanottamista. Leevin täytyy pitkään tottua uusiin henkilöihin ja rakentaa luottamusta – siksi terapeutin vaihtuminen on hänelle todella iso kriisi.
- Leevin hoitosuhde perheneuvolaan katkaistiin kerran pojan käyttäytyessä ennalta-arvaamattomasti vastaanotolla. Tämän jälkeen hoitosuhdetta ei ollut puoleen vuoteen – avun hakeminen aloitettiin alusta kouluterveydenhoitajan luota.
- Perhe ei ole onnistunut saamaan Leevin päihdeongelmiin mitään apua. Leevi ei itse hae apua.
- Leevin huoltajilla on hyvin rajatusti resursseja Leevin asioiden hoitamiseen.



**Euroopan unionin
rahoittama**

NextGenerationEU

Aada

Ahdistus, viiltely, masennus



Taustatiedot

Ikä
14 v

Paikka
Joensuu,
Otsola

Perhe
Äiti ja velipuoli

Aadan tilanne

- Aada alkoi voimaan huonosti kesälomalla, ja huomasi kouluun palattuun, ettei ole enää oma sosiaalinen itsensä. Paha olo purkautui viiltelynä. Aada tiesi, että hän tarvitsisi apua, mutta omista tunteista puhuminen tuntui ylivoimaiselta. Hän ei tiennyt miten päästä alkuun.
- Koululääkärintarkastuksessa lääkäri huomasi viiltelyjäljet. Samalla tehdyssä kyselyssä ilmeni itsetuhoisuus. Lähetettiin lastenpsykiatriselle, jossa joutui odottamaan 2 kk ennen arviointitapaamista ja pääsi 4 kk arviointijakson jälkeen hoitoon. Sai 6 kk hoitajakson, joka loppui liian nopeasti.
- Nyt Aada on tyhjän päällä, odottaa nuorisotiimin tai nuorisopsykiatriselle pääsemistä.

“

En halunnut mennä puhumaan omista asioista, tuntui vaikealta puhua ongelmistani.

”

Kipukohtat

- Koulussa Aadalla ei ollut hyviä kavereita. Hän ei uskaltanut eikä halunnut ottaa huonoa oloaan puheeksi kotona. Äiti oli muutenkin kuormittunut.
- Aada ei osannut tunnistaa mihin huonontunut olonsa liittyi. Hänelle tuntui vaikealta löytää apua, varsinkin kesälomalla kun koulukin oli kiinni.
- Aada yritti katsoa netistä mikä häntä vaivaa. Hän löysi englanninkielisiä keskusteluja, joissa nuoret vertailivat viiltelytapojaan. Hän ymmärsi niistä vain osan, mutta sisältö vain pahensi hänen vointiaan.
- Lääkärin huomattua Aadan viiltelyjäljet hän joutui odottamaan psykiatriselle pääsyä monta kuukautta. Sinä aikana hänen äitinsä oli todella huolissaan, koska mitään hoitokontaktia ei ollut.
- Hoitajakso kesti vain 6 kuukautta. Sinä aikana Aada kävi keskustelemassa ammattilaisen kanssa kerran kahdessa viikossa. Aadan ja äitinsä mielestä oli pelottavaa, kun hoitajakso loppui niin lyhyeen.
- Nyt Aadalla ei taaskaan ole hoitokontaktia. Äiti pelkää miten tässä käy, Aada yrittää sinnitellä. He ovat yksin tilanteessa.



**Euroopan unionin
rahoittama**
NextGenerationEU

Emma

Tourette, sosiaaliset ongelmat



Taustatiedot

Ikä

16 v

Paikka

Lieksa

Perhe

Isä, äiti ja sisko

Emman tilanne

- Emman ongelmat alkoivat vähitellen. Ensin hän muuttui hiljaisemmaksi ja eristäytyi, ja äiti alkoi huomata ensimmäisiä tic-oireita hänen kasvoissaan 13-vuotiaana. Tämä pahensi sosiaalista eristäytymistä.
- Koulussa Emmaa kiusataan tic-oireiden takia. Emma on taiteellisesti lahjakas ja hänellä on piirustusharrastuksensa kautta ystäviä ympäri maailman, joiden kanssa hän keskustelelee netissä. Tämä helpottaa yksinäisyyden tunnetta. Välillä Emma uppoutuu harrastuksensa maailmaan ja viettää huoneessaan pitkiä aikoja ilman kontaktia muihin.
- Perheen muutto Joensuun keskustaan helpotti tilannetta: Emma pääsi nuorten tiimiin terapiaan, jossa hän käy kerran viikossa.
- Emma on nyt Riveriassa ensimmäistä vuotta ja lisäksi kaksi päivää viikossa Nuorten Verstaalla tekemässä kuvataidetoita. Yhdistelmä toimii hyvin. Kerran puolessa vuodessa pidetään kokous, johon koko hoitorinki kokoontuu, huoltajat ja Emma yhdessä. Silloin katsotaan miten Emman tilanne on kehittynyt ja miten jatketaan eteenpäin.

“

Ongelmiini ei osattu koulussa suhtautua oikein. Ongelmiani ei otettu vakavasti.

