Kykytie (S31546)

Sosiaalista osallisuutta edistävän toimintamallin suunnittelu- ja pilotointihanke

1.10.2025 – 31.5.2026

Pilotin raportti

29.5.2026

Kykytie
Työtie ry

Euroopan unionin
osarahoittama

Sisällys

Kykytie (S31546) 3
Hankkeen perustiedot 3
Hankkeen tavoite 3
Hankkeen julkinen tiivistelmä 4
Rahoitussuunnitelman tiivistelmä 4
Toimintamallin kuvaus - Osatuotos 1 5
Kehittämisen vaiheet 5
Hankkeen suunnitteluvaihe 5
Hankkeen käynnistämisvaihe 6
Toimintamallin luominen 8
Hankkeen toteutusvaihe, toimintamallin kehittämisen havainnot 13
Horisontaalisten periaatteiden toteutuminen 16
Hankkeen viestintä 16
Palvelupolkujen kuvaus ja vaikuttavuusarvio - Osatuotos 2 18
Kohderyhmä 18
Mittarit 18
Kykyviisari® 19
Palvelumuotojen vaikuttavuusarvio (ennen hanketta) 19
Hankkeen vaikuttavuusarvio 20
Loppustatus 21
Asiakkaiden taustatiedot, lähtötilanne, palveluhistorian tukitoimet ja niiden vaikuttavuus 22
Palvelupolut 29
Yhteenveto tuloksista 30
Kykyviisari® 30
Palvelumuotojen vaikuttavuusarvio 34
Hankkeen vaikuttavuusarvio 34
Loppustatus 34
Yleisesti hyödynnettävät vaikutukset – Osatuotos 3 37
Tavoitellut vaikutukset ja löydetyt yleistettävät keinot 37
Työmarkkina-aseman muuttaminen (tukeminen) kohti työelämää 37
Työ- ja toimintakyvyn muuttaminen (tukeminen) - hoidon saaminen 39
Osallisuus yhteiskunnassa (tukeminen) - vakaampi asema yhteiskunnassa 42
Asiakaspalaute – toteuttajan palautekyselyraportti 43
Tulosten hyödyntäminen tulevaisuudessa - Osatuotos 4 45
Ehdotus toimintamallitasolla 45

Tulosten hyödyntäminen tulevaisuudessa, sisältää suunnitelman jatkosta 46

Liite 1
Asiakkaiden palvelupolut 49

Kykytie (S31546)

Hankkeen perustiedot

Hankkeen julkinen nimi	Kykytie
Hankekoodi	S31546
Toteuttamisaika	1.10.2025 – 31.5.2026
Toimintalinja	4 Työllistävä, osaava ja osallistava Suomi
Erityistavoite	4.3 Yhdenvertaiseen osallisuuteen
Kustannusmalli	Vakioitu kertakorvaus
Tuen määrä	Enintään 40 000 euroa
Rahoittaja	Keski-Suomen elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskus (80 %) Työtie ry (20 %)
Toteuttaja	Työtie ry, Y-tunnus 2884793–2

Hankkeen tavoite

Kykytie-hankkeessa pilotoitiin tehostetun ohjauksen ja tuen toimintamallia Akaan, Pälkäneen, Urjalan ja Valkeakosken alueen pitkittyneesti tai toistuvasti työttömille ja syrjäytymisvaarassa oleville 30–62-vuotiaille henkilöille. Pilotin tavoitteena oli kehittää tulokselliseksi perusteltu toimintamalli tukemaan kohderyhmän työllisyysasemaa ja osallisuutta yhteiskunnassa.

Kohderyhmän ongelmavyyhti on moniulotteinen ja vastuutahon määrittäminen on vaikeaa, joten sen katsottiin hyötyvän sosiaalista osallisuutta edistävän toimintamallin suunnittelu- ja pilotointihankkeesta eniten. Hankkeessa pyrittiin todentamaan tehokkaimmat ja vaikuttavimmat keinot kehittää asiakkaiden asemaa. Asiakkaita ohjattiin hankkeen aikana jatkuvalla valmennuksella ja tukityöskentelyllä kohti työelämää tai ainakin vakaampaa yhteiskunnallista asemaa hyödyntäen olemassa olevaa palveluverkostoa ja huomioiden asiakkaan henkilöhistoriassa vastaanotettu tuki ja sen vaikutukset.

Hankkeessa pyrittiin ratkaisemaan työllistymisen haasteita tuottamalla kaikille pilottiasiakkaille yhdenvertaista palvelua huolimatta heidän kotikunnastaan seudun neljän kunnan, Akaan, Pälkäneen, Urjalan ja Valkeakosken, alueella. Hankkeessa hyödynnettiin palveluntuottajina alueen toimijoita pilottiryhmän asiakkaiden tarpeiden mukaisesti.

Hankkeessa ei tehty lakisääteisiä palveluja korvaavaa työtä eikä päällekkäistä työtä muiden toimijoiden kanssa, vaan kohderyhmää ohjattiin ja tuettiin palvelujen asiakkaana hankkeen ajan. Hanke pilotoi Tampereen seudun työllisyysalueen ja sen eteläisten kuntien yhdistyspohjaista yhteistyötä. Hanke tuki Pirkanmaan maakunnan missiota ”Kukaan ei syrjäydy”.

Hankkeen tuotos on loppuraportti, jossa kuvataan kehitetyn ja testatun toimintamallin kehittämisen vaiheet ja tulokset.

Hankkeen julkinen tiivistelmä

Kykytie-hanke on sosiaalista osallisuutta edistävän toimintamallin suunnittelu- ja kokeiluhanke. Hanke pilotoi toimintamallin heikoimmassa työmarkkina-asemassa olevien työttömien työnhakijoiden, sellaiseksi toistuvasti palaavien ja suurimmassa huono-osaisuusriskissä olevien henkilöiden aseman kehittämiseksi ja syrjäytymisen vähentämiseksi. Hankeen tuotoksena on käytännössä pilotoitu toimintamalli ja loppuraportti sisältäen toimintamallin kuvauksen, pilotoinnin todentamisen ja suunnitelman jatkosta. Hanke pyrkii vahvistamaan elinvoimaa ja taloudellista kasvua Etelä-Pirkanmaan alueella noudattaen Pirkanmaan maakuntastrategiaa.

Hankkeessa pilotoidaan tehostetun ohjauksen ja tuen toimintamallia Akaan, Pälkäneen, Urjalan ja Valkeakosken alueen pitkittyneesti tai toistuvasti työttömille ja syrjäytymisvaarassa oleville 30–62-vuotiaille henkilöille. Näiden henkilöiden aseman kehittymisen toivotaan vaikuttavan positiivisesti myös heidän läheisiinsä ja sitä kautta vähentävän ylisukupolvisen huono-osaisuuden syntymistä ja jatkumista. Työllisyysalue ohjaa hankkeeseen osallistuvat henkilöt asiakkaistaan kohderyhmän määrittelyn mukaisesti. Palvelu on asiakkaille vapaaehtoista ja maksutonta.

Esiselvityshankkeen pilotissa tarkennetaan tuloksilla perusteltuja keinoja kehittää näiden henkilöiden työmarkkina-asemaa, työ- ja toimintakykyä, hyvinvointia sekä sosiaalista osallisuutta ohjauksen, valmennuksen ja toiminnallisen tuen keinoin.

Jos hankkeen toimintamalli osoittautuu objektiivisesti arvioiden tulokselliseksi, Työtie ry etsii ja hakee rahoituksen laajempaan ja pidempi kestoiseen hankkeeseen toimintamallia käyttäen. Jos esiselvityksessä todennetaan, että toimintamalli ei ole tuloksellinen, on esiselvityshankkeen tuottama tieto hyödynnettävissä ja jatkokehitettävissä.

Rahoitussuunnitelman tiivistelmä

	Hakemuksessa esitetty, €	**Hyväksytty, €**	**Osuus %**
Haettu EU-rahoitus	40 000	40 000	80
Omarahoitus: yksityinen rahoitus	10 000	10 000	20
Kuntarahoitus			
Muu julkinen rahoitus			
Yksityinen rahoitus			
Rahoitussuunnitelma yhteensä	**50 000**	**50 000**	**100**

Taulukko 1. Rahoitussuunnitelman tiivistelmä.

Toimintamallin kuvaus - Osatuotos 1

Tässä luvussa kuvataan kehitetyn ja testatun toimintamallin kehittämisen vaiheet.
Tulokset on kuvattu Palvelupolkujen kuvaus ja vaikuttavuus arvio - osatuotos 2 -luvussa, Yhteenveto tuloksista, s. 30 alkaen.

Kehittämisen vaiheet

Hankkeen suunnitteluvaihe

Hankkeen kehittäminen alkoi tarpeen tunnistamisesta.

> Työtie ry:n aiemmissa työvoimapoliittisissa hankkeissa on käytännössä todettu olemassa oleva työttömien työnhakijoiden ja/tai sellaiseksi toistuvasti ajautuvien henkilöiden joukko, jonka polku työhön vaatii tehostettua, pitkäaikaista, monipuolista ja moniammatillista tukea tai jotka tarvitsevat laajempaa sosiaalista tukea ja/tai sairaanhoidollista palvelua.

Tarveanalyysin pohjalta laadittiin hankesuunnitelma, joka sisälsi hankkeen tavoitteet, kohderyhmän, toimenpiteet, aikataulun ja resurssit sekä sovittiin yhteistyökumppaneiden rooleista ja vastuista.

> Hankkeessa pilotoitaisiin toimintamalli, jolla asiakasta ohjataan tehostetusti huomioiden hänen henkilökohtaiset haasteensa. Asiakkaan palvelu-, etuus- ja sairaushistoriaa tutkien selvitettäisiin, mitkä tukitoimet ovat auttaneet asiakasta lisäten työ- ja toimintakykyä ja osallisuutta; subjektiivisesti heidän oman kokemuksensa mukaan ja objektiivisesti tukitoimien tuloksellisuutta arvioiden, so. verrataan henkilön omaa kokemusta vastaanotetun tuen hyödyistä ja haitoista siihen, miten tuki on realistisesti muuttanut hänen työmarkkina-asemaansa, työ- ja toimintakykyään sekä osallisuuttaan yhteiskunnassa. Hankkeen aikana asiakkaita ohjattaisiin jatkuvalla valmennuksella ja tukityöskentelyllä kohti työelämää tai ainakin vakaampaa yhteiskunnallista asemaa hyödyntäen olemassa olevaa palveluverkostoa ja huomioiden aiemmin vastaanotettu tuki ja sen vaikutukset.
>
> Työtie ry:n jäsenkunnat ja Tampereen työllisyysalue olivat tunnistaneet mainitun kohderyhmän tehostetun tuen tarpeen ja ettei nykyinen viranomaispalvelu pysty sellaista kattavasti tarjoamaan. Hankkeen valmistelussa saatiin hyväksyntä hankehakemukselle yhdistyksen hallitukselta ja Tampereen työllisyysalue sitoutui ohjaamaan kohderyhmään kuuluvia hankkeessa pilotoitavan toimintamallin asiakkaiksi.

