



TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

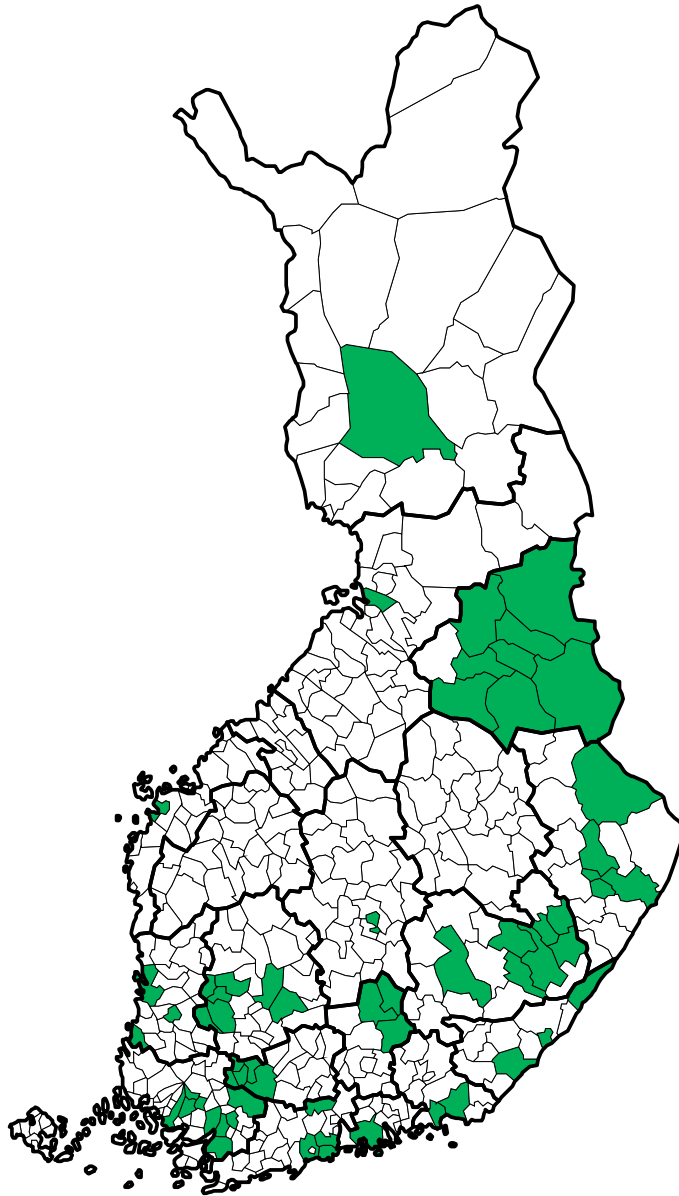
Työttömien terveydenhuollon kehittämishanke 2007-2010

Pitkäaikaistyöttömien terveydenhuollon kehittämiskumppanuushanke (PTT)

- THL hallinnoi, koordinoi ja arvioi
- 16-18 paikallista ja alueellista osahanketta
- Rahoittajina STM ja osallistuvat kunnat
- Toimintamallien kehittäminen 08/2007 - 05/2009
- Juurruttaminen ja levittämien 05/2009 - 12/2010
- Kaikille avoin verkosto -> www.thl.fi/ptt