”

Kipukohtat

- Koska Emman oireisiin kuuluu sosiaalisten tilanteiden pelko, puhuminen vieraille on vaikeaa. Tämä vaikeutti avun saamista, sillä Emma ei halunnut koulupsykologin tai kuraattorin apua.
- Koulussa ei osattu suhtautua Emman ongelmiin, niitä vähäteltiin ja lakaistiin maton alle.
- Kun terapiaa viimein oli saatavilla Emma siellä vain puoli vuotta kunnes halusi lopettaa terapian, koska hänellä ja terapeutilla ei synkannyt ollenkaan. Äitikin oli kyllästynyt pakottamaan Emmaa terapeutin vastaanotolle.
- Jos Emmalta jää käynti väliin nuorten tiimissä, hän huomaa heti voivasa huonommin. Hän kaipaa apua ja tukea käyntien väleihin, sillä jotkut päivät ovat todella vaikeita.
- Emman äiti kaipaisi läpinäkyvyyttä eri ammattilaisten välille Emman tilanteen auttamiseksi. Nyt hänellä on usein sellainen olo, että hän ja tytär joutuvat kertomaan samoja asioita uudestaan eri ammattilaisille.



**Euroopan unionin
rahoittama**

NextGenerationEU

Osman

Koulukiusattu



Taustatiedot

Ikä
13 v

Paikka
Harkinvaara

Perhe
Isä, äiti ja neljä pikkusisko

Osmanin tilanne

- Osmanin kiusaaminen alkoi jo ensimmäisellä luokalla. Häntä on kiusattu erilaisesta perheestään, pukeutumistavastaan, puhetyylistään, R-viastaan, jopa silmälaseistaan ja kiharasta tukastaan. Kiusaamisen syytä on aina keksitty lisää.
- Pienellä paikkakunnalla kaveripiirin vaihtaminen tai eri kouluun hakeutuminen ei ole käytännön syistä ollut mahdollista, vaan Osman on joutunut sietämään samoja ihmisiä ympärillään vuodesta toiseen.
- Ensín Osman ei halunnut kertoa kiusaamisesta kenellekään, koska pelkäsi sen vain pahentavan tilannetta. Tilanne jatkui kolmosluokalle asti, ennenkuin taakka kasvoi liian suureksi kantaa yksin. Osman kertoi äidilleen, joka alkuun vähätteli ongelmaa.
- Kuudennella luokalla hänen ainut ystävänsä muutti pois, ja tilanne kärjistyi. Osman kieltäytyi menemästä kouluun, kärsi unettomuudesta ja pahoista päänsäryistä. Ennen hyvät kouluarvosanat kärsivät jatkuvista poissaoloista.
- Osmanin äiti on hakenut pojalleen apua kouluterveydenhuollon kautta ja Osman on ollut perheneuvolan asiakkaana. Tapaamiset eivät ole parantaneet Osmanin tilannetta nimeksikään.



Aikuiset eivät pysty vaikuttamaan kiusaamiseen, joka ei tunnu koskaan loppuvan. En halua enää mennä kouluun ja välillä tuntuu siltä, etten halua enää olla olemassakaan.



Kipukohdat

- Osman on hyvin yksinäinen. Parhaimpina päivinä hänet jätetään rauhaan, omaan yksinäisyyteensä, pahimpina häntä solvataan, tavaroita viedään ja jopa satutetaan fyysisesti.
- Osmanin vanhemmat ovat toisesta kulttuurista eivätkä oikein ymmärrä koko ongelmaa. He toistivat pitkään pojalleen että tilanne kyllä menee ohi kun ei provosoidu ja kiinnitä kiusaajien huomiota. Osman ei enää usko vanhempiensa neuvoihin, koska tilanne ei ole missään välissä helpottanut, vaikka sitä on jatkunut vuosia.
- Oppilashuollon kautta tilannetta ei ole saatu ratkaistua. Välillä asiaan on puututtu, ja kiusaaminen on hetkeksi vähentynyt, mutta jatkunut sitten uudestaan.
- Osman ei enää juuri luota aikuisiin, koska kukaan ei ole osannut häntä auttaa.
- Uniongelmat, alakuloisuus ja täydellinen sosiaalinen eristäytyminen ovat Osmanille arkea.