Suunnitelman pohjalta haettiin rahoitusta sähköisessä EURA2021-järjestelmässä.

Hankkeen käynnistämisvaihe

Hankkeen rahoituspäätös saatiin 30.9.2025. Hanke käynnistyi hakemuksen ja alkuperäisen suunnitelman mukaisesti 1.10.2025.

Rahoittajan koolle kutsuma aloituspalaveri järjestettiin 31.10.2025. Aloituspalaverissa käytiin läpi hankkeen toteutusta, ohjeistusta osallistujaseurannasta, raportoinnista ja viestinnästä. Aloituspalaverin muistiossa tarkennettiin rahoituspäätöksen mukaisesti hankkeen tuotoksen kuvaus, joka koostuu osatuotoksista 1, 2, 3, 4 ja 5. Osatuotokset 1–4 ovat tässä raportissa omina lukuinaan.

Hankkeen lyhyen keston vuoksi asiakasohjauksien toimet aloitettiin työllisyyspalveluiden kanssa välittömästi 1.10.2025.

Samanaikaisesti hanketoteuttajan sisäisinä toimina tehtiin:

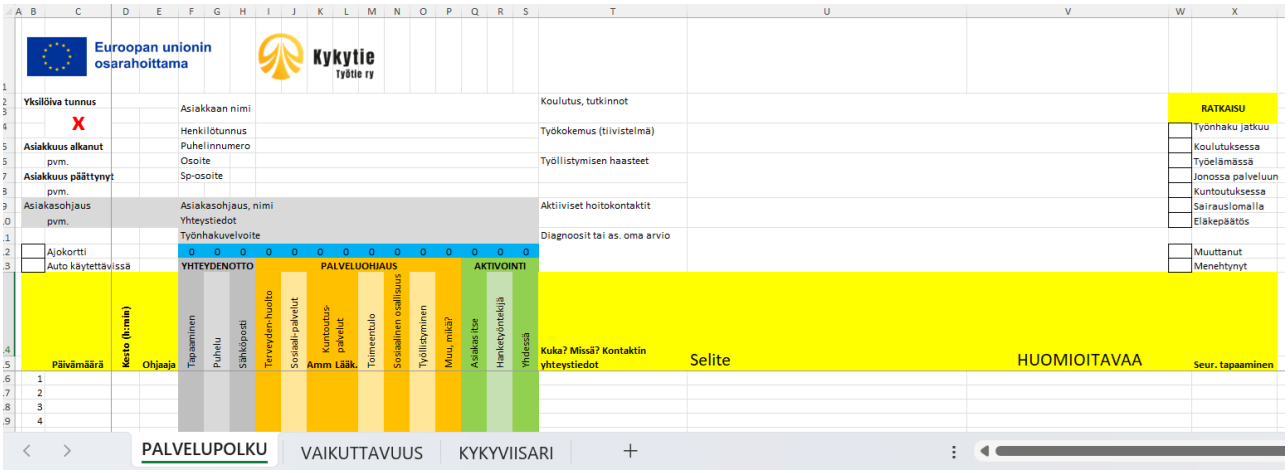
- työnjaosta sopiminen
- seurantajärjestelmät taloudelle, työaikaraportoinnille ja hankkeen toteutuksen raportoinnille
- työllisyysalueen informoiminen aloituksesta, aloituspalaverin sopiminen
- ohjausryhmän kokoonpano, jäsenten kutsuminen ja hyväksyntä
- hankkeessa käytettävät asiakaslomakkeet
- toimintamallin rungon luominen (lomake 1, s. 9–12)
- hankkeen logon suunnittelu
- viestintämateriaalien mallipohjat EU-ohjeistuksen mukaisesti
- julkinen verkkosivu EU-ohjeistuksen mukaisesti
- A3-juliste EU-viestintäohjeistuksen mukaisesti
- hankkeen aikataulutus (kuva 1).



Kuva 1. Hankkeen toteutusaikataulusuunnitelma.

Hankkeen käynnistysvaiheen toimet

1. Hankkeen julkinen kuvaus lisättiin Työtie ry:n verkkosivulle. Jotta EU-logo saatiin näkyviin rahoitusehtojen mukaisesti, perustettiin hankkeelle myös oma verkkosivu www.kykytie.fi.
2. Viestintämateriaalien mallipohjat ja hankkeen lomakkeet
    1. Informaatiokirje hankkeen sisällöstä Tampereen seudun työllisyysalueelle (Akaa, Pälkäne, Urjala ja Valkeakoski) asiakasohjausten käynnistämiseksi.
    2. Kutsukirje työllisyysalueen asiakasvastaaville asiakkaiden informoimiseksi.
    3. Asiakaskortti-palvelusopimus.
    4. Määrämuotoinen raportointipohja, johon kerättiin tiedot asiakastapaamisten päivistä, aiheesta/tarkoituksesta, kenen kanssa tapaaminen on ja tapaamisen kesto (kuva 2). Samat raportointipohjat toimivat allekirjoitettuna osallistujalistana ja palveluprosessin tarkkana kuvauksena (salattu liite).
    5. Määrämuotoinen asiakashaastattelujen ja keskustelujen muistiinpanorunko, joka toimi toimintamallin ohjaavana työkaluna (lomake 1, s. 9–12).
    6. Hankkeen A3-juliste, joka asetettiin nähtäville Työtie ry:n toimiston ulko-oville ja työhuoneisiin (kuva 3). Juliste oli suunniteltu laitettavaksi nähtäville myös osallistuvien kuntien työllisyyspalveluiden asiakastiloihin, mikäli nämä antavat suostumuksensa. Tämä ei toteutunut, koska työllisyyspalvelut olivat varanneet rajalliset ilmoitustaulutilansa omaan käyttöönsä.
3. Hakemistorakenteen luominen. Kaikki hankkeen aikainen asiakasdokumentaatio tallennettiin tietoturvallisesti suojatulle pilvipalvelimelle, jonne käyttöoikeudet ovat vain Kykytie-hankkeen henkilöstöllä (Tietosuojalaki 1050/2018 ja EU:n yleinen tietosuoja asetus (GDPR) 2016/679).
4. Hanketoteuttaja osallistui työllisyysalueen palaveriin, jossa asiakasvastaavien kanssa käytiin läpi hankkeen sisältö ja asiakasohjaukset.
5. Työllisyyspalvelut nimesivät asiakasvastaavat, joiden kanssa yhteistyössä aloitettiin kohderyhmän määritelmän mukaiset asiakasohjaukset.
6. Yhteistyö asiakkaiden kanssa käynnistyi allekirjoittamalla asiakaskortti-palvelusopimus, jossa asiakas määrittelee, mitä tietoja hän hankkeen aikana luovuttaa valmentajalle ja miten pitkään asiakastietoja säilytetään. Tietojen luovutuksen rajaaminen ei ollut pilottiryhmään osallistumisen este. Kukaan asiakkaista ei halunnut rajata tietojensa luovuttamista.
7. Asiakastapaamiset käynnistyivät. Tapaamiset toteutettiin asiakkaiden tarpeiden ja aikataulujen mukaisesti, mihin vaikuttivat myös sosiaali- ja terveyspalveluiden toteutumisen aikataulut. Asia oli tiedostettu toimintamallia suunniteltaessa.
8. Hankkeen aloituspalaveri järjestettiin 31.10.2025.
9. Hankkeen ohjausryhmä kokoontui 1. kokoukseensa 31.10.2025.



Kuva 2. Raportointipohja, excel-pohjainen asiakaskohtainen työtiedosto.

Asiakasohjausten toteutuminen

Tampereen seudun työllisyysalue sitoutui hankkeen asiakasohjauksiin hankehakemusvaiheessa sillä ehdolla, että sillä oli edustaja hankkeen ohjausryhmässä. Hankkeen kohderyhmän määritteli hanketoteuttaja ja työllisyysalue sitoutui hankkeen kohderyhmän edustajien ohjaamiseen hanke-paikkakunnilla, joita olivat toteuttajayhdistyksen kaikki jäsenkunnat hankehakemuksen aikana.

Hankkeen sisältö ja ohjausten tavoite esiteltiin työllisyysalueen asiakasvastaaville heidän omassa tiimipalaverissaan. Asiakasvastaavilla oli mahdollisuus esittää tarkentavia kysymyksiä tilaisuudessa ja myös sen jälkeen. Kohderyhmämäärittely oli ilmeisen selkeä ja ymmärrettävä, koska tarkentavia kysymyksiä tehtiin vain yksi: asiakasvastaavat nostivat esiin kysymyksen asiakkaan mahdollisesta aktiivisesta päihdeongelmasta. Yhdessä toteuttajan ja työllisyysalueen asiakasvastaavien kanssa päädyttiin siihen, että päihteiden käyttö ei ole este hankkeeseen osallistumiselle, jos asiakas pystyy sitoutumaan tapaamisiin päihteettömänä. Hankkeessa olisi mahdollista ohjata asiakkaita päihdehoi-toon ja tukea siinä onnistumisessa.

Asiakasvastaaville toimitettiin sähköpostitse kutsukirje, jolla kohderyhmän asiakkaita kutsuttiin osallistumaan Kykytie-hankkeeseen.

Tavoitteena oli, asiakkaan annettua suostumuksensa osallistumiseen ja tietojensa luovuttamiseen (nimi, yhteystieto ja tausta hyvin yleisellä tasolla), keskustella kolmikannassa asiakkaan, valmenta-jan ja asiakasvastaavan kanssa. Asiakasohjauksista noin puolet toteutui kolmikantakeskusteluina ja aikataulusyistä loput niin, että hankkeen valmentaja otti yhteyttä asiakkaaseen ja sopi ensimmäi-sestä tapaamisesta lyhyen puhelinkeskustelun aikana.

Toimintamallin luominen

Aloitusvaiheessa luotiin ASIAKASTAPAAMISEN MUISTIINPANOT -haastattelulomake (lomake 1). Lomake muodosti alustavan rungon palvelupolulle ja sen avulla varmistettiin, että kaikkien asiak-kaiden palvelupolku lähtee liikkeelle samansisältöisenä. Etukäteen oli tiedostettu, että asiakkaiden

tarpeet ovat erilaisia ja muokkautuvat palvelun edetessä. Toimintamallin pilotointiluonteeseen liittyen oli tarkoitus tukea asiakasta tarvittavilla tavoilla palveluverkostossa asiakkaan kokonaistilanteen kehittämiseksi määrittelemättä etukäteen tiukasti tuen ja tapaamisten sisältöä.

