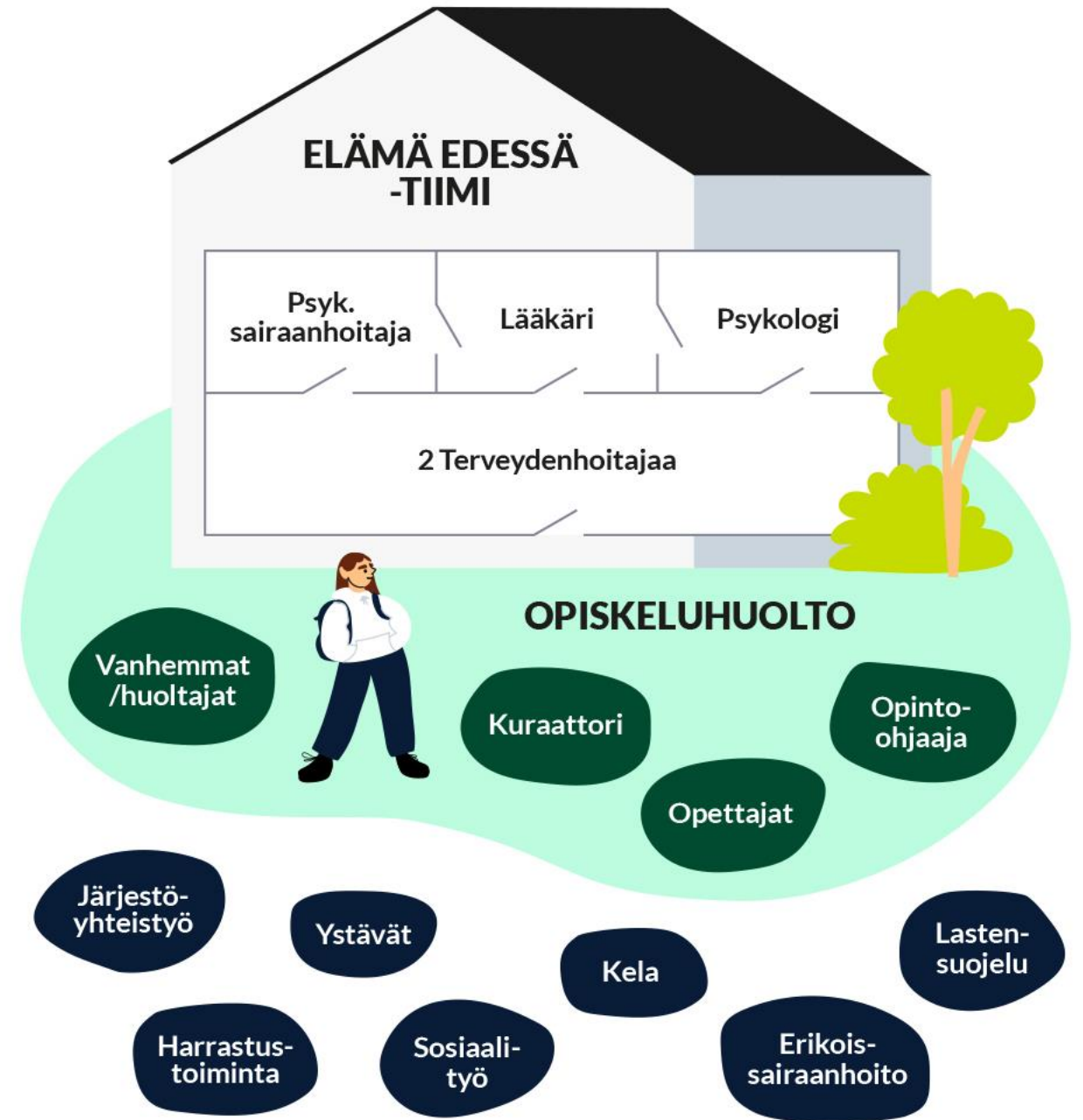


Elämä edessä

Hyvinvointiarena 23. syyskuuta 2021

Espoon kaupunki
Minna Eväsoja, terveydenhoidon asiantuntija

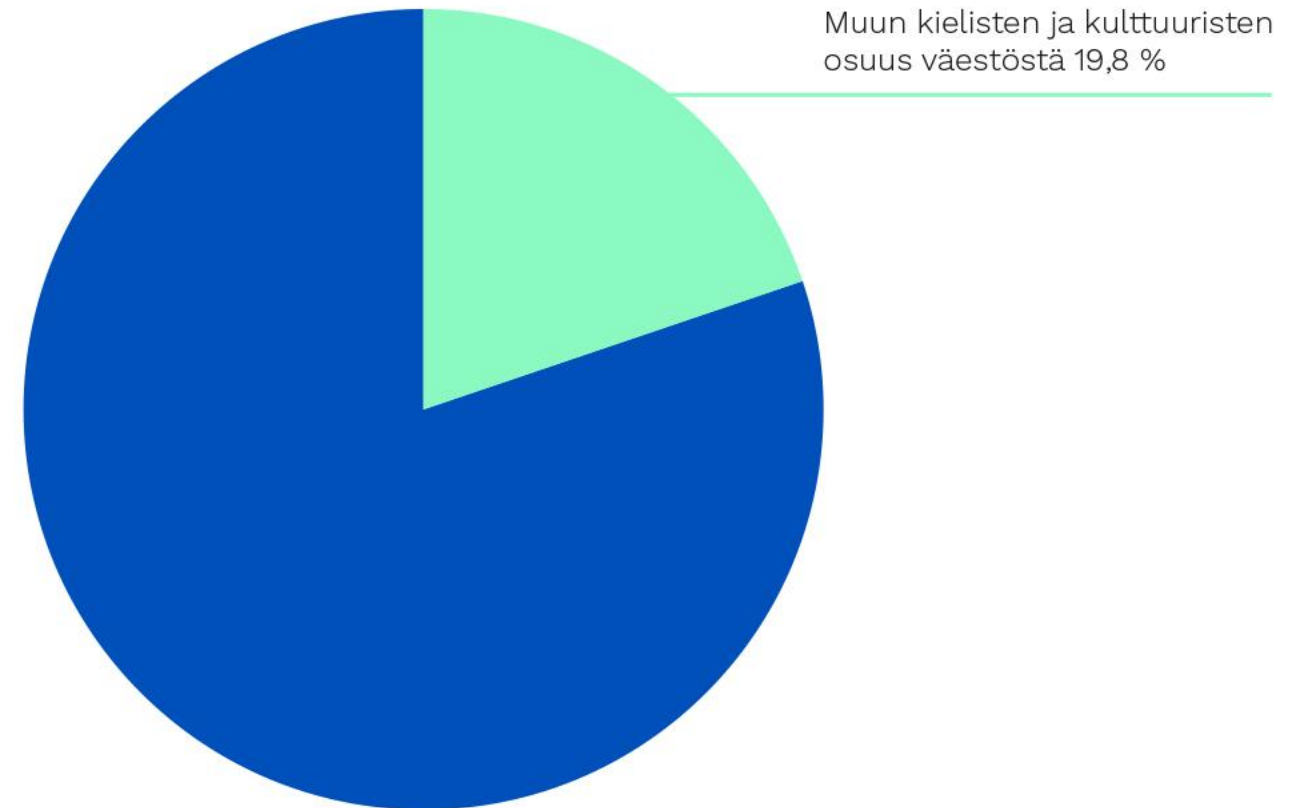
Elämä edessä -toimintamalli tarjoaa nuorelle moniammatillista apua verkostomaisella työotteella, nuoren omassa oppilaitoksessa