**Euroopan unionin
rahoittama**

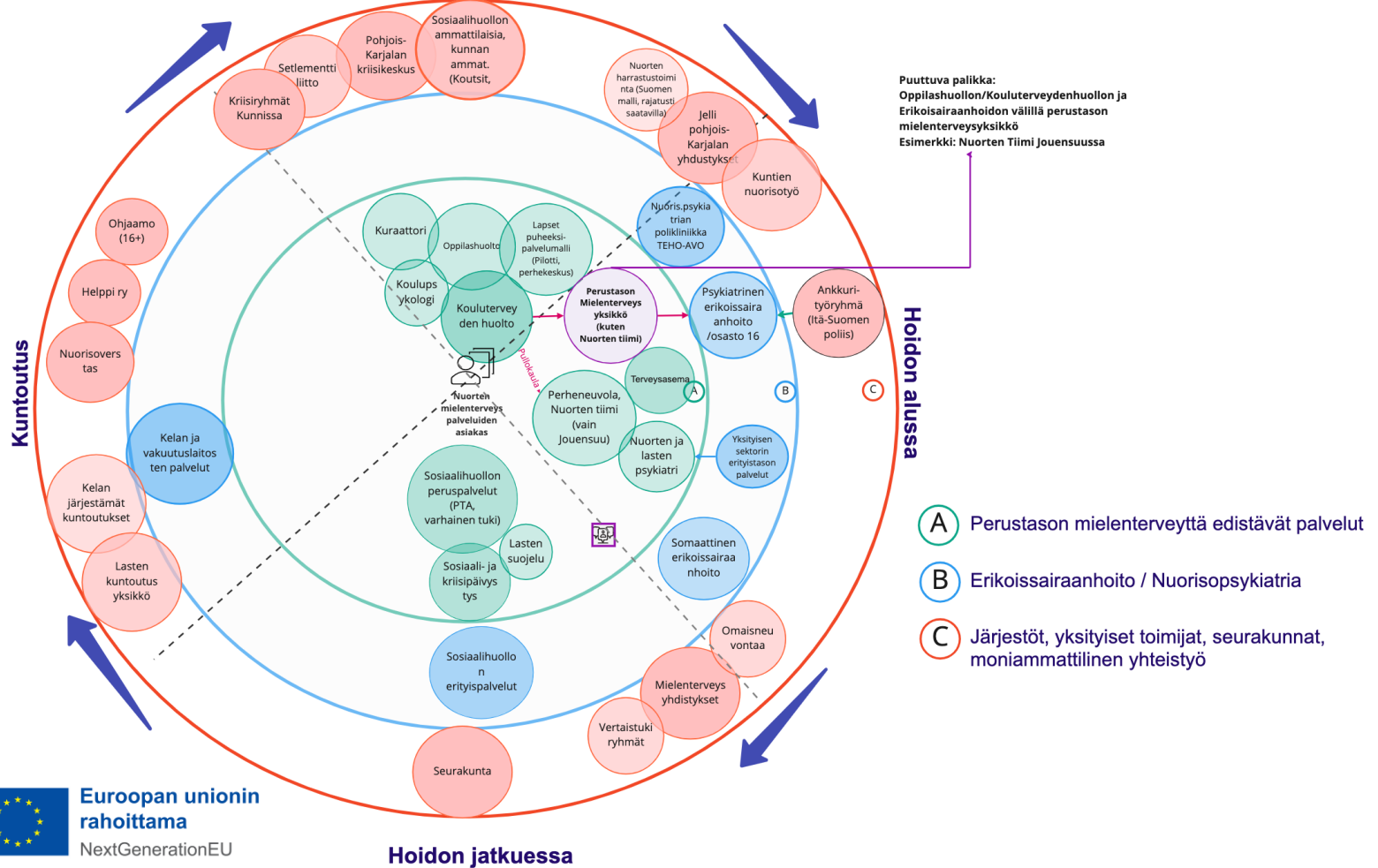
NextGenerationEU

Palvelukartta



Palvelukartta Nykytila

Ennaltaehkäisy ja tunnistaminen



Palvelukartta Tavoitetila

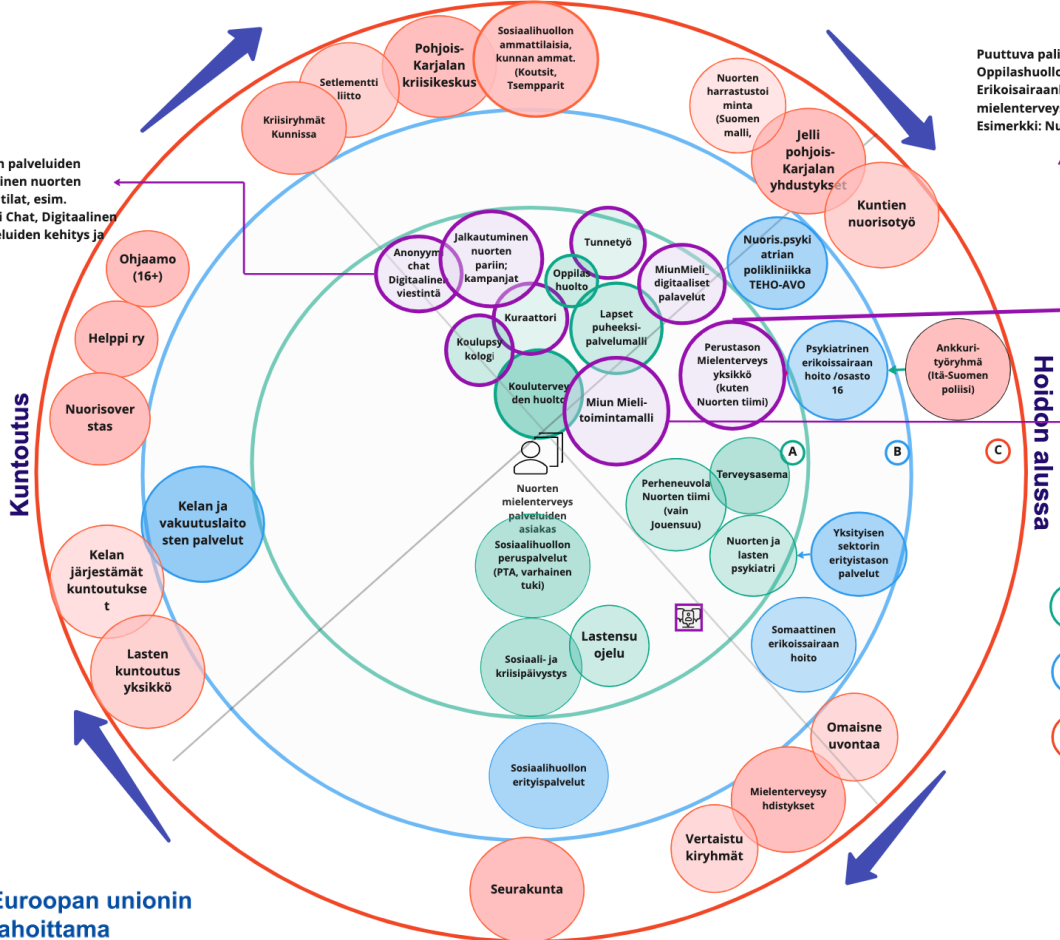
Ennaltaehkäisy ja tunnistaminen

Ennaltaehkäisevien palveluiden kehitys: Jalkautuminen nuorten pariin, kampanjat, tilat, esim. Walkers; Anonyymi Chat, Digitaalinen viestintä, Digipalveluiden kehitys ja käyttöönotto

