

Tukea työllistymisen polulla



Tampereen kaupunkiseudun
työvoiman palvelukeskus



Kela[®]



***Monta toimijaa työvoimapalvelujen
kentällä
- kaaosta vai koordinaatiota ?***



Monta toimijaa- monta arviota

- lääkärin arvio
- terveydenhoitajan arvio
- sosiaalityöntekijän arvio
- palveluohjaajan arvio
- työvoimaneuvojan arvio
- psykologin arvio
- kouluttajan arvio
- kuntouttavan työtoiminnan arvio
- kelan arvio
- kuntoutusneuvojan arvio
- asiakkaan oma arvio
- työllisyysprojektin arvio
- yksityisen palveluntuottajan arvio
- mielenterveystoimiston arvio
- kuntoutuksen asiakas yhteistyöryhmän arvio
- päihdepalvelujen arvio



Mitä hyötyä?

- yhteinen jaettu todellisuus asiakkaan tilanteesta – asiakas, sosiaalityöntekijä, työvoimaneuvoja, palveluohjaaja ja psykologi
- mukana voi olla myös muita toimijoita esim. erilaisia palveluntuottajia, KTT, MTT, KELA, yhdistyksiä jne.
- terveydenhoitaja asiakkaan terveydenhuollon palvelujen koordinaattori, asiakkaat ovat kokeneet tullessa ”kuulluksi” vastaanotolla
- säästänyt lääkärin vastaanottoaika
- ei ”turhia” lääkärillä käyntejä



Työttömyyden monet kasvot...

- ***Moniongelmaiset asiakkaat***
 - monia fyysisiä, psyykkisiä ja sosiaalisia ongelmia
- ***Työttömyyteen sopeutujat***
 - aktiivisia pärjääjiä, jotka hoitavat itseään
- ***Poikkeavat persoonat***
 - vaikeuksia päästä / sopeutua työhön ja työyhteisöihin
- ***Systemin hyväksikäyttäjät***
 - “heti mulle kaikki tänne nyt!”



Työttömyys heikentää terveyttä- miksi?

- työttömyys vaikuttaa eri ihmisiin eri tavoin, ja mitä terveyspalveluja he tarvitsevat
- työttömällä on **samat työkykyä heikentävät sairaudet**, lisäksi se tuo mukanaan **uusia riskitekijöitä** (taloudelliset vaikeudet, sosiaalisen aseman aleneminen, roolimutokset, jäsenyyden puuttuminen, perheen ulkopuolisen yhteisön puuttuminen)
- työttömyydellä on vaikutus ihmisen identiteettiin ja itsetuntoon mitä pidempään se kestää



Työttömien terveystarkastukset Tampereella?

- terveyskeskus keskeisessä roolissa
- uusi näkökulma terveyskeskuksiin / perusterveydenhuoltoon
- **työttömien ”työterveyshoitajat”**
- perusterveydenhuollon ja työterveyshuollon yhdistämistä
- miten saada oikea kohderyhmä terveystarkastuksiin?
- kokonaisvaltainen työote ja palvelutahojen yhdistäminen perusteltua – työttömyys on laaja-alainen ilmiö
- työkykyä vaikea arvioida pitkän työttömyyden jälkeen – mahdollista tehdä todellisessa työtilanteessa



Moniammatillisuutta?

- mitä se on?
- millä odotuksilla suhteessa toisiimme?
- mitä asiakas odottaa?



Moniammatillisen työn käsite

- epämääräinen ja monenlaisten yhteistyötapojen kuvauksessa käytetty
- voidaan tarkastella monesta eri näkökulmasta
- sisältää monenlaisia ja tasoisia ilmiöitä
- **perimmältään kysymys yhteistyöstä**, jota käytetään hyvin erilaisissa tilanteissa
- Yhteistyön käsite merkitsee, että ihmisillä on yhteinen työ tai tehtävä suoritettavanaan, ongelma ratkaistavanaan, tai päätös tehtävänään tai he etsivät uusia näkymiä yhdessä keskustellen
- **Moniammatillisuus tuo yhteistyöhön mukaan useita eri tiedon ja osaamisen näkökulmia**

(Kaarina Isoherranen 2005)



Yhteistyössä korostuu

- *asiakaslähtöisyys*
 - kokonaisvaltainen huomioiminen
- *tiedon ja eri näkökulmien kokoaminen yhteen*
 - yhteinen jaettu merkitys
- ***vuorovaikutustietoinen yhteistyö***
 - vuorovaikutuksen merkityksen hahmottaminen ja siihen vaikuttaminen
- ***rajojen ylitykset***
 - organisaatioiden ja roolien sääntöjen sovittuja ylityksiä joustavasti
- *verkostojen huomioiminen*
 - suhteita, jotka yhdistävät ennalta määritellyn joukon ihmisiä, organisaatioita, kohteita tai tapahtumia

(Kaarina Isoherranen 2005)



Jaettu asiantuntijuus?

- vuoropuhelu onnistuu vain, jos yhteiseen keskusteluun pyrkimys on tärkeämpi kuin oman roolin ylläpitäminen
- moniammatillisen työskentelyn dilemma, toisaalta oman roolin ja erityisosaamisen tunnistamista, mutta ei siihen kiinni jäämistä
- tärkeää dialogisen keskustelun ja vuorovaikutustaitojen kehittäminen
- edellyttää vähintään kohtuullista ammatti-identiteettiä, kykyä joustaa vaikka ei oma mielipide menisikään keskusteluissa aina läpi
- keskustelussa ei ole voittaja-häviöjä asetelmaa vaan parasta etsitään yhdessä
- sosiaaliset arvohierarkiat muodostavat esteitä vapaalle keskustelulle



Haluaako asiakas tulla autetuksi?

- Asiakkaan omat tavoitteet voivat olla ristiriidassa terveydenhuollon ja työllisyyspalvelujen suhteen
- Asenne elämään / työntekoon?
- Vastuunkantaja asioiden etenemisestä? Asiakas itse? Subjekti vai objekti omassa elämässään?



Enemmän kysymyksiä kuin vastauksia...

- onko meillä yhteinen näkemys asiakkaastamme?
- miten yhdistämme nykyiset voimavaramme moniammatilliseen toimintaan?
- voiko moniammatillisesti toimia ”etänä”, paperilla tai sähköpostilla?
- onko meillä oikeita palveluja tarjolla työttömien erityisryhmälle? (“personal trainer”, “motivaattorit”, ystäväpalvelu...)
- miten saamme terveyspalveluiden piiriin niitä kipeimmin tarvitsevat?
- terveyskeskuksiin työterveyshoitajat työttömille?
- löytyykö siihen todellista halua ja resursseja?
- miten koota eri ammattialojen tieto yhteen?
- mistä aika tietojen siirtämiseksi käytännöksi?



Miten luomme kaaoksesta koordinaatiota?



Kiitos ja hyvää päivänjatkoa!

"Kenenkään elämäntilanne ei muutu hetkessä.
Tarvitaan suunnittelua, tukea, yhteistyötä ja palveluja."