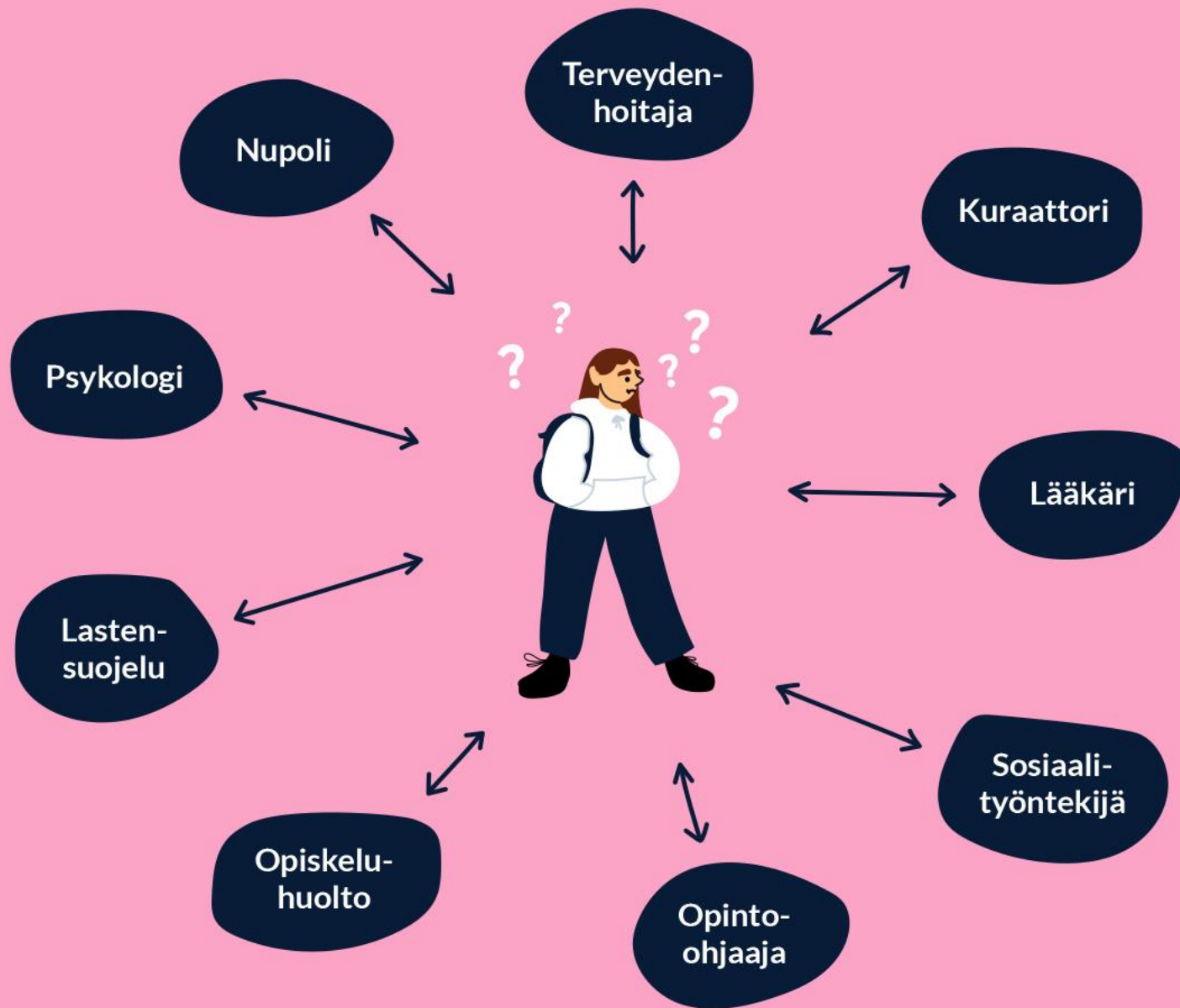


Väestötietoa

Leppävaaran väestömäärä **72 700**

- Muun kielisten ja kulttuuristen osuus väestöstä on **14 400**
- Opiskelijoiden määrä Leppävaaran Omniassa on 1 578, joista 28 %:lla on äidinkieleltään muu kuin suomi.





Opiskeluhuollon monialainen yhteistyö

Mielenterveysongelma

Terveystenhoitaja

- Alkuarvio ja kysymyksenasettelu.
- Konsultaatio ja tarvittaessa yhteisvastaanotto tai ohjaus toiselle ammattilaiselle.

Neuropsykiatrisen ongelma, oppimisvaikeus.

Psykologi

- Lapsuus- ja nuoruusiän kehityksen kartoitus.
- Tarvittaessa yhteisvastaanotto lääkärin kanssa

Psykiatrisen sairaanhoitaja