Kuntoutus

Hoidon alussa

Hoidon jatkuessa



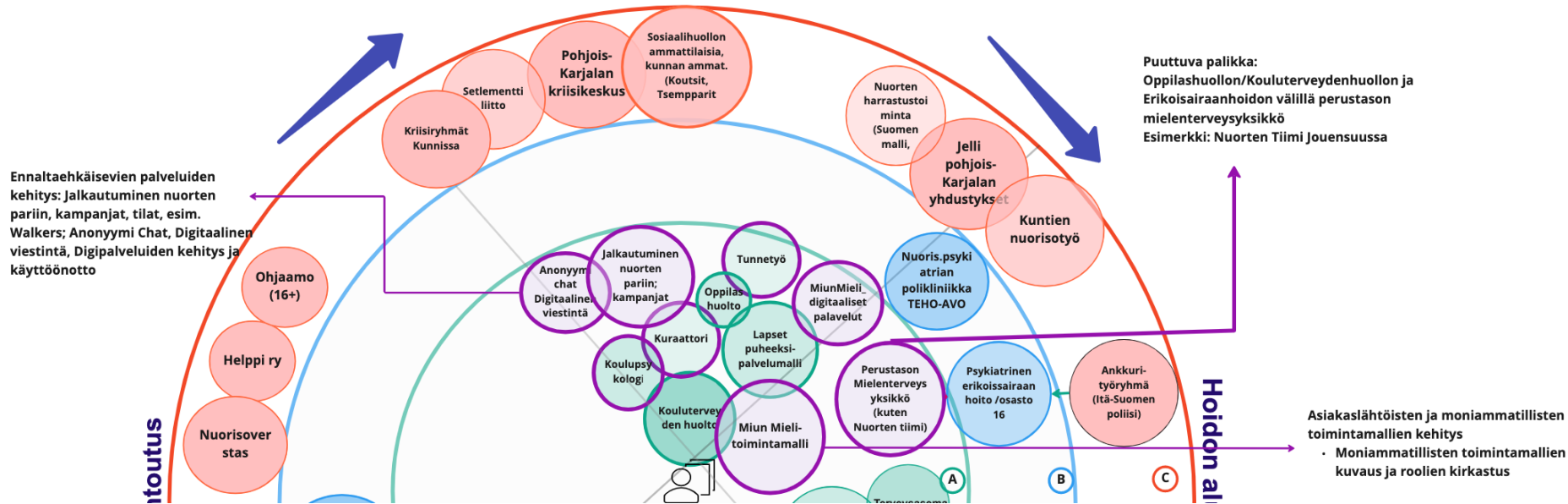
Puuttuva palikka:
Oppilashuollon/Kouluterveysdenhuollon ja Erikoissairaanhoidon välillä perustason mielenterveysyksikkö
Esimerkki: Nuorten Tiimi Jouensuussa

Asiakaslähtöisten ja moniammatillisten toimintamallien kehitys
· Moniammatillisten toimintamallien kuvaus ja roolien kirkastus

Palvelukartta

Tavoitetilä

Ennaltaehkäisy ja tunnistaminen



Visio



Siun soten

Nuorten mielenterveyspalveluiden visio

Nuorten mielenterveyspalvelut

Huomaavat ajoissa

Kuuntelevat ja kertovat nuorelle tutuissa digitaalisissa kanavissa

Ymmärtävät asiakkaan kokonaistilanteen

Auttavat monikanavaisesti oikeaan aikaan

Ohjaavat hoitopolulle

Hoitavat moniammatillisesti yhdessä

Visio nuoren kokemuksesta vuonna 2025

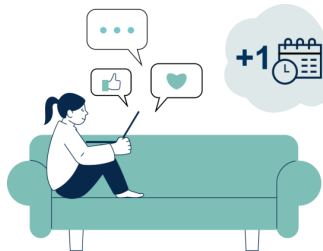
1



Nuorten tavoittaminen kampanjoilla

Emma näkee mielenterveyskampanjan nuorisotalolla ja somessa, ja löytää nettisivustolle. Hän oppii mielenterveyden ongelmista ja ymmärtää milloin ja miten haetaan apua itselle tai kaverille.

2



Matalan kynnyksen ensikontakti

Emma chattailee turvallisen aikuisen kanssa ja tekee omaoloarvion, jota kautta ajanvarauksen.

3



Nopeasti perustason avun piiriin

Ensimmäinen tapaaminen ammattilaisen kanssa toteutuu alle viikossa. Emma saa alkuun omahoito-ohjeita ja tehtäviä, joita hän voi tehdä verkkopalvelun kautta. Tapaamiset ammattilaisen kanssa sovitaan säännöllisiksi esim. 2 x kk.

4



Ohjattu omahoito ja etäseuraaminen

Emman edistymistä tarkkaillaan sähköisesti annettavien tehtävien sekä vointikyselyjen avulla. Käyntejä lisätään ja vähennetään todellisen tarpeen mukaan.

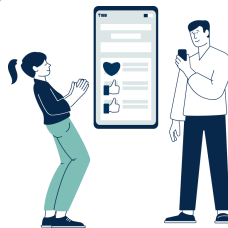
5



Etätapaamiset

Koska Emma asuu syrjäseudulla, vastaanotot on usein kätevää pitää etänä, ja siihen löytyy koulusta hyvä tila.

6



Toimivat hoitosuhteet

Emmaa kuunnellaan vastaanottokäyntien toimivuudessa: synkkaako ammattilaisen kanssa, auttaako oloa. Jollei auta, tehdään muutoksia.

7



Tehokas tiedonjako hoitotiimin kesken

Kun Emma ja äiti menevät tapaamaan ketä tahansa hoitoonsa liittyvää ammattilaista, he ilahtuvat siitä, että heidän ei tarvitse kertoa asioitaan uudestaan ja uudestaan.