Asiakas	**AX**	
Yhteydenotto: tapaaminen/ puhelu/ sähköposti	Tapaamisen kesto	**Tapaamisen yhteenveto** • Pääkohdat tapaamisen sisällöstä • Ohjaus (mihin) • Aktivointi (missä asiassa)
1. tapaaminen/ puhelu/ sähköposti		**ALKUKARTOITUS KOLMIKANTANEUVOTTELUSSA:** (asiakasvastaava, valmentaja ja asiakas; kasvokkain, Teams tai puhelu): • Käydään läpi hankkeen asiakaskutsukirjeen sisältö, ESR+ -rahoituksen vaikutuksen hankkeen raportointiin ja kolmikantaneuvottelun sisältö. Asiakkaan ei tarvitse kertoa henkilökohtaisia tietojaan tarkalla tasolla tässä tapaamisessa. • Tausta yleisellä tasolla. • Sitoutuminen hankkeeseen. • Tietojen luovutus hankkeen aikana. TAI VAIHTOEHTOISESTI: **ASIAKASOHJAUS TYÖLLISYYSPALVELUISTA:** • Asiakasvastaava kysyy asiakkaan suostumuksen. • Antaa yleiset taustatiedot ja yhteystiedot Kykytie-valmentajalle. • Kykytie-valmentaja soittaa asiakkaalle ja kertoo hankkeen perustiedot sekä ESR+ -rahoituksen vaikutuksen hankkeen raportointiin. • Tietojen luovutus hankkeen aikana. • Asiakas kertoo yleisesti tilanteestaan. • Sovitaan asiakkuudesta ja ensimmäinen tapaaminen.
2–3. tapaaminen/ puhelu/ sähköposti		**ALOITUSTOIMET:** • EURA2021-kirjaus • Kykyviisari, alkutilanne **TAUSTA:** • Tutkinnot • Työkokemus • Työttömyysjaksot • Sairauslomat ja kuntoutustuet • Diagnoosit • Toimintakyky työssä (ammattitaito, muut taidot, jaksaminen, yms.) • Toimintakyky arjessa (arkirutiinit, harrastukset, päihteiden käyttö, it-taidot ja käytössä olevat laitteet - auto, puhelin, tietokone yms.) • Toimintakyky, terveydellinen (jaksaminen, fyysiset ja henkiset rajoitteet, päihteiden käyttö, yms.) • Taloudellinen tilanne • Asuminen ja perhetilanne • Muita työ- ja toimintakykyyn tai sosiaaliseen osallisuuteen vaikuttavia seikkoja

		ASIAKKAAN KUULUMISET: • Ajankohtainen tilanne • Ajankohtainen tuen tarve • Ratkaisuehdotukset - tukitoimet
4. tapaaminen/ puhelu/ sähköposti		**TYÖLLISYYTTÄ TAI TERVEYTTÄ EDISTÄVÄT PALVELUT HISTORIASSA:** 1. tapahtuma – asiakkaan kokemus (subjektiivinen) – muutos tilanteessa (objektiivinen) 2. tapahtuma – asiakkaan kokemus (subjektiivinen) – muutos tilanteessa (objektiivinen) jne. **ASIAKKAAN KUULUMISET:** • Ajankohtainen tilanne • Ajankohtainen tuen tarve • Ratkaisuehdotukset - tukitoimet
5–6.tapaaminen/ puhelu/ sähköposti		**ASIAKKAAN KUULUMISET:** • Ajankohtainen tilanne • Ajankohtainen tuen tarve • Ratkaisuehdotukset - tukitoimet **TOIMENPITEET (ohjaus palveluun tai neuvonta):** • Työttömien terveystarkastus • Perusterveydenhuolto eli terveysaseman lääkäri o sairauden hoito o B-lausunto etuutta varten o erikoissairaanhoitolähete o työkykyselvittelylähete o kuntoutusselvittelylähete o fysioterapialähete o mielenterveyspalvelut • Sivistyspalvelut (osallisuus) o Valkeakoski-opisto o Kaiku-kortti Valkeakoskella o maksuttomat liikuntamahdollisuudet o Diakonia-päivätyö esim. ruokailut ja EU-ruoka-apu • Työnhakutaidot o CV ja hakemus o asiakkaan työllistymisen tuet o työkokeilu o avoimet työpaikat o piilotyöpaikat o koulutusmahdollisuudet o yrittäjyysvaihtoehdot • Toimintakykypäiväkirja o fyysinen toimintakyky o psyykkinen toimintakyky o päivärytmi o avuntarve • Toimeentulo o sosiaalitoimen palvelut o toimeentulotukiasiat

		○ verotus (verokortti) ○ etuudet • Etuushakemukset: ○ sairauspäivärahahakemus ○ kuntoutustukihakemus ○ työkyvyttömyyseläkehakemus ○ kuntoutushakemus ○ muutoksenhaku ○ työttömyyteen liittyvät ilmoitukset ja hakemukset
x. tapaaminen/ puhelu/ sähköposti		**VÄLIAIKASTATUS, MUUTOKSET:** • tulokset tutkimuksista • uusi lääkitys • terveydentilan muutos • toimintakyvyn muutos • työkokeilun sujuminen • kuntoutusselvittelyn tilanne • työkykyselvittelyn tilanne • henkilökohtainen elämäntilanne • toimeentulon tilanne • työnhaun tilanne • yritystoiminnan aloittamisen tilanne • lähetteestä vastaus • hakemuksesta ratkaisu • uusi lääkärikäynti • uusi lähete • uusi hakemus – mikä? • harrastuksen muutos • etuuspäätös – mikä? **UUSI OHJAUS:** • xx **ASIAKKAAN KUULUMISET:** • Ajankohtainen tilanne • Ajankohtainen tuen tarve • Ratkaisuehdotukset - tukitoimet **ASIAKKAAN KOKEMUS** (subjektiivinen) - **MUUTOS TILANTEESSA** (objektiivinen.)
x. tapaaminen/ puhelu/ sähköposti		**TOIMENPITEISTÄ VASTAUKSET JA RATKAISUT:** • xx **LISÄTEHTÄVÄT:** • xx **LISÄOHJAUS:** • xx **TULOKSET:** **ASIAKKAAN KOKEMUS** (subjektiivinen) - **MUUTOS TILANTEESSA** (objektiivinen)

x. tapaaminen/ puhelu/ sähköposti		**LOPETUSTOIMET:** • Asiakkaan kokemus • Kuvaus lopputilanteesta • Tulos - loppustatus • Kykyviisari, lopetustilanne o keskustelu tuloksesta • EURA2021-kirjaus • osallistujalomakkeen allekirjoittaminen

Lomake 1. Asiakastapaamisten muistiinpanot -lomake, Kykytie-toimintamalli.

Asiakkuudet alkoivat aikavälillä 28.10.2025–21.1.2026 ja päättyivät 5.3.2026–18.5.2026. Keskimääräinen asiakkuuden kesto oli 169 kalenteripäivää (112–202 kalenteripäivää).

Tapaamisten määrä ja yhteydenpito asiakkaan kanssa vaihtelivat asiakkaan tilanteen ja tarpeen mukaisesti, suunniteltu tapaamismäärä oli 12 yhteydenottoa asiakasta kohden, arvioitu kesto puolesta tunnista kahteen tuntiin. Yhteydenpito oli aktiivista ja polveilevaa, tapaamiset, puhelut ja ohjaukselliset sähköpostit raportoitiin, sen sijaan asiakkaiden kanssa vaihdettuja tekstiviestejä ja/tai WhatsApp-viestejä ei dokumentoitu.

Hankeaikana toteutuneet asiakaskohtaiset yhteydenottomäärät:

- 101 tapaamista, kesto 30 min – 3 h 30 min
- 96 puhelua, kesto 15 min – 3 h
- 11 sähköpostia, kesto 15 min – 1 h.

Asiakkaiden henkilöhistoriasta todennetun työllisyys- ja etuushistorian ja palveluasiakkuuksien toteutuminen ja subjektiivisten ja objektiivisten vaikutusten arviointi määriteltiin hankesuunnitelmassa osaksi toteutettavaa asiakastoimintamallia. Tavoitteena oli ymmärtää, olivatko tukimuodot kehittäneet asiakkaan tilannetta ja olisiko niissä jotakin hyödynnettävää asiakkaan tilanteen kehittämiseksi tai yleisesti toimintamallin kehittämiseksi. Nämä tulokset on kuvattu Tavoitellut vaikutukset ja löydetyt yleistettävät keinot -kohdassa, s. 37 alkaen.

Suunnitellun toimintamallin mukaisesti asiakkuuden viimeisellä tapaamisella:

1. Tehtiin yhteenveto tapaamis- ja tukitoimien vaikutuksesta ja asiakkaan kokemuksesta yhdessä asiakkaan kanssa (Taulukko 4, s. 20–21, liite 1).
2. Opastettiin asiakasta tarvittavissa jatkotoimissa ja omatoimisessa prosessien jatkamisessa.

Hankkeen aikana hankkeen vakituinen työryhmä (valmentaja, uravalmentaja ja projektipäällikkö) kokoontuivat kasvokkain kahden viikon välein palaveriin, jossa seurattiin tavoitteiden toteutumista, käytettyjen työkalujen (lomakkeet, excel-pohjaiset asiakasdokumentit) tarkoituksenmukaisuutta ja soveltuvuutta raportoinnin tarpeisiin sekä horisontaalisten tavoitteiden toteutumista.

Hankkeen raportin ja sen osatuotosten aktiivinen työstäminen käynnistyi hankeajan viimeisellä neljänneksellä. Osatuotokset sisältyvät tähän raporttiin (kts. sisällysluettelo), sisältäen hankkeen tulokset ja suunnitelman toteutuksen jatkosta.

Hankkeen ohjausryhmä kokoontui aloituspalaverissa sovitun mukaisesti kahdesti; 31.10.2025 ja 16.4.2026. Ohjausryhmän kokousten pöytäkirjat liitteineen ovat osa hankkeen toteutumista todentavaa aineistoa ja ne toimitetaan rahoittajalle maksatushakemuksen liitteinä.