- Mielenterveyden kartoitus. Hoitjakson aloitus, tarvittaessa jatkohoitoon ohjaus.

Lääkäri

- Yhteenveto tehdyistä tutkimuksista, diagnostiikka, lääkitys- ja lähete-arvio.

Tiimin kokoontuminen

- Hoitosuunnitelma yhdessä opiskelijan, ja tarvittaessa huoltajan, sekä opiskelijan kanssa työskennelleiden ammattilaisten kesken.

Tuki

- Terveystenhoitajan / psykiatrisen sairaanhoitajan / psykologin tukikeskustelut.
- Lääkärin tapaaminen suunnitellusti.

Seuranta

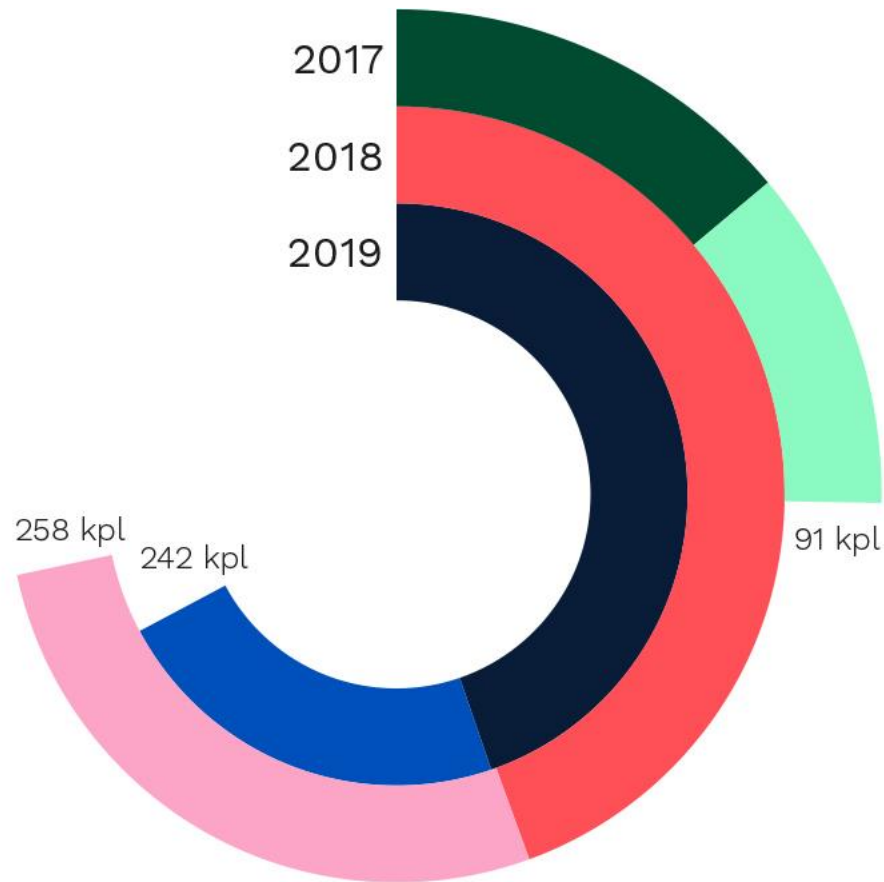
- Terveystenhoitaja tai psykiatrisen sairaanhoitaja seuraa vointia ja lääkevastetta, lääkärin informointi tilanteesta.
- Lääkärin tapaaminen suunnitellusti

