

Psykiatristen potilaiden ohjaaminen työterveyshuoltoon työhön paluun edistämiseksi – MYÖTE-toimintamallin käyttöönoton esteitä ja mahdollistajia

Mikko Henriksson¹, Christina Tikka², Pirjo Juvonen-Posti¹, Marianna Virtanen², Tuula Oksanen²
1 Työterveyslaitos; ² Itä-Suomen yliopisto

Onko
tuttua ?

Työterveyshuollon ja erikoissairaanhoidon välille on viime vuosina kehitetty yhteistyömalleja, joissa potilas lähetetään työterveyshuoltoon työhön paluun edistämiseksi. Mallit voivat olla teoriassa hyviä, mutta toimivatko ne käytännössä? Me tutkimme psykiatrisille potilaille tarkoitetun MYÖTE-mallin käyttöönoton mahdollistajia ja estäjiä.

Mahdollistajia

- Malli selkiyttää psykiatrisen erikoissairaanhoidon ja työterveyshuollon rooleja ja tehtäviä työhön paluun tuessa. Yhteistyöhön oli valmiutta. Osalla toimijoista oli sähköinen lähetekäytäntö jo olemassa.
- Tavoitteena oli vähentää psykiatrien lausuntojen tekemisen taakkaa ja lähetteen tekeminen on tehty helpoksi.
- Parhaimmillaan työterveyshuollon toimija tuntee potilaan työpaikan mahdollisuudet työhön paluun tukemisessa.
- Jatkoon toivottiin, että yhteistyötä voisi koordinoida. Koordinoija voisi olla esimerkiksi psykiatrisen yksikön hoitaja, hyvinvointialueen yhteistyölääkäri tai ylipäätään nimetty henkilö hyvinvointialueella.

Esteitä

- Mielenterveysongelmiin yhä liittyvä kielteinen sosiaalinen leima haastaa toteutusta: Potilas ei välttämättä anna suostumusta tietojensa siirtämiseen työterveyshuoltoon. Esihenkilön tai työyhteisön kielteinen asennoituminen mielenterveyssyistä tarvittavaan työhön paluun tukemiseen liittyviin tehtäviin.
- Yksityisiä työterveyshuollon toimijoita ei aina ole helppoa saada toimimaan yhdessä sovitun toimintakäytännön mukaisesti.