**Euroopan unionin
rahoittama**

NextGenerationEU

1. Nuorten tavoittaminen kampanjoilla



Emma näkee mielenterveyskampanjan nuorisotalolla ja somessa, ja löytää nettisivustolle. Hän oppii mielenterveyden ongelmista ja ymmärtää milloin ja miten haetaan apua itselle tai kaverille.

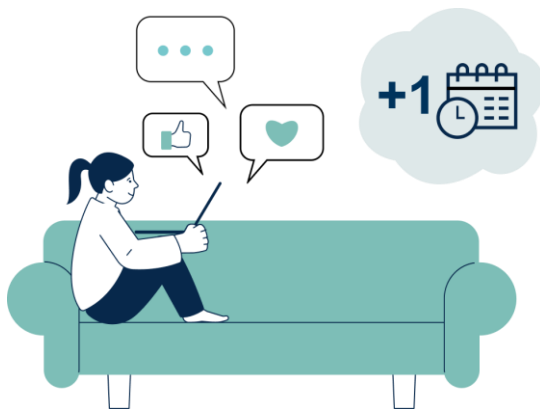
Nuori

Ammattilaiset



Yhdessä kolmannen sektorin, nuorisotoimen ym. Toimijoiden kanssa organisoidaan some- ja livekampanjoita mielenterveyteen liittyvistä teemoista. Nuorten mielenterveyspalveluiden asiakaskoordinaattoreita hyödynnetään organisoinnissa.

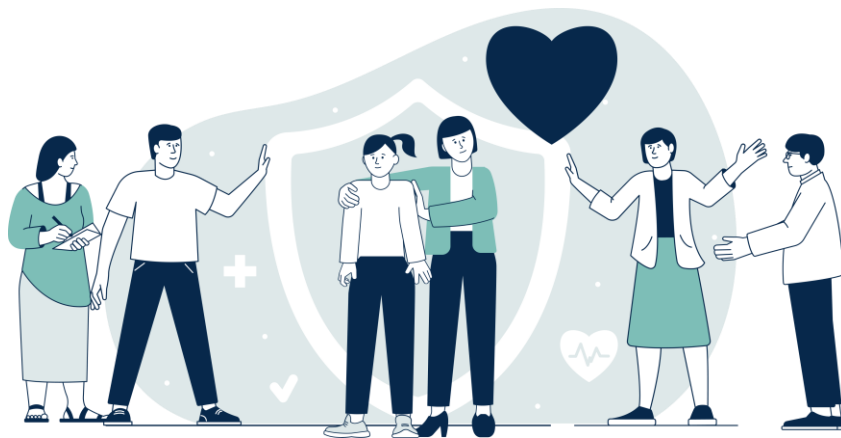
2. Matalan kynnyksen ensikontakti



Emma chattailee turvallisen aikuisen kanssa ja tekee omaoloarvion, jota kautta ajanvarauksen.

Nuori

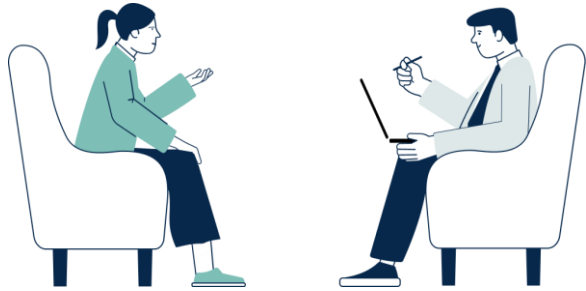
Ammattilaiset



Chat-palvelu nuorille ensivaiheen kontaktia, arviointia ja ohjausta varten avataan. Chat-palvelussa vastaavat ensivaiheessa asiakaskoordinaattorit, jatkossa myös muut nuorten palveluissa toimivat asiantuntijat? Asiakaskoordinaattoreiden palveluihin kuuluvat myös konsultaatiot ja verkostotyö.

Emma tapaa ammattilaista, jonka kokee itselleen helpoimmaksi lähestyä. Ammattilaisen alkuarvioinnin perusteella (esim. LP-keskustelu) kutsutaan koolle neuvonpito ja aloitetaan yhteistyö tarvittavien tahojen kanssa esim. Huoltajat, opettajat, oppilashuolto, sosiaalipalvelut, nuorisotoimi tmv.

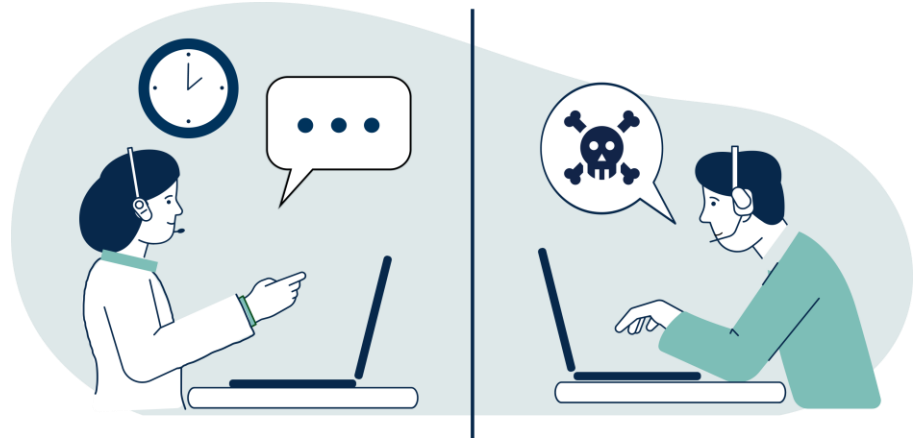
3. Nopeasti avun piiriin



Ensimmäinen tapaaminen ammattilaisen kanssa toteutuu alle viikossa. Emma saa alkuun omahoito-ohjeita ja tehtäviä, joita hän voi tehdä verkkopalvelun kautta. Tapaamiset ammattilaisen kanssa sovitaan säännöllisiksi esim. 2 x kk.