• Tiimin säännölliset tapaamiset

• Sisäinen koulutus

• Keskinäinen arvostus ja luottamus

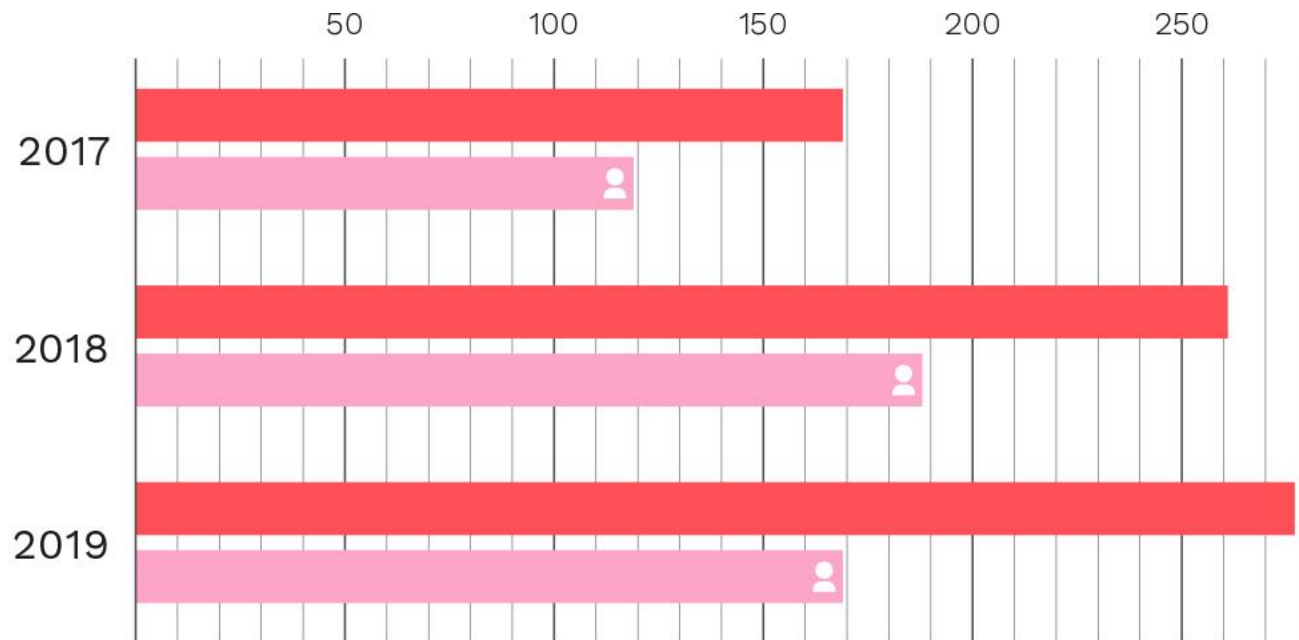
Elämä edessä-mallin ansiosta yhä useampi nuori tavoitetaan yhä varhaisemmin



Tämä tarkoittaa sitä, että erikoissairaanhoidon tarve vähenee ja nuorille pystytään tarjoamaan apua, tukea ja hoitoa omassa oppilaitoksessaan

Terveystieteiden tutkimuskeskuksen tutkimuksen perusteella lääkärin vastaanotolle ohjatut mielenterveys- tai neuropsykiatrisista oireista kärsivät opiskelijat

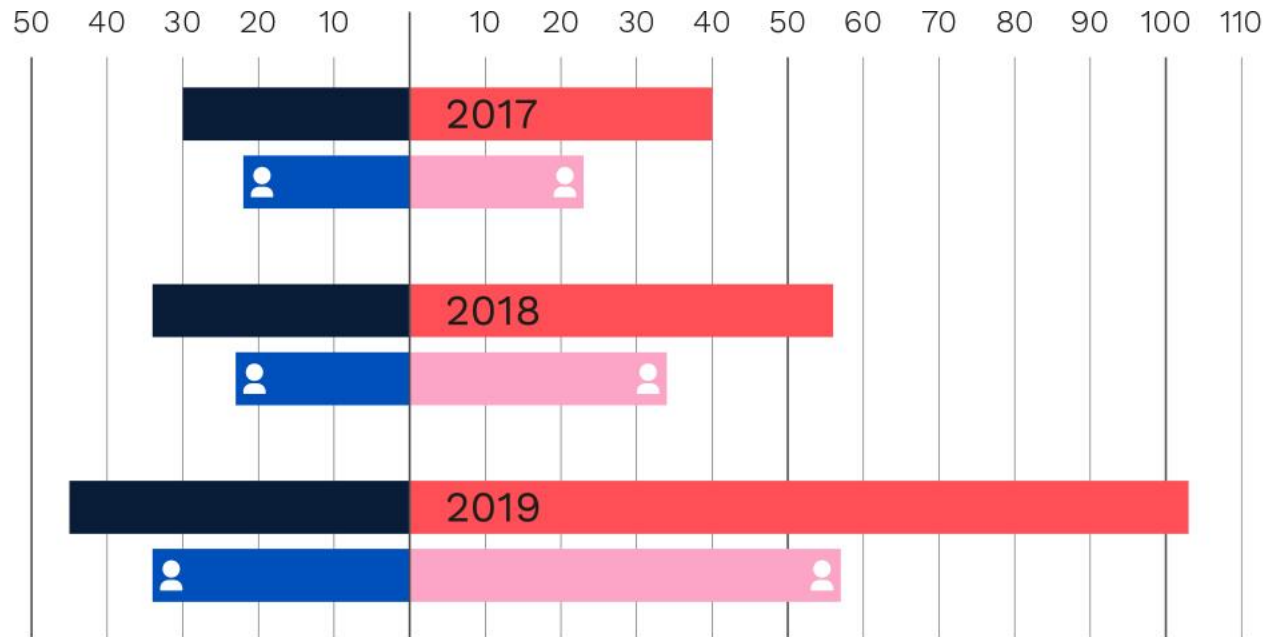
- Alle 18 v.
- Alle 18 v.
- Alle 18 v.
- 18 v. tai yli
- 18 v. tai yli
- 18 v. tai yli