Hankkeen toteutusvaihe, toimintamallin kehittämisen havainnot

Hankesuunnitelman ja rahoitushakemuksen mukaisesti hankkeen kehittämistyö tapahtui toteutusvaiheessa. Hankkeessa pilotoitiin toimintamalli, jossa yhdessä asiakkaan kanssa etsittiin ratkaisukeskeisesti ja laajasti, koko palveluverkostoa hyödyntäen, mahdollisia työ-, koulutus- tai kuntoutuspolkuja, tavoitteena edistää asiakkaan työllistymistä, sosiaalista osallisuutta ja aktiivisuutta.

Asiakkuuden aikana asiakasta tavattiin säännöllisesti, tapaamisissa käytiin läpi asiakkaan henkilöhistoria ja mahdolliset dokumentit (esimerkiksi lääkärinlausunnot) asiakkaan suostumuksella, yhteistyössä. Tapaamisten välillä valmentaja edisti asiakkaan asiaa asiakkaan tilanteen vaatimilla tavoilla; perehtymällä saatavilla olevaan dokumentaatioon, kuten työeläkeote, työllisyyspalveluhistoria, sairauden- ja terveydenhoidon dokumentaatio, päätökset ja ratkaisut sekä ottamalla yhteyttä palveluntuottajiin ja etsimällä sopivaa palvelumuotoa asiakkaan tarpeisiin. Myös ohjausryhmän asiantuntijajäseniä hyödynnettiin etsittäessä asiakkaille sopivia palvelumuotoja.

Valmentaja osallistui yhdessä asiakkaan kanssa, asiakkaan suostumuksella, palvelutuottajien tapaamisiin asiakkaan tarpeiden mukaisesti. Asiakkaiden tuen tarve, tapaamiskerrat ja tukimuodot vaihtelivat merkittävästi asiakkaan henkilökohtaisten resurssien mukaisesti. Tarvittaessa valmentaja auttoi asiakasta kirjoittamaan hakemuksia tai muita asiakirjoja yhteistyössä asiakkaan kanssa.

Keskeisimmät valmentajan tukitoimet toteutuivat melko tarkasti suunnitelmassa ennakoidun mukaisesti asiakkaiden tarpeisiin vastaten:

1. Yllätyksenä toteutuksen aikana tuli, miten suuressa roolissa kuunteleminen, kuulluksi tuleminen ja keskusteluissa toteutettu arjen tuki olivat asiakkaiden arvioissa. Löydös korostuu toimintamallin toteutuksessa tärkeänä ja sitä tulee hyödyntää vastaavien toimintamallien suunnittelussa ja toteutuksessa. Asiakkaan tilanteeseen perehtyminen ja asiakkaan näkökulman ymmärtäminen on erittäin merkityksellistä, jotta asiakasta voi ohjata ja tukea kehittämään omaa tilannettaan.
2. Valmentaja etsi asiakkaalle työtä ja ohjasi asiakasta työn aloittamisessa, tuetussa työtoiminnassa tai työkykyä kartoittavassa työkokeilussa.
3. Valmentaja ohjasi ja tuki asiakasta sosiaalityön ja terveydenhoidon asiakkaana tai muussa asiakkaalle sopivassa palvelumuodossa.
4. Valmentaja tuki opiskelun hallinnassa ja etenemisessä yhteistyössä koulutuksen toteuttajan kanssa sekä mahdollisesti tarpeellisessa opiskelujen henkilökohtaistamisessa ja/tai opiskelusuuntauksen vaihtamisessa.

5. Valmentaja ohjasi asiakkaita henkilökohtaisilla elämänhallinnan osa-alueilla ja kannusti asiakasta osallistumaan alueen palvelutarjontaan, kuten harrastuksiin, elämänhallinnan kursseihin ja esimerkiksi diakoniatyön tarjoamiin yhteisöllisiin tai yksilöllisiin palveluihin.
6. Hankerahoituksessa oli varattu asiakasmäärään nähden pieni rahasumma asiakkaiden tukemiseksi ostopalveluin, kuten esimerkiksi erikoislääkärin palvelut, matkakortti tai muuta tarvittavaa, mikä edistäisi asiakkaan tilannetta hankkeen tavoitteen mukaisesti. Yksittäisten konsultaatiokäyntien ostaminen osoittautui epätarkoituksenmukaiseksi ja tehottomaksi keinoksi huomioiden asiakkaiden olemassa olevat asiakassuhteet ja palveluverkostot. Valmentaja tuki ja ohjasi asiakasta saamaan ja vastaanottamaan hänelle kuuluvia julkisista sosiaali- ja terveyspalveluista. Asiakkaiden henkilökohtaisiin taloudellisiin vaikeuksiin suunnitelmassa ei ollut varattu rahaa, eikä sellaisten ratkaiseminen olisi ollut tarkoituksen- tai lainmukaista hankerahoituksen puitteissa.
7. Valmentaja kirjoitti asiakkaan tarpeen mukaan hakemuksia ja asiakirjoja yhteistyössä asiakkaan kanssa.

Hanke hyödynsi palveluntuottajina alueen toimijoita asiakkaiden tarpeiden mukaisesti. Hankkeessa ei tehty lakisääteisiä palveluja korvaavaa työtä eikä päällekkäistä työtä muiden toimijoiden kanssa vaan ohjattiin ja tuettiin asiakkaita palvelujen asiakkaana.

Hankkeen aikana hyödynnettiin suunnitelmassa esitettyjä palveluntuottajia ja tehtiin merkittäviä havaintoja palveluiden toteutumisesta ja tarpeellisuudesta:

- Pirkanmaan hyvinvointialue (erityisesti työkyky-yksikkö ja sen toimintakykyä arvioivat erikoislääkärit, aikuissosiaalityö, ammatillinen, sosiaalinen ja lääkinnällinen kuntoutus, kuntouttava työtoiminta, sairauden ja terveydenhoito) - todettiin, miten merkittävässä roolissa paikalliset terveyspalvelut (työttömien terveystarkastus ja omalääkärit) ovat tämän asiakasryhmän asioiden edistämisessä.
- Diakoniatyö (sosiaalinen tuki ja ohjaus, ruoka- ja vaateavustustyö, yhteisölliset tukitoimet) – todettiin, että taloudellinen tuki, käytännössä EU-ruokakortit, oli ainoa toteutunut tukimuoto.
- Työllistävät yhdistykset, seurakunnat, kunnat ja yritykset alustana asiakkaiden työ- ja toimintakyvyn selvittelyssä, työelämätaitojen testaamisessa ja harjoittelemisessa sekä työelämä- ja yhteiskunnallisen osallisuuden lisäämisessä – todettiin, että käytännössä työllistyminen tapahtui vain yhdistysten ja seurakuntien työkokeiluissa.
- Ammatilliset oppilaitokset (VAAO, Tredu, TAKK, Tavastia, Forssan ammatti-instituutti, Kiipula ja Luovi sekä Valkeakoski-opisto tai muu oppilaitos, joita hyödynnettiin tarvittaessa asiakkaiden yksilöllisten tarpeiden mukaisesti) – todettiin, että näistä löytyi koulutusmahdollisuuksia neljän hankeasiakkaan tarpeisiin.
- Yksityiset lääkäriasemat – todettiin, että asiakkaiden terveyshaasteet olivat niin moninaisia ja julkisen erikoissairaanhoidon piirissä jo niin pitkältä ajalta, että yksittäinen konsultaatiokäynti ei olisi edistänyt heidän asiaansa.

- Julkinen liikenne – todettiin, että se mahdollisti asiakkaiden liikkumisen palveluihin eikä sen puute muodostunut esteeksi tämän hankkeen toteutusmuodoille.
- Paikkakuntien kotouttamispalvelut (kielikoulutus, tutkintoon valmentava koulutus, kotouttamiseen liittyvä sosiaalista hyvinvointia ja työllistymistä edistävä toiminta) – hankkeen asiakkailla ei ollut tarvetta palvelulle, joten sen saatavuudesta ei ole todettavaa.

Toimintamallin toteuttamiseen liittyvä merkittävä havainto oli asiakasohjausten määrä ja se, kuinka suuri vaikutus ohjaavilla keskusteluilla oli asiakkaiden aktivoitumisessa palveluiden hakemiseen ja vastaanottamiseen. Yhteensä hankkeen aikana toteutui 501 aktiviteettia (taulukko 2).

	101	96	11	38	7	20	3	34	22	31	17	11	74	36	
	YHTEYDENOTTO			PALVELUOHJAUS								AKTIVOINTI			
	Tapaaminen	Puhelu	Sähköposti	Terveydenhuolto	Sosiaalipalvelut	Amm Kuntoutuspalvelut Lääk.		Toimeentulo	Sosiaalinen osallisuus	Työllistyminen	Muu, mikä?	Asiakas itse	Hanketyöntekijä	Yhdessä	
A1	14	2		1		7			5	6	2		4	10	51
A2	5	5		1					1	3			5	1	21
A3	5	3	4	5						2	1		4	2	26
A4	7	4	1		2	2		3	2		1	1	2	2	27
A5	9	3		1		4			1	4	3		5	3	33
A6	6	12		3			1	6			1		7	3	39
A7	3	7	1	2				3	1	1			2		20
A8	6	2	1	4				2	1	2	3	2	3	2	28
A9	5	5	1		1			3	1	3	1		4	2	26
A10	4	11		3	1			9				1	8	1	38
A11	5	6		6			1	3					5	3	29
A12	6	5	1	2		1	1		4	2	1	4	3	3	33
A13	6	11	1		3			2	5	2	2	1	5		38
A14	6	5		3				1			1		4		20
A15	7	2		3		1			1	2			3	3	22
A16	4	5	1	1				2					3		16
A17	3	8		3		5				4	1	2	7	1	34
															501

Taulukko 2. Kooste koko hankkeen aikaisista asiakasaktiviteeteista.

Asiakastapaamisia oli 8–18 (kasvokkain tai puhelimitse) /asiakas, keskimäärin 11,6 tapaamista / asiakas. Jos yhteydenottoihin lasketaan mukaan sähköpostit, joissa merkittävää ohjausta (11 kpl), asiakaskontakteja oli keskimäärin 12,2 / asiakas.

Palveluohjauksia tehtiin kaikkiaan 172, joista terveydenhuollon palveluihin 22 %, toimeentuloon liittyviä asiakasohjauksia 20 %, työllistymiseen 18 %, kuntoutuspalveluihin 13 % (sisältäen sekä ammatillisen että lääkinnällisen kuntoutuksen), sosiaalisen osallisuuden lisäämiseen tähtääviä palveluohjauksia 13 %, sosiaalipalveluihin 4 % ja muita palveluohjauksia 10 %.