Nuori

Ammattilaiset



Tommi huolestuu erityisesti Emmän mainitsemasta halusta satuttaa itseään, Onneksi hänellä on kalenterissaan konsultaatiopäivät psykiatrian erikoislääkärille. Tommi pitäääkin 30 minuutin etäpalaverin erikoislääkärin kanssa, ja saa hyviä neuvoja Emmän kanssa työskentelyyn. Nyt hänellä on luottavainen mieli siitä, että osaa auttaa Emmaa parhaalla mahdollisella tavalla.

4. Ohjattu omahoito ja etäseuraaminen



Emman edistymistä tarkkaillaan sähköisesti annettavien tehtävien sekä vointikyselyjen avulla. Käyntejä lisätään ja vähennetään todellisen tarpeen mukaan.

Nuori

Ammattilaiset



Kun Emman vointi kohenee ja tapaamisia ammattilaisen kanssa voidaan harventaa, jatketaan voinnin seuranta omahoito-tehtävien ja sähköisen yhteydenpidon välityksellä, jolloin ammattilainen huomaa, jos Emman vointi uudestaan heikkenee.

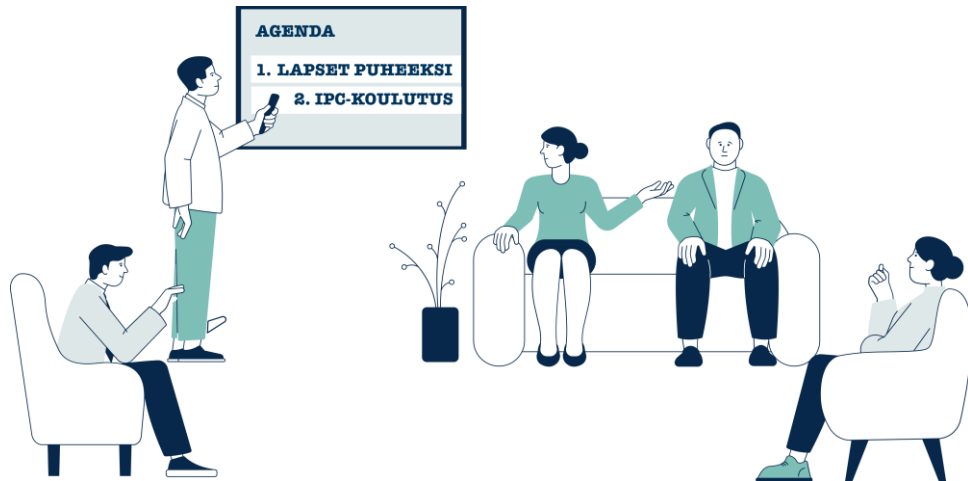
5. Etätapaamiset



Koska Emma asuu syrjäseudulla, vastaanotot on usein kätevää pitää etänä, ja siihen löytyy koulusta hyvä tila.

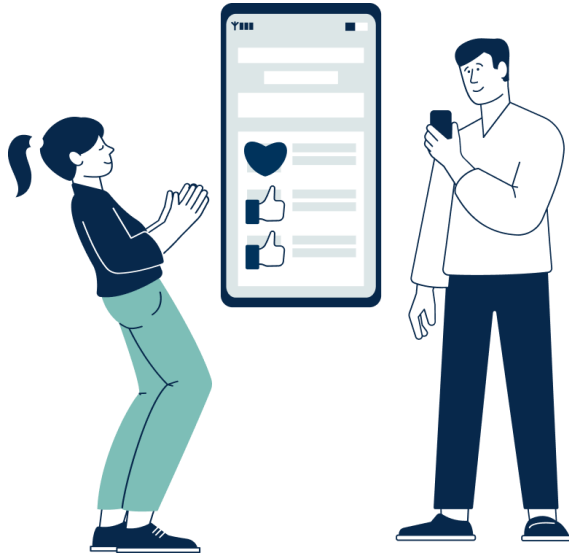
Nuori

Ammattilaiset



Ammattilaiset hyödyntävät lapset puheeksi -palvelumallia. Ammattilaisia koulutetaan myös IPC-menetelmiin. Molempia menetelmiä voidaan hyödyntää yhtälailla etänä kuin läsnätapaisissa.

6. Toimivat hoitosuhteet



Emmaa kuunnellaan kyselyillä vastaanottokäyntien toimivuudessa: synkkaako ammattilaisen kanssa, auttaako oloa. Jollei auta, tehdään muutoksia.

Nuori

Ammattilaiset



Kaikki ammattilaiset ymmärtävät, että rajallisia resursseja ei kannata loputtomasti tuhlaata hoitosuhteisiin, joita nuoret ei koe toimiviksi. Paremmat tulokset saadaan, kun jokainen nuori löytää ammattilaisen, jonka kanssa ainakin jollakin tasolla synkkaa. Hoitosuhteiden toimivuutta kartoitetaan säännöllisesti ja toimimattomat järjestetään uudelleen. Näin ammattilaisetkin kokevat työnsä mielekkäämmäksi ja jaksavat paremmin.

7. Tehokas tiedonjako hoitotiimin kesken



Kun Emma ja äiti menevät tapaamaan ketä tahansa hoitoonsa liittyvää ammattilaista, he ilahtuvat siitä, että heidän ei tarvitse kertoa asioitaan uudestaan ja uudestaan.