**PTT-hankepaikkakunnat
ja vastaavaa
kehittämistyötä tekevät
muut hankepaikkakunnat
vuonna 2007-2008.**



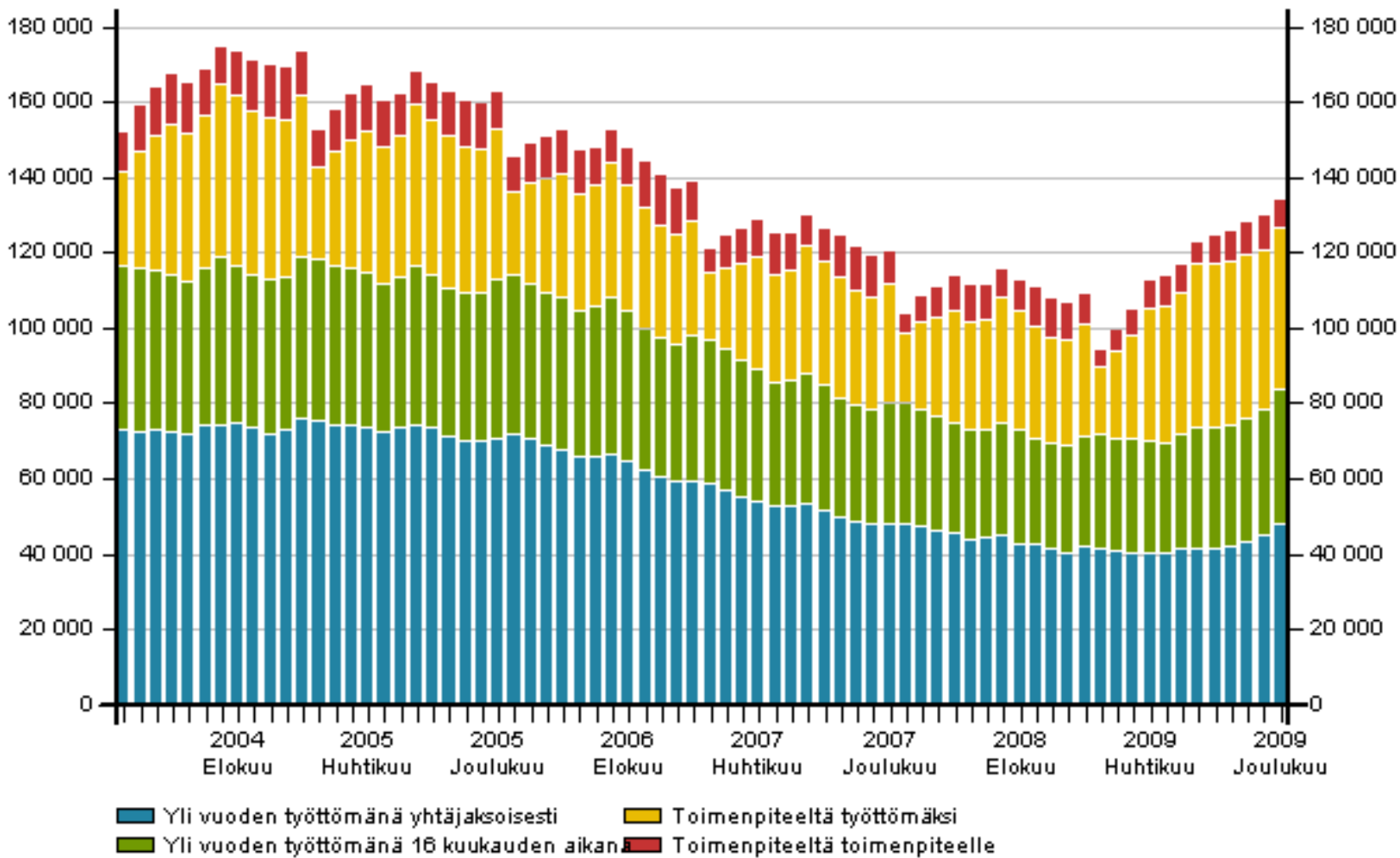
Osahankkeet

- Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystyöpiiri
 - Forssan seudun terveydenhuollon kuntayhtymä, FSTKY
 - Harjavallan kaupunki
 - Helsingin työvoiman palvelukeskus
 - Hyvinkään kaupunki/ Hyvinkään työvoiman palvelukeskus
 - Itä-Häme (Heinola, Hartola, Sysmä)
 - Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä, SOSTERI
 - Kotkan kaupunki
 - Liedon kunta / Kisällikellari
 - Lieksan kaupunki
 - Oulun kaupunki
 - Rovaniemen kaupunki
 - Salon kaupunki/ Salon seudun työvoiman palvelukeskus
 - Sastamalan perusturvakuntayhtymä, SASPE
 - Vantaan kaupunki/ Vantaan Valo
 - Työterveyslaitos & Kuopion kaupunki
- > Hämeenkyrön kunta & Joensuun kaupunki/ Joensuun TYP

TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS



Vaikeasti työllistyvät (rakennetyöttömyys) 2004-2009



Työ- ja elinkeinoministeriö, työnvälitystilasto



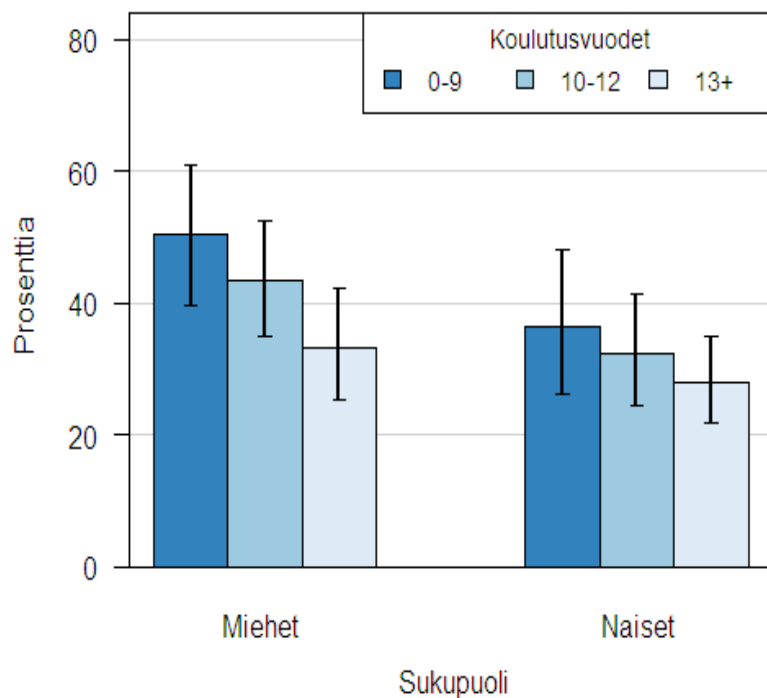
Miksi työttömien terveydenhuoltoa tulee kehittää?

- **Sosioekonomisten väestöryhmien väliset terveyserot kasvaneet yhä**
 - terveyserot eivät ole eettisesti hyväksyttäviä
 - huono terveys on sosiaalisen syrjäytymisen osatekijä
 - kansanterveys kohenee tehokkaimmin, kun onnistutaan parantamaan niiden väestöryhmien terveyttä, joihin terveysongelmat kasaantuvat
 - terveyserojen kaventaminen auttaa turvaamaan palvelut, voidaan hillitä kustannuksia



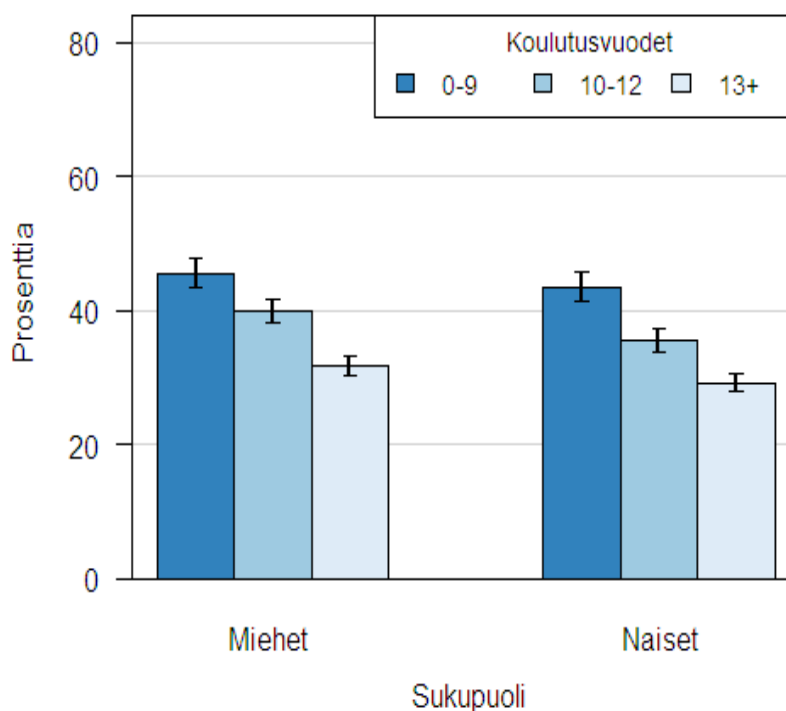
Koettu terveys koulutusvuosien mukaan Kymenlaaksossa ja koko Suomessa