Horisontaalisten periaatteiden toteutuminen

EU-hankkeiden horisontaaliset periaatteet ovat läpileikkaavia teemoja, jotka on otettava huomioon kaikissa rakennerahastohankkeissa. Tämä oli huomioitu jo hankehakemuksessa ja päätöksessä. Horisontaalisten periaatteiden toteutumista seurattiin koko hankkeen ajan. Periaatteiden toteuttaminen mahdollisissa toimintamallin jatkototeutuksissa tulee huomioida, mutta ne eivät aiheuta tämän tyyppisessä toiminnassa erityisesti huomioitavia haasteita.

1. Sukupuolten tasa-arvo
   Hankkeen tulee tukea sukupuolten tasa-arvoa ja analysoida toimintansa vaikutuksia naisiin ja miehiin. Hankkeen osallistujista 41 % oli miehiä ja 59 % naisia. Molemmilla sukupuolilla on omat korostuneet riskitekijänsä pitkäaikaistyöttömyyden ja työkykyhaasteiden kannalta. Hankkeessa kaikkia asiakkaita tuettiin samalla tavalla asiakkaan tarpeesta ja tilanteesta lähtöisin, joten sukupuolella ei ollut merkitystä tuen toteutumiseen. Todettakoon, että tässä asiakasryhmässä asiakkaiden elämänkaaren haasteet olivat hyvin tasa-arvoisesti jakautuneita, joten sukupuolierot eivät korostuneet tuen tarpeessa.

2. EU:n perusoikeuskirja
   Toiminnan on kunnioitettava perusoikeuksia, erityisesti yhdenvertaisuutta, syrjimättömyyttä (esim. sukupuoleen, rotuun, vammaisuuteen tai uskontoon liittyen) ja esteettömyyttä. Asiakkaaksi ohjattiin asiakkaita yhdenvertaisesti kohderyhmämääritelmän mukaisesti ja mitään syrjiviä kriteereitä asiakasvalinnassa ei käytetty, eikä tullut ilmi. Asiakkaiden pääsy palveluun varmistettiin esteettömillä tapaamispaikoilla, puhelinpalvelulla, menemällä tarvittaessa asiakkaiden kotiin, asiakkaiden saattamisella ja manuaalisella asiointiavulla, asiakkaiden tarpeita kunnioittaen.

3. Kestävä kehitys
   Hankkeiden tulee edistää ekologista, taloudellista ja sosiaalista kestävyyttä sekä noudattaa ei merkittävää haittaa -periaatetta (DNSH, Do No Significant Harm) ympäristötavoitteille. Hankkeessa toteutettiin kestävän kehityksen periaatteita välttämällä turhaa liikkumista paikkakuntien välillä tai sisällä, käyttämällä mahdollisuuksien mukaan julkisia kulkuvälineitä, hyödyntämällä yhteistyökumppaneiden toimitiloja ja kierrättämällä jätemateriaalit. Periaatetta toteutettiin myös työkokeilupaikkojen valinnassa.

Hankkeen viestintä

Hankkeen viestinnässä noudatettiin hankepäätöstä ja aloituspalaverin muistioon kirjattuja ehtoja. Kaikessa hankkeeseen liittyvässä materiaalisessa ja digitaalisessa viestinnässä käytettiin EU-lipputunnusta sekä mainintaa Euroopan unionin rahoituksesta.

A3-kokoinen hankejuliste on esillä toimipaikan ovissa (kuva 3).

Tämä raportti on julkisesti saatavilla hankkeen verkkosivulla www.kykytie.fi (6.11.2026 asti) ja yhdistyksen kotisivuilla www.tyotie.fi/kykytie-pilotti/ (= Osatuotos 5).



Kuva 3. A3-kokoiset Kykytie-julisteet katuovessa ja toimiston ovessa.

Toimintamallin kehittämisen edetessä tuli entistä selvemmäksi kuinka henkilökohtaisesta palvelusta herkässä elämäntilanteessa olevien asiakkaiden kanssa toimintamallia toteutetaan. Laaja-alaisempi julkinen viestintä tai valmentajan haastattelujen tai opittujen kokemusten tarjoaminen hankkeen aikana viestintävälineille olisi loukannut hankkeen rajatun osallistujamäärän yksityisyyttä. Valtakunnallisia tilastoja tämän kohderyhmän tarpeista ja julkisten palveluiden viiveistä tai puutteista on helppo lukea, mutta kukaan ei halua lukea hankekohtaisia kokemuksia tai havaintoja omaa tilannettaan paikallisesti peilaten.

Luvussa Tulosten hyödyntäminen tulevaisuudessa (s. 45 alkaen) suunnitelmia ja ehdotuksia toimintamalliksi jatkossa tarjotaan avoimesti julkaistavaksi ja ne ovat saatavilla tässä raportissa ja yhdistyksen verkkosivulla https://www.tyotie.fi/kykytie-pilotti/.

Palvelupolkujen kuvaus ja vaikuttavuusarvio - Osatuotos 2

Tässä luvussa kuvataan pilottiasiakkaiden haastattelujen, henkilöhistoriasta ja pilotin aikana todennettujen tuki- ja palvelumuotojen objektiivisen ja subjektiivisen vaikutuksen arviointi sekä hankkeessa toteutetun toimintamallin vaikutus heidän asemansa muuttumiseen hankkeen aikana.

Luku sisältää kattavan kuvauksen 17 asiakkaan lähtötilanteesta, palvelupolusta ja selvityksen heidän työllisyyttään ja/tai toimintakykyään kehittäneistä ratkaisuista, kuvauksen mittareista, joita käytettiin kuvaamaan muutosta sekä kuvauksen lopputilanteesta.

Kohderyhmä

Hankkeen varsinainen kohderyhmä oli Akaan, Pälkäneen, Urjalan ja Valkeakosken alueen pitkittyneesti tai toistuvasti viimeisen kymmenen vuoden tai pidemmän ajanjakson aikana työttömät 30–62-vuotiaat henkilöt.

Erityisesti pitkäaikaistyöttömät,

- joilla oli työttömyysjaksojen välissä sairauspäiväraha- ja / tai kuntoutustukijaksoja
- joilla oli työttömyysjaksojen välissä kuntouttavia tai tuettuja työllisyysjaksoja, lyhyitä työssäolojaksoja, koeaikapurkuja tai keskeytyneitä opintoja
- joiden koulutus, työkokemus ja osaaminen olivat alaansa nähden vanhentuneita
- joilla ei ollut terveydellisten tai sosiaalisten syiden takia työnhakuvelvoitetta
- joilla ei ollut toisen asteen tutkintoa ja jotka olivat työelämän ulkopuolella
- pitkäaikaistyöttömät maahanmuuttajat, joilla oli puutteita ammatillisessa osaamisessa, työelämätaidoissa, kielitaidossa tai terveydellisiä haasteita työllistymisessä ja/tai arjessa selviytymisessä
- sairauden, vian tai vamman takia osa-aikatyössä olevat henkilöt, jotka saivat soviteltua työttömyyspäivärahaa tai olivat muusta syystä edelleen pitkittyneesti työttömiä.

Mittarit

Hankkeessa käytettiin mittareina:

1. Kykyviisari® -itsearviointimenetelmää, jolla kartoitettiin asiakkaiden omaa kokemusta työ- ja toimintakyvystään hankkeen alussa ja lopussa.
2. Vaikuttavuusarvioinnilla selvitettiin asiakkaiden henkilöhistoriassa ja pilotin aikana todennettujen tuki- ja palvelumuotojen objektiivisen ja subjektiivisen vaikutuksen tulosta.
3. Hankkeessa toteutetun toimintamallin hyödyllisyyttä mitattiin kuvaamalla, miten asiakkaan kokonaistilanne oli kehittynyt hankkeen aikana. Asiakkaan loppustatus kuvaa asiakkaan

tilannetta osittain ja sanallisessa kuvauksessa on kuvattu muut mahdolliset muutokset asiakkaan tilanteessa.

Kykyviisari®



Kykyviisari® on Työterveyslaitoksen kehittämä maksuton työ- ja toimintakyvyn itsearviointimenetelmä, jonka avulla työikäinen henkilö voi arvioida omaa työ- ja toimintakykyään. Kyselyä hyödynnetään usein palveluissa, joihin osallistuu vailla työtä olevia tai haastavassa työmarkkina-asemassa olevia henkilöitä. Taustalla saattaa olla pitkittynyttä työttömyyttä, työhistorian ja koulutuksen puutetta sekä muita osaamiseen liittyviä haasteita, eriasteisia terveysongelmia, vammaisuutta tai maahanmuutto. Kykyviisari on kehitetty vastaamaan erityisesti näiden asiakasryhmien työ- ja toimintakyvyn arviointiin ja sopii siten erinomaisesti hankkeessa käytettäväksi.

Kykyviisari® ei ole diagnosoiva menetelmä, vaan se arvioi suuntaa antavasti ja moninäkökulmaisesti vastaajan tilannetta kahdeksalla osa-alueella:

hyvinvointi,
osallisuus,
mieli,
arki,
taidot,
keho,
taustatiedot,
työ ja tulevaisuus.

Kykyviisarin tarkoituksena on auttaa henkilöä tunnistamaan omat vahvuutensa ja kehittämiskohteensa, ja se soveltuu erityisen hyvin osatyökykyisten tilanteen kartoittamiseen.

Palvelumuotojen vaikuttavuusarvio (ennen hanketta)

Hankkeessa verrattiin ennen hanketta ja hankkeen aikana toteutuneiden palveluiden ja etuusjaksojen objektiivista ja subjektiivista tulosta. Näitä olivat asiakkaan aiempi osallistuminen kuntouttavaan työtoimintaan, myönnetyt ja hylätyt etuusjaksot sekä työkokeilut ja palkkatukityöt. Hankkeen aikana lisäksi myös lääkärien ja sosiaalitoimen tapaamiset, saatu tuki ja hoito, lääkinnälliset tutkimukset, mittaukset ja lausunnot, kuntoutukseen liittyvät selvitykset ja suunnitelmat.

Mittaroinnissa käytettiin neliportaista numeerista asteikkoa, jonka määritelmät kuvaavat toimen vaikuttavuutta asiakkaan tilanteen kehittymiseksi (taulukko 3).

Subjektiivinen tulos on asiakkaan oma kokemus toiminnan tai etuuden vaikutuksesta hänen tilanteeseensa ja hyvinvointiinsa eli se peilautuu vahvasti asiakkaan omaan tavoitteeseen ja kokemukseen tilanteensa kehittymisestä.

Objektiivinen tulos on kyseisen toimen vaikutus asiakkaan tilanteeseen, ja onko se johtanut palvelujärjestelmän kannalta etuudella tai palvelulla tavoiteltuun tarkoituksenmukaiseen tulemaan tai kehittänyt asiakkaan tilannetta jollakin tavalla yleisesti.