Nuori

Ammattilaiset



Emmalla on yksi ensisijainen hoitokontakti. Kuitenkin kaikki nuorta hoitavat tahot näkevät hänen tietonsa yhteisessä järjestelmässä, koska hän on antanut siihen luvan. Asiakassuunnitelma luodaan ja päivitetään järjestelmällisesti kaikille nuorille.

Kehityskaistat



Nuorten mielenterveyspalveluiden Kehityskaistat



Euroopan unionin
rahoittama
NextGenerationEU

Viestinnän ja johtamisen keinot

Ennaltaehkäisevien palveluiden kehitys

- Jalkautuminen nuorten pariin; kampanjat, tilat esim. Walkers
- Anonyymi Chat
- www ja digitaalinen viestintä
- Digipalveluiden kehitys ja käyttöönotto

Peruspalveluiden kehitys

- Asiakslähtöinen kokonaispalvelukehitys
- Palvelupolkujen kuvaaminen
- Digitaalinen viestintä ja palvelut

Asiakslähtöiset ja optimaalisesti resurssoidut Ennaltaehkäisevät palvelut ja peruspalvelut

- Ehkäisevät asiakkaan tilanteen pahenemisen
- Tarjoavat varhaisen ja vaikuttavan hoito- ja palvelupolun
- Luovat yhteistyössä kolmannen sektorin toimijoiden kanssa merkityksellisiä moniammatillisia palveluita asiakkaan tarpeeseen

Asiakslähtöisten ja moniammatillisten toimintamallien kehitys

- Moniammatillisten toimintamallien kuvaus ja roolien kirkastus

Toimintakulttuurin kehitys

- Ketterän moniammatillisen yhteistyön valmennukset

Digitaalisten palveluiden ja työkalujen kehitys ja hyödyntäminen

Tehostaa toimintaa sekä parantaa asiakslähtöisiä palveluita, esim. HYTE yhteistyötä tukevat palvelut

Tiedolla johtamisen ja järjestelmien kehitys

Säästää kustannuksia, parantaa palveluiden laatua ja mahdollistaa digipalveluiden kehityksen

Palvelukehityksen tasot

Tiedolla
johtaminen ja
järjestelmät

Palvelukokonaisuus

Moniammatillinen, toimialojen kanssa tapahtuva yhteinen palvelukehitys ja palveluverkostotyö

Palvelukonsepti

Idea: "MiunMieli"

Palvelut

(Fyysiset ja digitaaliset palvelut)

- Esim. Lapset puheeksi -palvelumalli (yhteinen toimintamalli)
- Digitaaliset palvelut; esim. chat, ohjattu oma hoito, etäpalvelut

Yhtenäiset
toimintamallit
ja toiminta-
kulttuuri

Kehityskaistat asiakkaan polulla



Euroopan unionin
rahoittama
NextGenerationEU

Nuorten mielenterveyspalveluiden palvelukokonaisuus, palvelukonseptit ja palvelut

Digitaaliset palvelut ja työkalut

MiunMieli -toimintamallin ja kulttuurin kuvaus, sekä valmennukset

Ennen avun
hakemista



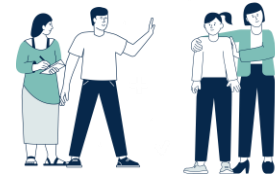
Avun
hakeminen



Hoidon alussa



Hoidon jatkuessa



Koulun psykologien ja psykiatristen sairaanhoitajien resurssin lisäys

Tiedolla johtaminen ja järjestelmäkehitys; asiakkuudenhallinta ja toiminnanohjaus

Kehityskaistojen ehdotuksia tiekartalla



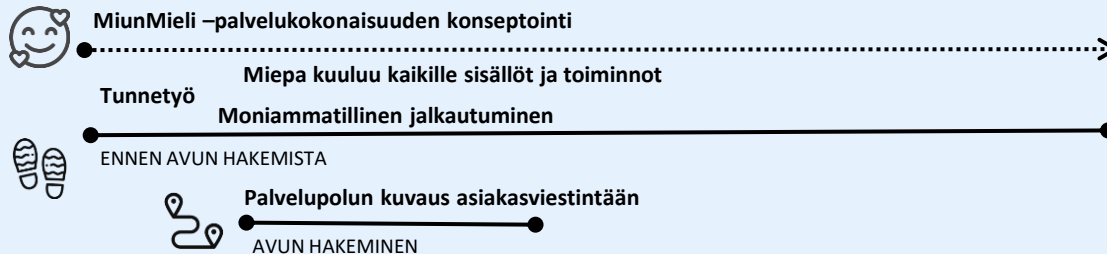
Euroopan unionin
rahoittama
NextGenerationEU

2023

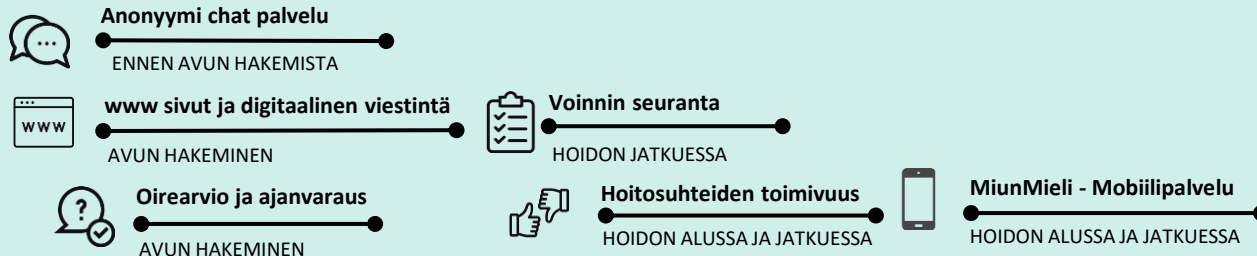
2024

2025

Nuorten Miepa Palvelu- kokonaisuuden ja konseptien kehitys



Digitaalisten palvelujen kehitys



Toimintamallin ja -kulttuurin kehitys



Kehitysideat asiakkaan polulla ja digitaalisten palveluiden tiekartta





Kenttäkampanjat
Kouluun tulee kiertävä
möniammatillinen tiimi, joka
kertoo mielenterveysongelmista
ja jakaa tietoa saatavilla olevista
apukanavista