Erityisen tuen tarpeesta johtuvat käynnit ovat kasvaneet **64 %** ja opiskelijoiden lukumäärä **42 %**

Erityisen tuen tarpeesta johtuvat käynnit terveydenhoitajilla / lääkärillä

■ Erityisen tuen käynnit
 ■ Erityisen tuen asiakkaat



Mielenterveydellisistä ja sosiaalisista syistä johtuvat käynnit ovat **yli kaksinkertaistuneet**

Mielenterveydellisistä ja sosiaalisista syistä johtuvat käynnit terveydenhoitajilla / lääkärillä

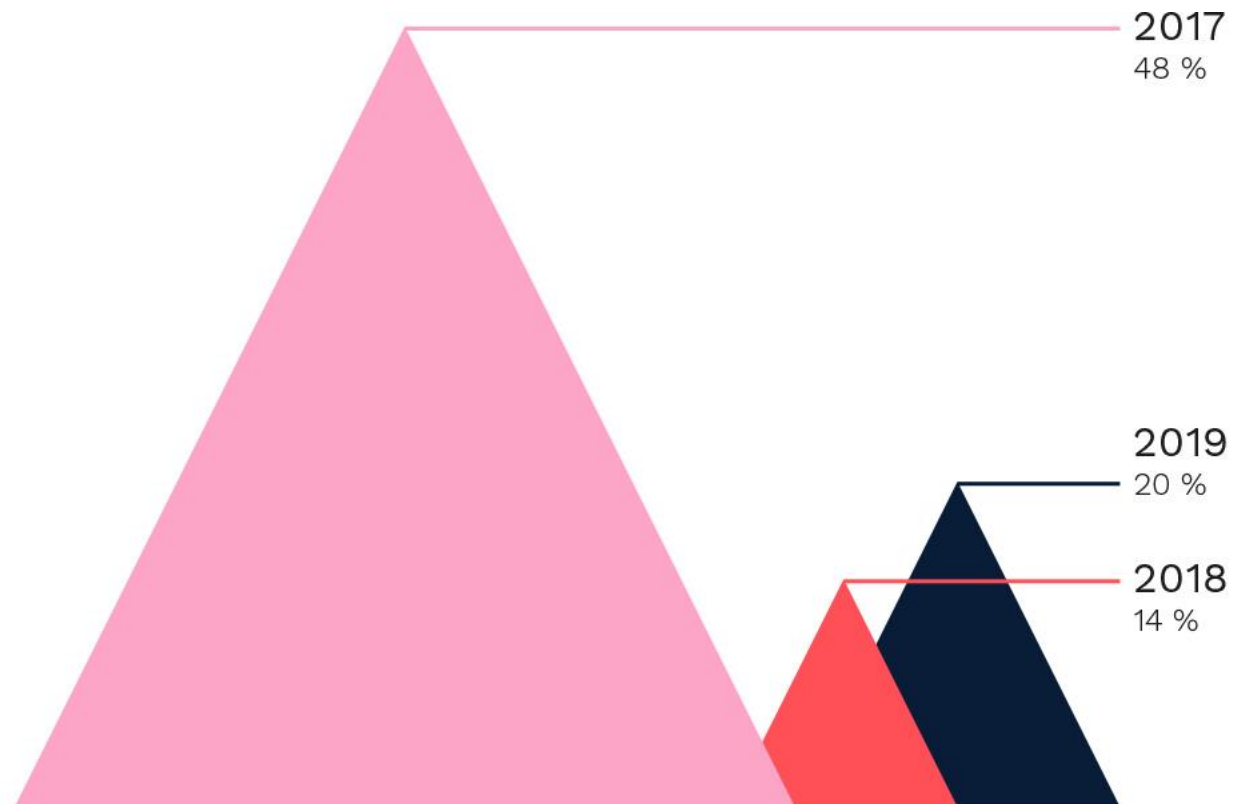
- Sosiaalisiin syihin liittyvät käynnit
- Mielenterveyteen liittyvät käynnit
- Sosiaalisten syiden asiakkaat
- Mielenterveysasiakkaat