ARVIOINTIASTEIKKO		**KUVAUS**
1	Ei lainkaan vaikuttava	Ei muutosta.
2	Jossain määrin vaikuttava	Lievää etenemää, esim. asiakas aktivoitunut, sosiaalinen osallisuus lisääntynyt tai palvelun tarve selkiytynyt ja hakeuduttu palveluun.
3	Selkeästi vaikuttava	Tilanne muuttunut oleellisesti, esim. päässyt oikea-aikaisten palveluiden piiriin (mutta ei työllistynyt, ei koulutuksessa tai eläkkeellä) tai on toimen päättyessä jonossa tavoiteltuun ratkaisuun (esim. työllistyminen, kuntoutus, eläke).
4	Ratkaisevasti vaikuttava	Tavoiteltu ratkaisu saavutettu toimenpiteen johdosta.

Taulukko 3. Mittaroinnissa käytetty neliportainen numeerinen asteikko.

Hankkeen vaikuttavuusarvio

Hankkeen loppuraportin tiivistettyihin palvelupolkukuvauksiin sisällytettiin asiakkaan tilannetta kehittävät mitattavat toimenpiteet ja ratkaisut neliportaisen numeerisen arviointiasteikon mukaisesti, kuten yllä taulukossa 3.

Asiakkuuden aloittaminen	
Ei mitattava	Alkukartoitus kolmikantaneuvottelussa
Ei mitattava	Asiakasohjaus työllisyyspalveluista
Ensimmäiset tapaamiset	
Ei mitattava	Aloitustoimet
Ei mitattava	Tausta
Ei mitattava	Asiakkaan kuulumiset
subjektiivinen ja objektiivinen arvio 1–4, kuvattu taustatiedot taulukossa 3	Työllisyyttä ja terveyttä edistävät palvelut historiassa
Seuraavat tapaamiset	
Ei mitattava	Asiakkaan kuulumiset
subjektiivinen ja objektiivinen arvio 1–4	Työttömien terveystarkastus, ohjaus

subjektiivinen ja objektiivinen arvio 1–4	Perusterveydenhuolto, ohjaus
subjektiivinen ja objektiivinen arvio 1–4	Sivistyspalvelut, ohjaus
subjektiivinen ja objektiivinen arvio 1–4	Työnhakutaidot, ohjaus
subjektiivinen ja objektiivinen arvio 1–4	Toimintakykypäiväkirja, ohjaus
subjektiivinen ja objektiivinen arvio 1–4	Toimeentulo, ohjaus
subjektiivinen ja objektiivinen arvio 1–4	Taustatyö, valmentaja tekee
subjektiivinen ja objektiivinen arvio 1–4	Etuushakemukset, tehty
subjektiivinen ja objektiivinen arvio 1–4	Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut
subjektiivinen ja objektiivinen arvio 1–4	Työkokeilu, ohjaus
subjektiivinen ja objektiivinen arvio 1–4	Työkykylausunto, työnantaja
subjektiivinen ja objektiivinen arvio 1–4	Verkostopalaveri
subjektiivinen arvio 1-4	Asiakkaan kokemus tilanteestaan, subjektiivinen arvio
objektiivinen arvio 1-4	Muutos tilanteessa, objektiivinen arvio
Asiakkuuden päättäminen	
Ei mitattava	Lopetustoimet
subjektiivinen arvio 1-4	Asiakkaan kokemus tuloksesta
objektiivinen arvio 1-4	Tulos

Taulukko 4. Hankkeen aikaiset toimenpiteet määrämuotoisina, mittaroinnissa käytössä neliportainen numeerinen asteikko kuvattu taulukossa 3.

Loppustatus

Hankkeen ESR+-rahoituksen vuoksi asiakkaiden virallinen loppustatus merkitään asiakkaan lopetusilmoitukseen EURA2021-järjestelmään, jossa vaihtoehdot ovat:

1. Työnhaku jatkuu
2. Koulutuksessa
3. Työelämässä
4. Muu ratkaisu.

Koska tässä pilotissa merkitystä oli asiakkaan tilanteen kehittymisellä, mielenkiintoisia loppustatuksia ovat yksilöidymmin kohtaan **4. Muu ratkaisu** sisältyvät pilotissa määritellyt ratkaisut, jotka ovat kehittäneet asiakkaan tilannetta johonkin suuntaan. Pilotin loppustatuksiksi määriteltiin:

1. Työnhaku jatkuu
2. Koulutuksessa
3. Työelämässä

4. Jonossa palveluun
5. Kuntoutuksessa
6. Sairauslomalla
7. Eläkepäätös
8. Muuttanut hankealueelta (siirtynyt toiselle hyvinvointi- ja työllisyyspalvelualueelle).

Asiakkaiden taustatiedot, lähtötilanne, palveluhistorian tukitoimet ja niiden vaikuttavuus

Asiakkaat ohjautuivat hankkeeseen Tampereen seudun työllisyysalueen asiakasvastaavien toimesta. Kaikkiaan asiakasohjauksia tehtiin 24 henkilöstä, joista seitsemän (7) ei halunnut tai voimavarojensa vuoksi jaksanut sitoutua hankkeen asiakkuuteen:

- Yksi (1) aloittaneista asiakkaista jätti hankkeen omasta aloitteestaan kesken henkisten voimavarojensa vähyyden takia.
- Kolme (3) koki, että he ovat yrittäneet löytää apua ja tietä oikealle etuudelle niin kauan, että eivät usko hankkeen palvelevan heidän tilannettaan.
- Kaksi (2) henkilöä ei vastannut useisiin tekstiviesti- tai puhelinyhteydenottoihin kahden viikon aikana, jota pidempään heitä ei tavoiteltu.
- Yksi (1) henkilö oli tavoitettaessa päihteiden vaikutuksen alainen, eikä pystynyt sitoutumaan hanketapaamisiin selvänä. Hänen kanssaan keskusteltiin kolme kertaa eli aktiivinen päihdeongelma ei olisi estänyt hankkeeseen osallistumista muuten.

Lopulta hankkeen asiakkuudessa aloitti ja jatkoi loppuun asti 17 henkilöä:

- Akaassa 6 asiakasta,
- Pälkäneellä 3 asiakasta,
- Urjalassa 3 asiakasta ja
- Valkeakoskella 5 asiakasta.

Asiakkaiden keski-ikä hankkeen alkaessa oli 51,1 vuotta. Asiakkaista nuorin täytti 30 vuotta juuri asiakkuuden alkaessa ja vanhimmat olivat 62-vuotiaita. Asiakkaista 41 % oli miehiä ja 59 % naisia.

Kaikilla asiakkailla oli terveyteen tai toimintakykyyn liittyviä haasteita, jotka vaikeuttivat merkittävästi heidän työllistymistään.

Taulukossa 5 on kattava kuvaus seitsemäntoista (17) asiakkaan lähtötilanteesta ja henkilöhistoriasta. Taustakuvaajat on esitetty määrämuotoisesti vertailtavuuden takia. Taustatekijöistä myös graafiset esitykset.

Ikä on esitetty ikäryhmittäin:

30–34 vuotta

35–39 vuotta

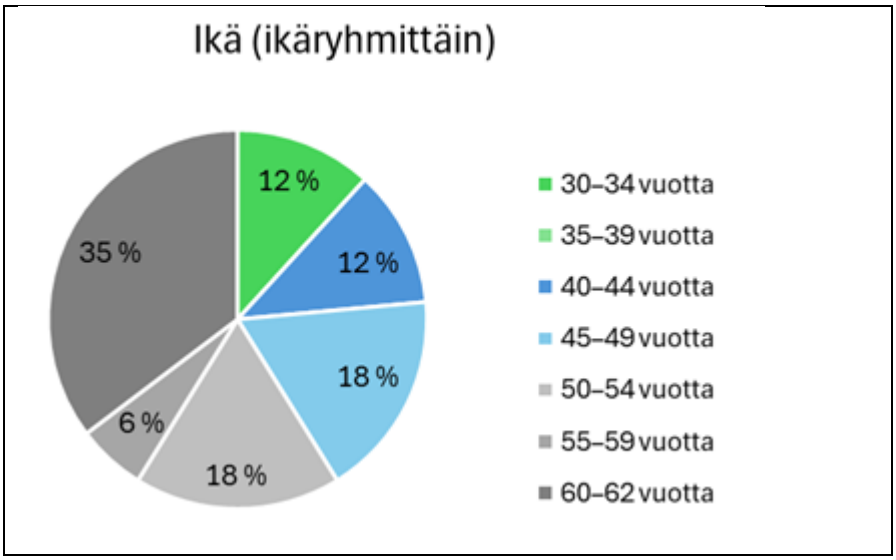
40–44 vuotta

45–49 vuotta

50–54 vuotta

55–59 vuotta

60–62 vuotta



Kuvio 1. Kohderyhmän ikäjakauma (N=17).

Koulutustaso on esitetty tutkinnon tasoittain ja fyysisen rasituksen mukaisesti:

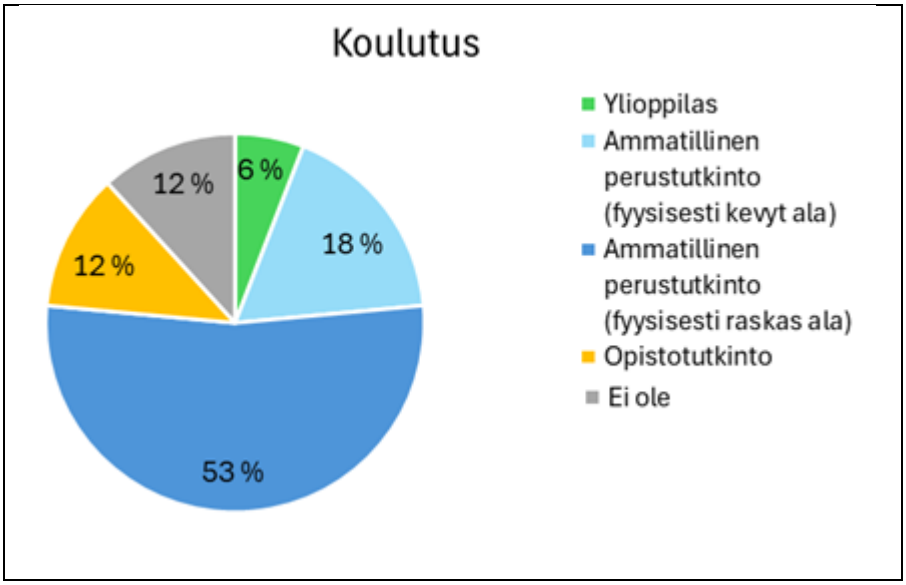
Ylioppilas

Ammatillinen perustutkinto (fyysisesti kevyt ala)

