

Moniammatillisen yhteistyön malli

Sosiaalipalvelut, mielenterveys- ja
riippuvuuspalvelut ja terveystyö



Kontakti

Kiireellisessä tilanteessa yhteys: päivystys, päivystysapu 116117, sosiaalipäivystys.
Hätätilanteessa aina yhteys 112!

**Tarve
Moniammatilliselle
yhteistyölle
tunnistetaan**

**Yhteinen aika
asiakkaan tuen
tarpeen
arvioimiseksi**

**Moniammatillisen
yhteistyön
toteutus ja seuranta**

**Moniammatillisen
yhteistyön päätös**

**Jatko
palveluissa
suunnitel-
man
mukaan**

Asiakkaan suostumus moniammatilliseen yhteistyöhön jokaisessa vaiheessa

Asiakkaan tuen tarpeiden
ensiarvio.

Yhteydenotto monialaisen
yhteistyön aloittamiseksi
[asiakkaan suostumuksella](#).
Suostumus on kirjattava
järjestelmään.

Ammattilainen käynnistää
asiakkaan tuen tarpeen
edellyttämän verkoston
kokoamisen

- [Verkosto on selkeä](#)
- [Verkoston koostaminen
vaatii konsultaatiota](#)

Sovitaan ammattilaisten
välinen yhteydenpitokanava

[Työkaluja työn tueksi](#)

Palvelutarpeen ja hoidon
tarpeen arviointi yhteistyössä.

[Suunnitelma laaditaan
yhteistyössä asiakkaan,
sosiaali- ja terveydenhuollon
kesken.](#)

Moniammatillinen
suunnitelma kirjataan
sosiaali- ja/tai terveyden-
huollon suunnitelmaan

Asiakkaan moniammatillinen
suunnitelma tulee näkyä
sekä sosiaalihuollon että
terveydenhuollon
järjestelmissä.

[Suunnitelmaan kirjataan,
kuka koordinoi moni-
ammatillista yhteistyötä.](#)

Yhteistapaamisessa sovitaan
seuraava tapaaminen, joka
kirjataan suunnitelmaan.

Sosiaali- ja terveyspalvelut
toteuttavat ja seuraavat
suunnitelman mukaisesti
palvelua ja hoitoa.

Suunnitelma tarkistetaan
yhteisesti sovittuna
ajankohtana.

Verkosto kootaan uudestaan
myös, jos asiakkaalla ilmenee
äkillinen tarve.

[Tieto äkillisestä tarpeesta
ilmoitetaan koordinoivalla
ammattilaiselle.](#)

Verkoston kutsuu koolle
[moniammatillista yhteistyötä
koordinoiva ammattilainen.](#)

Kytetään suunnitelmaan
asiakkaan tuen tarpeen
mukaan esim. TE-palvelut,
järjestöt, KELA.

Moniammatillinen yhteistyö
päätetään yhteisessä
palaverissa, jossa koolla
asiakas ja asiakkaan
palvelujen ammattilaiset.

Palvelun ja hoidon
päättymisen
arvioidaan yksilöllisesti
jokaisessa palvelussa
asiakkaan kanssa.

Moniammatillisen yhteistyön
päättymisen kirjataan
potilas- ja asiakas-
tietojärjestelmiin.

Arvioinnissa huomioitava asiakkaan kokonaistilanne (esim. asuminen, läheisverkosto).



**Euroopan unionin
rahoittama**

NextGenerationEU