Moniammatillinen tiimi toimii

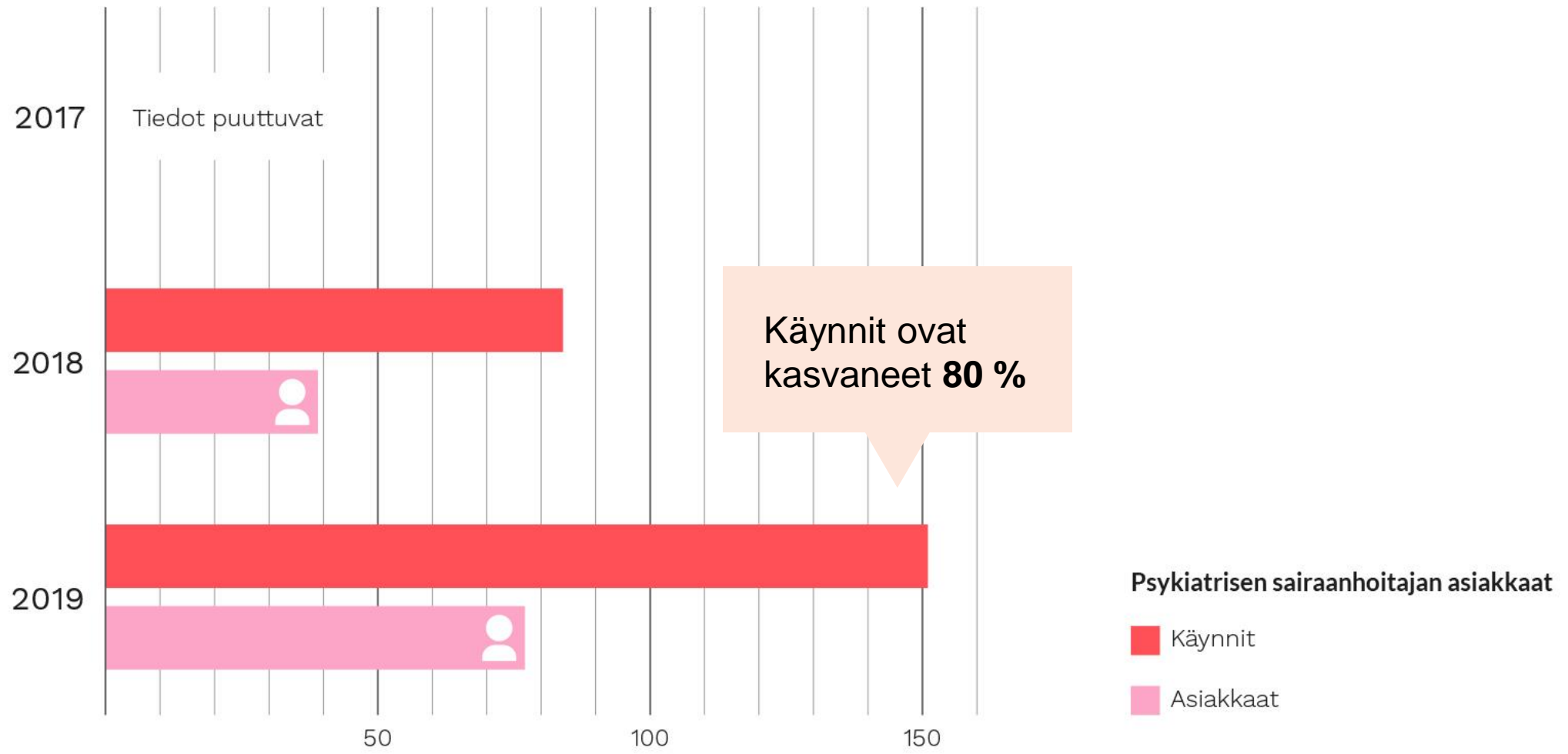


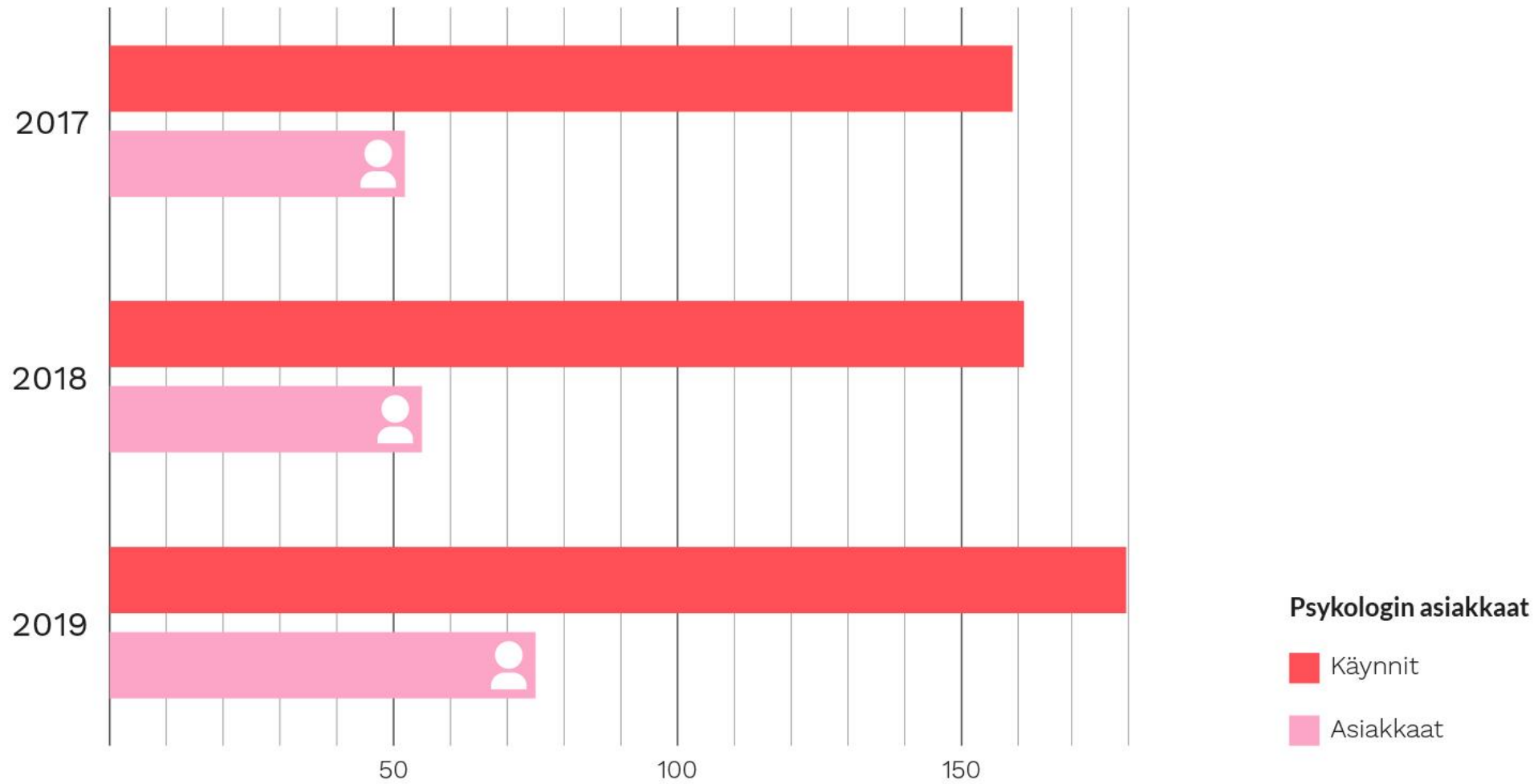
Opiskelijoiden kontaktit ovat lisääntyneet Elämä edessä -tiimin jäsenten kesken **91 %**