Terveytensä enintään keskitasoiseksi kokevien osuus (%)
Kymenlaakso



Ikäryhmä 25-64 vuotiaat (AVTK 1998 - 2007)

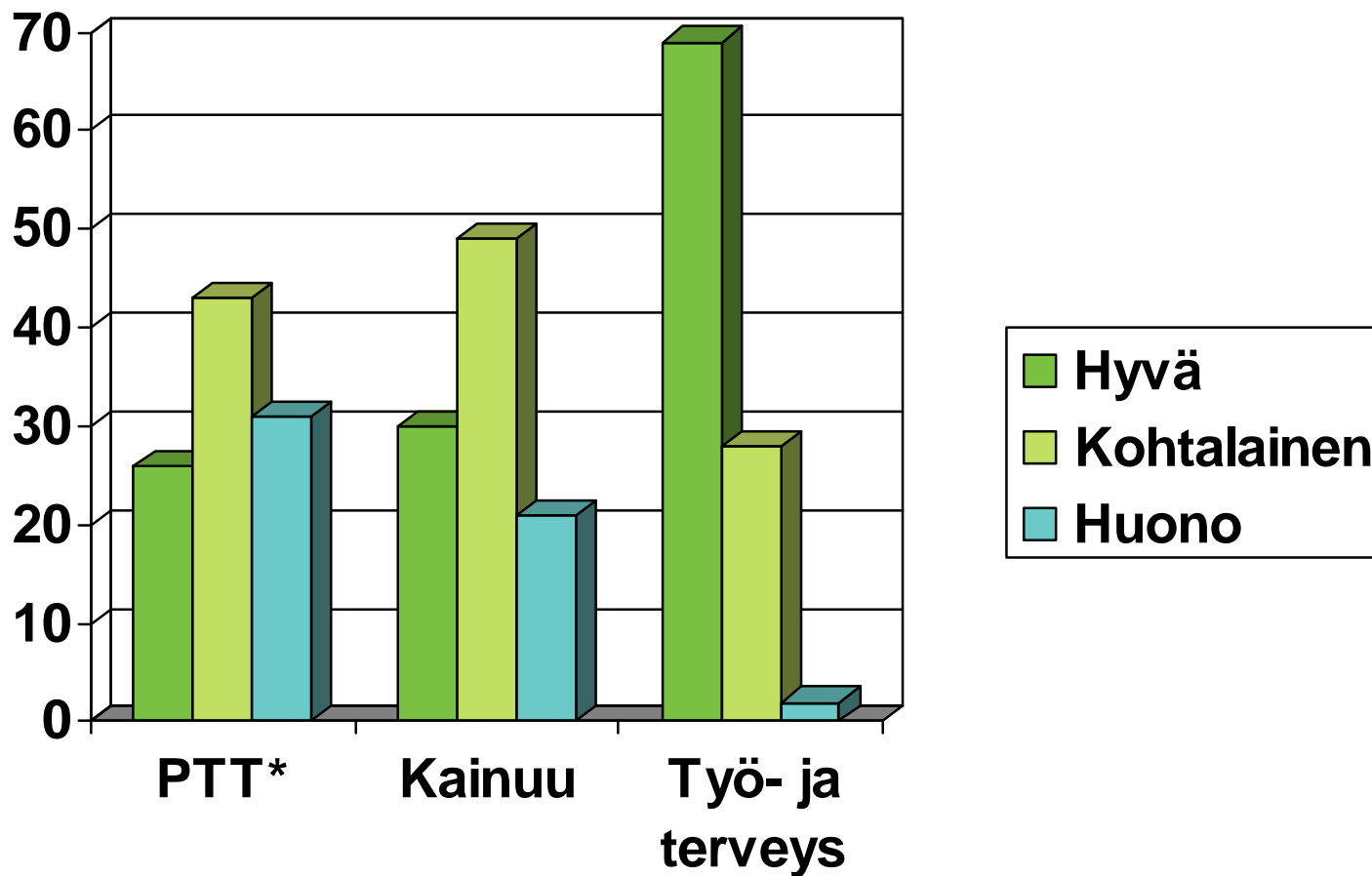
Terveytensä enintään keskitasoiseksi kokevien osuus (%)
Koko Suomi