Ammatillinen perustutkinto (fyysisesti raskas ala)

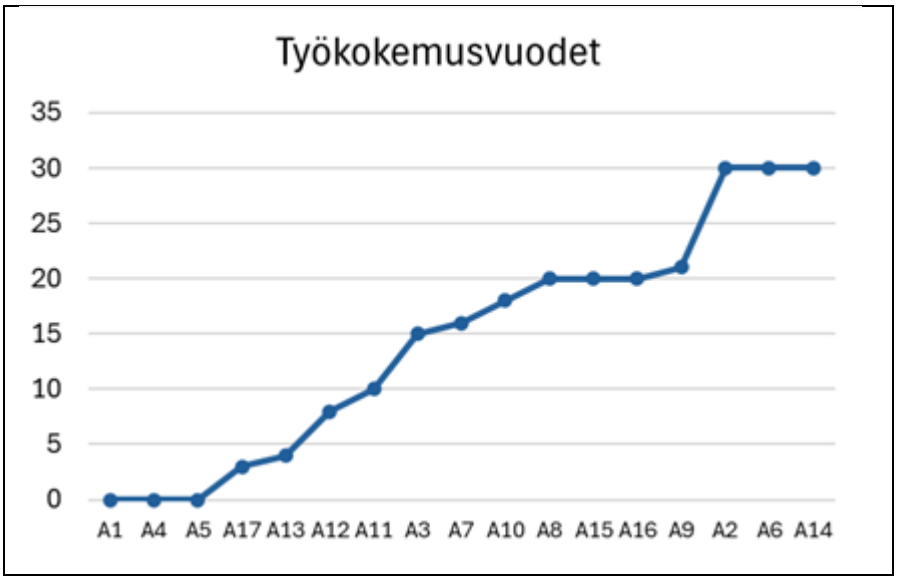
Opistotutkinto (fyysisesti kevyt ala)

Ei ole



Kuvio 2. Kohderyhmän koulutustaso (N=17).

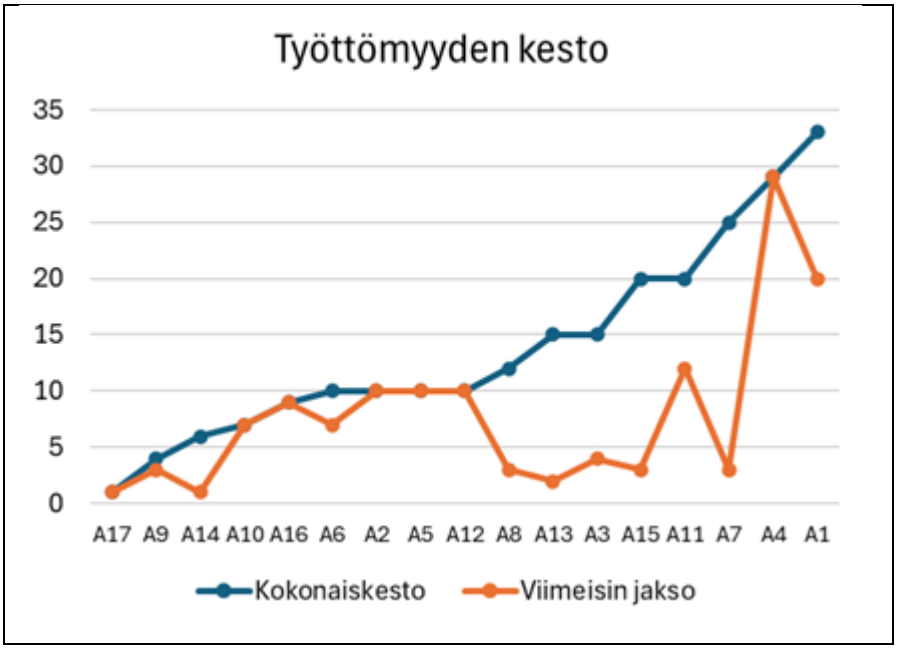
Työkokemus kuvaa asiakkaiden kaikkien työsuhteiden kokonaiskestoa vuosina.



Kuvio 3. Työkokemusvuodet, kokemusvuodet yhteensä 245 htv (N=17).

Työttömyyden kokonaiskesto // **viimeisin työttömyysjakso** on esitetty täysinä vuosina

Käyrien yhtyminen merkitsee, ettei asiakkaalla ole lainkaan työkokemusta.



Kuvio 4. Työttömyyden kesto, kokonaiskesto yhteensä 236 htv (N=17).

Edeltävät toimenpiteet asiakkaan historiassa kuvaavat työkykyyn liittyvien etuuksien, toimenpiteiden ja selvitysten jaksot on esitetty kappalemäärittäin ja kestot vuositasolla, koska täysin luotettavaa kuvaa näistä ei pysty tarkentamaan asiakkaan käytössä olevista rekistereistä (OmaKanta, Työmarkkinatori, Työeläkeote, Asiointipalvelu OmaKela) ja dokumenteista (lausunnot ja etuuspäätökset, muutoksenhaut).

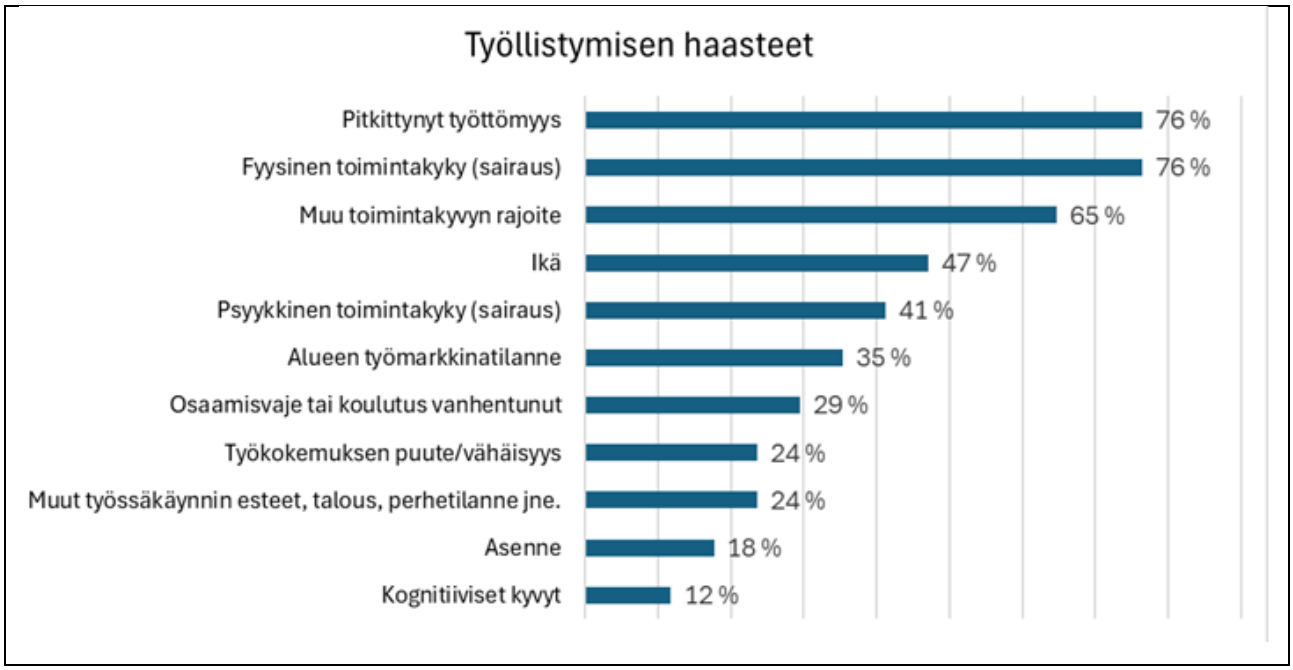
- Sairauspäiväraha (**SV**) yli kolmen kuukauden jaksot lukumäärittäin kategorisesti (1 kpl, 2–5 kpl, yli 5 kpl).

- Kuntoutustukijaksot (**KT)** yli kolmen kuukauden jaksot lukumäärittäin kategorisesti (1 kpl, 2–5 kpl, yli 5 kpl).
- Kuntouttavan työtoiminnan (**kuty**) kesto yhteensä vuosina.
- Ammatillisen (**Ka**) kuntoutuksen jaksot kappalemääräisinä.
- Lääkinnällisen (**Kl**) kuntoutuksen jaksot kappalemääräisinä.
- Kuntoutusselvittelyjaksot (**Ks**) kappalemääräisinä.

Työllistymisen haasteiden kuvaajat osoittavat avoimien työpaikkojen ja työnhakijoiden yhteensopimattomuuden sekä yksilöllisten resurssien moninaiset esteet. Asiakkailla oli tyypillisesti useita työllistymisen haastetta samanaikaisesti. Kuviossa 5 havainnollistetaan työllistymisen haasteiden suhteellista osuutta hankkeen asiakkuudessa (17) olevien määrästä.

Työllistymisen haasteiden kuvaajat:

- osaamisvaje tai koulutus vanhentunut
- työkokemuksen puute/vähäisyys
- pitkittynyt työttömyys
- ikä
- alueen työmarkkinatilanne
- fyysinen toimintakyky (sairaus)
- psyykkinen toimintakyky (sairaus)
- muu toimintakyvyn rajoite
- kognitiiviset kyvyt
- muut työssäkäynnin esteet, talous, perhetilanne jne.
- asenne.



Kuvio 5. Työllistymisen haasteet (N=17)

Taulukossa 5 on kuvattu kootusti asiakkaiden taustatiedot, lähtötilanne sekä asiakkaan aiemman palveluhistorian toimenpiteiden subjektiivinen ja objektiivinen vaikuttavuusarvio. Mittaroinnissa käytetty neliportainen numeerinen asteikko on esitelty taulukossa 3, s. 20 (**S** = subjektiivinen arvio, **O** = objektiivinen arvio).