Moniammatillinen tiimi toimii

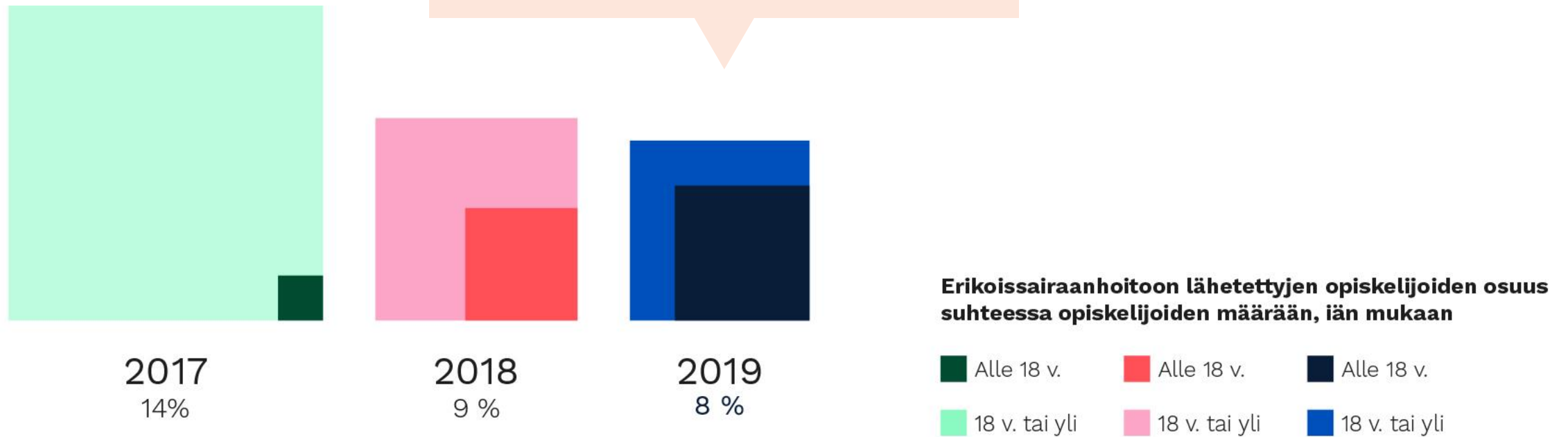


Tiimin sisäinen työnjako on mahdollistanut sen, että rutiinin omaiset seurantakäynnit lääkäriillä ovat vähentyneet **38 %**