Ikäryhmä 25-64 vuotiaat (AVTK 1998 - 2007)



Asiakkaiden oma arvio terveydentilasta



* otos 1kk seuranta N=207 PS

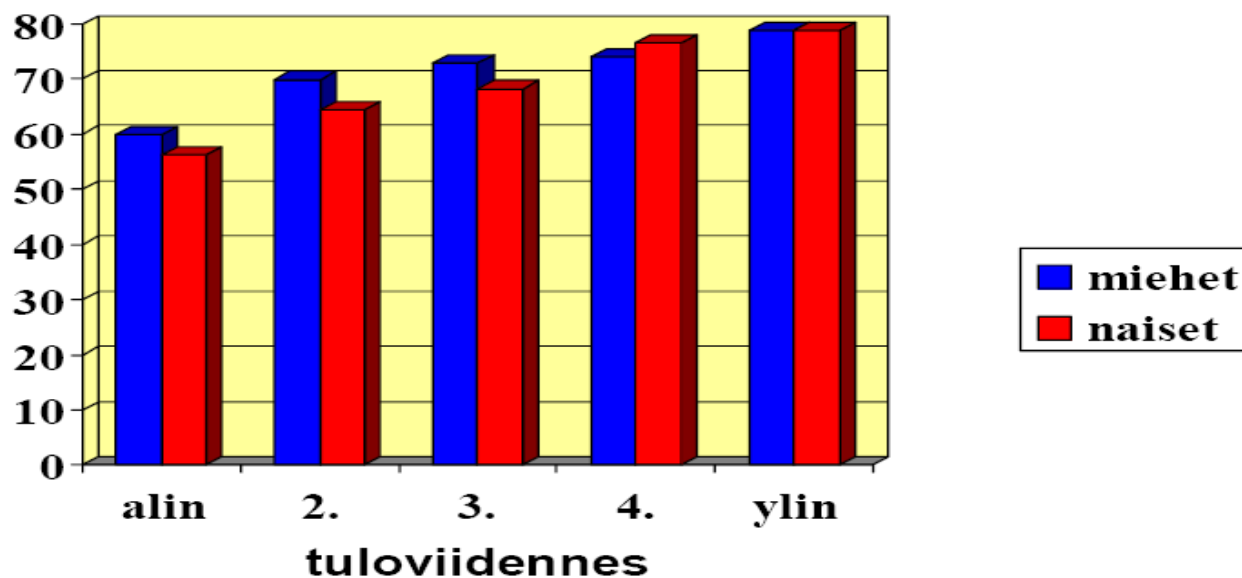


Miksi työttömien terveydenhuoltoa tulee kehittää?