Tietoisuus ja tunnistaminen

*Oman avun tarpeen tunnistaminen,
tiedon haku ja nuoren ohjaus*



Verkkosivusto

TikTok-tililtä löytyy linkkaus
sivustolle, josta Emma pääsee
lukemaan lisätietoa
mielenterveysongelmista



Some-kampanjat
Emma törmää TikTok-
videoon, jossa toinen nuori
kertoo puhuttelevalla tavalla
omasta huonosta olostaan.
Emma seuraa tilää.

Chat ja puhelinneuvonta
Puhelinpalvelu ja anonyymi
chat, jossa Emma tai huoltaja
voi keskustella
mielenterveysasioista



Varhainen puuttuminen

*Nuoren kuunteleminen, selkeät vastuut ja
suunnitelmallisuus*



Läheisten huolestuslomake
Huoltajalle ja ystäville on omat
kanavat valmiina, jonka kautta
voi ilmaista huolestumisensa
nuoren voinnista

Oirearvio
Verkkosivustolla on
oirearvio, jonka Emma
täyttää



Avun piiriin pääseminen

Vaihtoehtojen kommunikointi nuorelle



Hoitosuunnitelma
Emmalle luodaan
hoitosuunnitelma, jossa on
myös selkeä vastuunjako



Oireseuranta ja omahoito
Oirearvio käynnistää ohjelman,
jossa Emman oloa seurataan.
Hän saa tehtäviä oman vointinsa
kohentamiseen.

Selkeä asiakaspolku
Emma pääsee tutustumaan eri
apuvaihtoehtoihin sekä ammattilaisten kautta
että digitaalisesti. Koulun kaikki henkilöt
tuntevat mielenterveysongelmien
asiakaspolun ja ohjaavat herkästi nuoren
asiakaspolulle tarpeen tullen.



Hoidon alussa

Palvelun vaikuttavuuden arviointi



**Hoitosuhteen
toimivuuden seuranta**
Kysely kahden
ensimmäisen hoitokäynnin
jälkeen ja sen jälkeen
harvemmin. Seuranta
myös huoltajalle.



Etävastaanotto
Emma asuu syrjäseudulla,
mutta saa toimivaa
keskustelutukea
etäpalaverien välityksellä

Hoitosuunnitelman päivitys
Nivelkohdissa on selkeä
vastuunjako ja
asiakassuunnitelma



Seuranta
Hoidon päättymistä
edeltää Emman
mielestä riittävän
pituihen seurantajakso



Hoidon jatkuessa

*Varmistetaan, ettei putoa pois palveluista,
kun akuutein tilanne on ohi*



Keskitetty tieto
Kaikki Emman tiedot on
keskitetty yhteen paikkaan ja
ammattilaisilla on pääsy
tietoon. Emman ei tarvitse
kertoa asioitaan yhä
uudestaan.

Ehdotus digitaalisen palvelun konseptista esim.

”MiunMieli” -konseptiin kuuluvat digitaaliset palvelut



Vaihe 1

Anonyymi chat

Julkinen sivusto, jossa tietoa mielenterveysongelmista ja sitä tukevat some-kampanjat

FOKUS: ENNEN AVUN HAKEMISTA



Vaihe 2

Tarvitsen apua -lomake
Vointikysely, josta aukeaa
ajanvaraus

FOKUS: AVUN HAKEMINEN



Vaihe 3

Kirjautuneen palvelu: jossa
voinnin seuranta ja tehtävät +
ammattilaisen käyttöliittymä

FOKUS: HOIDON ALUSSA JA JATKUESSA



Vaihe 4

Hoidon toimivuus –
palauteprosessin toteutus
Mobiilisovellus

FOKUS: HOIDON JATKUESSA

2023



Euroopan unionin
rahoittama
NextGenerationEU

2024

Yhteenveto suosituksista

- Ennaltaehkäisevien ja peruspalveluiden kehitykselle ja resurssoinnille on välttämätön ja erittäin kiireinen tarve.
- Nuorten mielenterveyspalveluiden kehityskaistojen toimenpiteiden edistäminen strategian mukaan ja yhteiskehityksen avulla 2023 - 2025
 - Johtaminen ja viestintä
 - Palveluiden kehitys
 - Toimintamallien ja toimintakulttuurin kehitys
 - Digitaalisten palveluiden ja työkalujen kehitys
 - Järjestelmäkehitys

Nopeita toimenpiteitä

- Tunnistamisvaiheeseen lisätty tiedotus nuorta puhuttelevissa kanavissa, kuten TikTok, Snapchat ja Jodel. Viestinnän ja kampanjoiden lisääminen/elvytys.
- Puhelinpalvelu ja anonyymi chat
- Sähköiset lomakkeet ja oirearvio
- Verkko palvelun uudistus, nuorten kuuleminen suunnittelun osana
- Ammattilaisten yhteinen ymmärrys tiedon jakamisen ja tilannekuvan tärkeydestä kaikissa asiakkaan polun vaiheissa, toimitaan rohkeasti nuoren ja perheen parhaaksi (toimintamalli- ja kulttuuri)