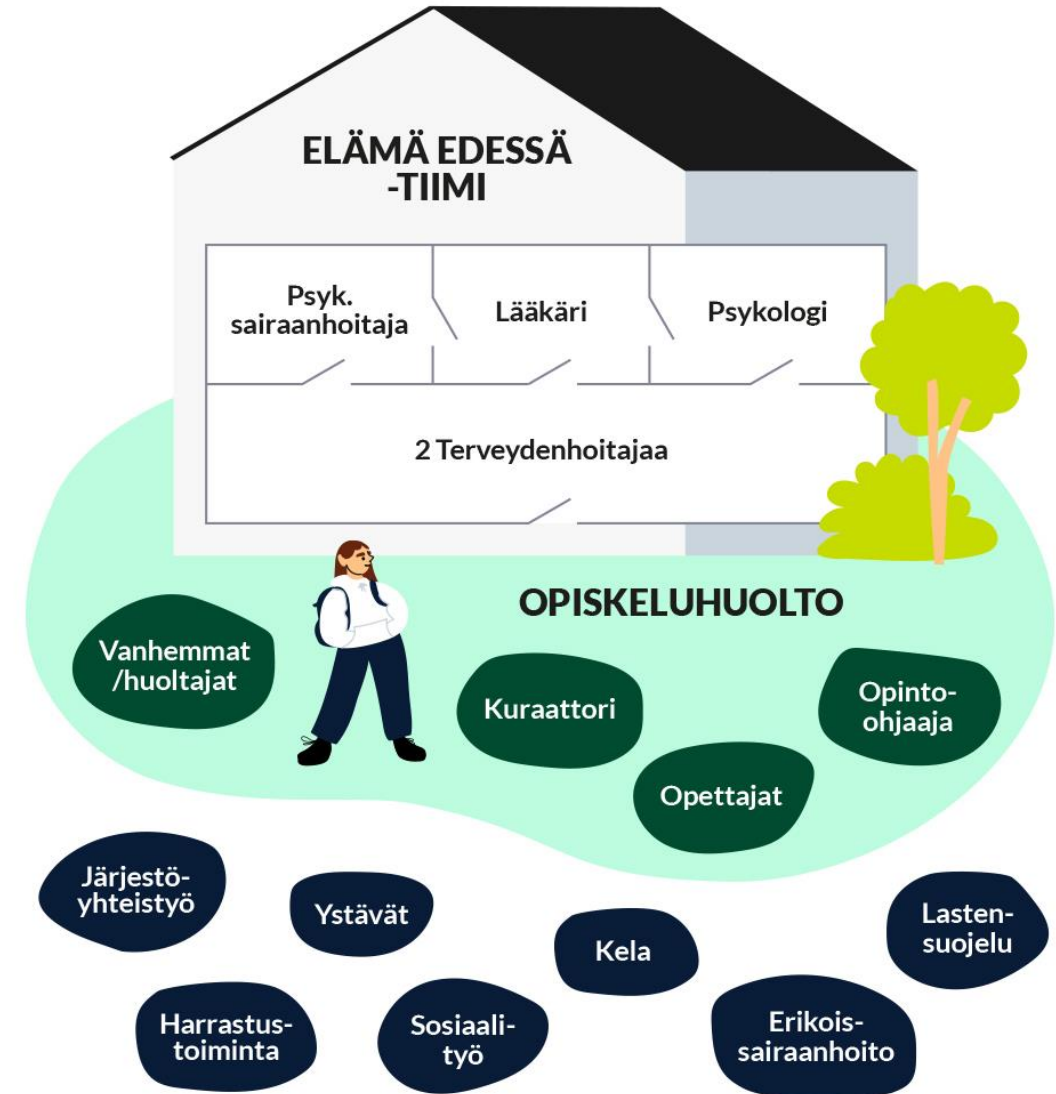


Erikoissairaanhoidon lähetettyjen opiskelijoiden osuus on vähentynyt



Elämä edessä -toimintamallin vaikutukset

- Apua varhain, omassa oppilaitoksessa
- Samalla panoksella enemmän tulosta
- Asiakaskokemus koheni
- Vähentää mt-ongelmiin liittyvää häpeää
- Hoitoon sitoutuneisuus nousi
- Työtyytyväisyys ja työssä jaksaminen paranivat
- Tunnistaa ja ehkäisee syrjäytymistä
- Tuo taloudellista säästöä
- Skaalattavissa
- Jatkuva oppiminen



Elämä edessä -mallin tuomat säästöt

12 oppilaan keskimääräiset erikoissairaanhoidon hoitokustannukset



Elämä edessä -tiimi hoitaa 75 % jatkohoidon tarpeessa olevista nuorista, mikä tuo säästöä **vuodessa 111 150 €**



2,5 min esittelyvideo



Kiitos mielenkiinnosta!



Käytetyt lähteet

- Hilli Petri, Ståhl Timo, Merikukka Marko ja Ristikari Tiina (2017). [Syrjäytymisen hinta case investoinnin kannattavuuslaskelmasta](#). *Yhteiskuntapolitiikka* 82:6.
- HUS Arviointimuistio 2018. Lasten ja nuorten pääsy mielenterveyspalveluiden piiriin.
- Julkinen tarkastuslautakuntien annettua arviointikertomukset vuodelta 2018 (Julkl 6 § 1 mom. 6 ja 8 kohdat). [HUS Arviointimuistiot / Arviointimuistio 2019](#)
- HUS Palveluhinnasto 2019.
- Kontunen Jarmo (2020). [Therapeutic change in interpersonal counselling \(IPC\) for depression: A mixed methods study of primary health care patients](#).
- Kosola Silja 2020. Mikä avuksi nuorten mielenterveysongelmissa? *Lääkärilehti* 19/2020: 1095. Julkaistu 8.5.2020.
- Kouluterveyskysely 2019. THL. [THL / Kouluterveyskysely 2019](#)
- McGorry Patrick D. & Mei Christina (2018). Early intervention in youth mental health: progress and future directions. *Evid Based Mental Health, November 2018 Vol. 21, No. 4*.

- **Niemelä M, Kallunki H, Jokinen J, Räsänen S, Ala-Aho B, Hakko H, Ristikari T, Solantaus T (2019).** [Collective Impact on Prevention: Let's Talk About Children Service Model and Decrease in Referrals to Child Protection Services.](#) *Front. Psychiatry*, 18 February 2019
- **Niemelä M, Repo J, Wahlberg K, Hakko H, Räsänen S. (2012).** [Pilot evaluation of the impact of structured child-centered interventions on psychiatric symptom profile of parents with serious somatic illness: struggle for life trial.](#) *Journal of Psychosocial Oncology*, 30, 316–330.
- **Paananen, R., & Gissler M. (2012).** [Cohort profile: the 1987 Finnish Birth Cohort.](#) *International Journal of Epidemiology*, 41(4), 941–945.
- **Psykiatrinen erikoissairaanhoito 2018** [Raportti](#)
- **Vaalavuo Maria, Haula Taru & Bakkum Boris (2020).** [Nuoret aikuiset, terveys ja toimeentulotuki](#)
- **Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL). Raportti 4/2020. Helsinki 2020.** [Toimeentulotukea saavilla nuorilla aikuisilla on ikätovereitaan enemmän mielenterveysongelmia](#)
- **YLE 29.1. 20:** ”Skitsofreniaa ja lääkkeiden väärinkäyttöä – Toimeentulotukea saavilla muita nuoria enemmän mielenterveysongelmia”
- **HS 13.3.20:** ”Tutkimus: lyhytterapia tehoaa masennusoireisiin”.