- **Erot terveystalvelujen saatavuudessa ja käytössä**
 - tarpeen mukaiseen hoitoon, kuntoutukseen, eläkkeelle
- **Muuttuneet työmarkkinat ja erilaiset siirtymät**
 - työikäisten työ- ja toimintakyvyn ylläpitäminen ja edistäminen myös työttömyyden aikana
- **Palvelujen laatu ja tuottavuus**
 - terveystalvelut mukaan aktivointi- ja työllistämistalveluihin, sektorit ylittävä yhteistyö



Vähintään yhdessä terveystarkastuksessa viimeisen 5 vuoden aikana käyneiden osuus (%) tuloluokittain



Lähde: Häkkinen ja Alha 2006 (Terveys 2000 -tutkimus)



Hankkeessa kehitetty työttömien terveystapaamisten toimintamalleja

- Kehittämisen lähtökohtana alueellinen toimintaympäristö, toimijat ja alueen tarpeet
- Terveystapaamisia, terveydenhoitajat pääasiassa hallinnollisesti perusterveydenhuollossa
- Rakenteellisesti kiinnittyneet työvoiman palvelukeskuksiin, TE-toimistoon, terveyskeskuksiin ja kuntien työllistämisyksiköihin
- Asiakaskohderyhmän suhteen erilaisia rajoituksia
- Kehittämistyö jatkuva prosessi, toimintamallit muuttuvat ja muokkautuvat...



TYP-toimintaan kiinnittynyt palvelu

- Työttömien terveystalvelut osana työvoiman palvelukeskuksen toimintaa
- Kiinteästi: vain TYP asiakkaat, Löyhemmin: myös muiden tahojen asiakkaat
- Terveystenhoitajat TYP:ssa (myös liikkuvana), ostopalvelu esim. työterveyshuollosta
- Edut -> valmis moniammatillinen rakenne, sähköinen tiedonkulku, laaja-alainen palvelu asiakkaalle
- Haasteet -> TYP toiminta ei kata koko maata, rajattu asiakaskunta ><verkostoituminen ei TYP-asiakkaiden asioissa, erillisuus perusterveydenhuollon toiminnasta



Terveyskeskukseen kiinnittynyt palvelu

- Terveydenhuollon kunta- tai seutukuntahankkeet
- Terveydenhoitajan vastaanotto terveyskeskuksessa osana muuta työtä
- Asiakasohjaus TYP, TE-toimisto, sosiaalitoimi, kolmas sektori, omatoimisesti
- Edut -> osa kunnan kansanterveystyötä, tasavertaisuus, terveydenhuollon ammatillinen tuki vahva
- Haasteet -> asiantuntemus työttömyyden kysymyksissä, verkostoituminen & palveluohjaus sektorirajat ylittäen



TE-toimistoon kiinnittynyt palvelu

- Terveystenhoitajan vastaanotto TE-toimistossa
- Asiakasohjaus TE-toimisto (TYP, sosiaalitoimi, kolmas sektori)
- TE-toimistossa myös infoja, tempauksia ja asiakasrekrytointia
- Edut -> asiakkaalla matala kynnys asioida, TE-hallintoon suora yhteys, mahdollistaisi myös varhaisen puuttumisen
- Haasteet -> terveydenhoitajan ammatillinen tuki, irrallisuus kunnan organisaatioista,



Kunnan työllistämisyksikköön/ -toimintaan kiinnittynyt palvelu

- Terveystarkastus perusterveydenhuollosta tai ostopalveluna työterveyshuollosta
- Asiakasohjaus TE-toimisto, sosiaalitoimisto,(TYP)
- Edut -> usein palveluohjaaja, verkostomainen ja monisektorinen toimintamalli ei TYP-paikkakunnilla, kuntoutuksen asiakasyhteistyöryhmä aktivoitu, yhteys kuntouttavaan työtoimintaan
- Haasteet -> palveluohjaajaan nojaava erityispalvelu, terveydenhuollon sitoutuminen ja kiinnittyminen palveluun



Paikallishankkeiden esittely ja infopisteet

2 x 35 min

Itä-Hämeen Ilves-hanke, Heinola

Kisällikellari, Lieto

Terttu-hanke, Kotka

Vantaan Valo, Vantaa

2 x 35 min

Itä-Hämeen Ilves-hanke, Heinola

Kisällikellari, Lieto

Terttu-hanke, Kotka

Vantaan Valo, Vantaa