ID	**Sukupuoli, ikäryhmä**	**Koulutus**	**Työkokemus**	**Työttömyyden kesto// viimeisin työttömyysjakso**	**Edeltävät toimenpiteet / Vaikuttavuus** subjektiivinen arvio – objektiivinen arvio	**Työllistymisen haasteet**
A1	Nainen 45-49	Ammatillinen perustutkinto (fyysisesti raskas ala)	Ei ole	33 vuotta // 20 vuotta	SV (1 kpl) **S4 – O3** Ks (1 kpl) **S2 – O2** Kl (1 kpl) **S4 – O4** kuty (15 v) **S4 – O2**	• Osaamisvaje tai koulutus vanhentunut • Työkokemuksen puute/ vähäisyys • Pitkittynyt työttömyys • Ikä • Alueen työmarkkinatilanne • Fyysinen toimintakyky (sairaus)
A2	Nainen 60-62	Ammatillinen perustutkinto	30 vuotta	10 vuotta // 10 vuotta	SV (yli 5 kpl) **S4 – O4**	• Pitkittynyt työttömyys • Ikä • Alueen työmarkkinatilanne • Fyysinen toimintakyky (sairaus)

		(fyysisesti kevyt ala)			kuty (10 v) **S4 – O2**	
A3	Mies 50-54	Opisto-tutkinto (fyysisesti kevyt ala)	15 vuotta	15 vuotta // 4 vuotta	SV (1 kpl) **S4 – O3**	• Pitkittynyt työttömyys • Fyysinen toimintakyky (sairaus) • Psyykkinen toimintakyky (sairaus) • Muu toimintakyvyn rajoite • Muut työssäkäynnin esteet, talous, perhetilanne jne.
A4	Mies 45-49	Ammatillinen perus-tutkinto (fyysisesti raskas ala)	Ei ole	29 vuotta // 29 vuotta	kuty (27 v) **S4 – O2**	• Osaamisvaje tai koulutus vanhentunut • Työkokemuksen puute/vähäisyys • Pitkittynyt työttömyys • Muu toimintakyvyn rajoite • Kognitiiviset kyvyt
A5	Mies 30-34	Ammatillinen perus-tutkinto (fyysisesti raskas ala)	Ei ole	10 vuotta // 10 vuotta	kuty (7 v) **S4 – O2**	• Osaamisvaje tai koulutus vanhentunut • Työkokemuksen puute/vähäisyys • Pitkittynyt työttömyys • Muu toimintakyvyn rajoite • Kognitiiviset kyvyt
A6	Nainen 60-62	Ei ole	30 vuotta	10 vuotta // 7 vuotta	SV (1 kpl) **S4 – O4** kuty (4 v) **S4 – O2**	• Osaamisvaje tai koulutus vanhentunut • Pitkittynyt työttömyys • Ikä • Alueen työmarkkinatilanne • Fyysinen toimintakyky (sairaus)
A7	Nainen 60-62	Ammatillinen perus-tutkinto (fyysisesti raskas ala)	16 vuotta	25 vuotta // 3 vuotta	SV (2-5 kpl) **S4 – O4** Ka (1 kpl) **S4 – O4** kuty (1 kk) **S4 – O4**	• Ikä • Alueen työmarkkinatilanne • Fyysinen toimintakyky (sairaus) • Psyykkinen toimintakyky (sairaus) • Asenne
A8	Mies 50-54	Ammatillinen perus-tutkinto (fyysisesti raskas ala)	20 vuotta	12 vuotta // 3 vuotta	SV (2-5 kpl) **S4 – O3**	• Pitkittynyt työttömyys • Fyysinen toimintakyky (sairaus) • Psyykkinen toimintakyky (sairaus) • Muut työssäkäynnin esteet, talous, perhetilanne jne. • Asenne
A9	Nainen 60-62	Ammatillinen perus-tutkinto (fyysisesti kevyt ala)	21 vuotta	4 vuotta // 3 vuotta	Ei	• Ikä • Alueen työmarkkinatilanne • Fyysinen toimintakyky (sairaus) • Muut työssäkäynnin esteet, talous, perhetilanne jne. • Asenne

A10	Mies 45-49	Ammatillinen perustutkinto (fyysisesti raskas ala)	18 vuotta	7 vuotta // 7 vuotta	SV (2-5 kpl) **S4 – O4**	• Pitkittynyt työttömyys • Fyysinen toimintakyky (sairaus) • Muu toimintakyvyn rajoite
A11	Nainen 50-54	Ammatillinen perustutkinto (fyysisesti raskas ala)	10 vuotta	20 vuotta // 12 vuotta	SV (2-5 kpl) **S4 – O3** Kl (3 kpl) **S4 – O2** Ks (1 kpl) **S3 – O2**	• Pitkittynyt työttömyys • Fyysinen toimintakyky (sairaus) • Muu toimintakyvyn rajoite
A12	Nainen 40-44	Ammatillinen perustutkinto 2 kpl (fyysisesti kevyt ala)	8 vuotta	10 vuotta // 10 vuotta	kuty (3 v) **S4 – O2**	• Pitkittynyt työttömyys • Fyysinen toimintakyky (sairaus) • Psyykkinen toimintakyky (sairaus) • Muu toimintakyvyn rajoite • Muut työssäkäynnin esteet, talous, perhetilanne jne.
A13	Nainen 40-44	Opistotutkinto (fyysisesti kevyt ala)	4 vuotta	15 vuotta // 2 vuotta	SV (2-5 kpl) **S4 – O3** Ks (1 kpl) **S2 – O2**	• Osaamisvaje tai koulutus vanhentunut • Työkokemuksen puute/vähäisyys • Pitkittynyt työttömyys • Fyysinen toimintakyky (sairaus) • Psyykkinen toimintakyky (sairaus) • Muu toimintakyvyn rajoite
A14	Nainen 55-59	Ammatillinen perustutkinto (fyysisesti raskas ala)	30 vuotta	6 vuotta // 1 vuosi	SV (2-5 kpl) **S4 – O4** Ka (1 kpl) **S4 – O4**	• Ikä • Fyysinen toimintakyky (sairaus) • Muu toimintakyvyn rajoite
A15	Nainen 60-62	Ei ole	20 vuotta	20 vuotta // 3 vuotta	SV (2-5 kpl) **S4 – O3**	• Ikä • Fyysinen toimintakyky (sairaus) • Muu toimintakyvyn rajoite
A16	Mies 60-62	Ammatillinen perustutkinto (fyysisesti raskas ala)	30 vuotta	9 vuotta // 9 vuotta	SV (2-3 kpl) **S4 – O3** kuty (2 v) **S2 – O2**	• Pitkittynyt työttömyys • Ikä • Alueen työmarkkinatilanne • Fyysinen toimintakyky (sairaus) • Psyykkinen toimintakyky (sairaus) • Muu toimintakyvyn rajoite
A17	Mies 30-34	Ylioppilas (akateemiset opinnot kesken)	3 vuotta	1 vuosi // 1 vuosi	SV (2-5 kpl) **S4 – O4**	• Psyykkinen toimintakyky (sairaus) • Muu toimintakyvyn rajoite

Taulukko 5. Asiakaskohderyhmän taustatiedot.

Toteutusvaiheessa käytiin läpi asiakkaiden etuus- ja palveluhistoria, sen objektiiviset ja subjektiiviset vaikutukset heidän työ- ja toimintakykyynsä ja työmarkkina-asemaansa sekä heidän ajatuksensa siitä, millaista tukea he kokevat tarvitsevansa. Asiakaskohtaiset vaikutukset on raportoitu taulukossa 5 (**S** = subjektiivinen arvio, **O** = objektiivinen arvio). Käytännössä todettiin, että tämän mittarin tarkka todentaminen on mahdotonta johtuen asiakkaiden pitkästä ja polveilevasta työttömyys- ja työkyvyttömyyshistoriasta. Järjestelmät, joissa näistä on tietoa, ovat vaihtuneet vuosien varrella ja kaikkia kuntoutusselvittelyihin, työkokeiluihin ja kuntouttaviin jaksoihin liittyviä tietoja ei ole dokumentoitu tarkasti tai yhteneväisesti. Toisaalta kävi myös hyvin ilmeiseksi, että asiakkaan tilanteen kehittämiseksi ja toimintamallin tarkentamiseksi riittää hyvin asiakkaan historian ymmärtäminen yleisellä tasolla.

Palvelutoimien vaikuttavuudesta yleinen löydös oli, että asiakkaan subjektiivinen kokemus vaikutuksesta poikkeaa, ymmärrettävästi, niiden alkuperäisestä lainsäätäjän tarkoituksesta. Asiakkaiden kokemuksen mukaan sairauspäiväraha-, kuntoutustuki-, ammatillisen ja lääkinnällisen kuntoutuksen- ja kuntoutusselvittelyjaksot olivat ratkaisevasti vaikuttavia eli tavoiteltu ratkaisu oli saavutettu toimenpiteen johdosta (numeerinen arvo 4). Objektiivisesti arvioiden tavoiteltu ratkaisu (4) olisi kuntoutuminen terveeksi tai ainakin työkykyiseksi ja työelämään siirtyminen tai, vakavien parantumattomien sairauksien ja pysyvien merkittävien työkykyrajoitteiden jäädessä pysyväksi olotilaksi, työkyvyttömyyseläke. Selkeästi vaikuttava ratkaisu (3) olisi kuntoutuksessa tai sairaanhoidon aktiivisessa hoitosuhteessa oleminen, jolloin tavoite olisi kuntoutuminen työkykyiseksi. Suurimmassa osassa näiden toimien toteutuminen oli asiakkaille mieluinen asia, mutta mitään tervehdyttävää hoitoa tai kuntoutusta ei ollut meneillään, saatavilla tai edes näköpiirissä.

Kuntouttavaan työtoimintaan osallistuminen oli subjektiivisesti arvioiden ollut ratkaisevasti vaikuttavaa (4), asiakkaat olivat osallistuneet kuntouttavaan työtoimintaan mielellään ja heidän sosiaalinen osallisuutensa ja toimeentulonsa olivat parantuneet toimenpiteen johdosta. Tähän lienee vaikuttanut osaltaan se, että kuntouttavaan työtoimintaan ketään ei ole pakottavasti määrätty pitkiksi ajoiksi tai, jos asiakas ei ole halunnut osallistua työtoimintaan, hän on sen keskeyttänyt sanktioista huolimatta. Objektiivisesti arvioiden kuntouttava työtoiminta on ollut vain jossain määrin vaikuttavaa (2) eli asiakas on aktivoitunut, sosiaalinen osallisuus on lisääntynyt tai palvelun tarve on selkiytynyt, toisinaan myös ei lainkaan vaikuttavaa (1) eli se ei ole tuonut mitään muutosta asiakkaan tilanteeseen.

Palvelupolut

Palvelupolun tiivistetyksi kuvaamiseksi määriteltiin määrämuotoiset toimenpiteet ja ratkaisut toimintamallin toteuttamisessa (taulukko 4, s. 21). Asiakkaan kuulumiset ja asiakkaan kokemus tilanteestaan -keskustelu toistuivat kaikissa asiakaskontakteissa, joten sitä ei ole toistuvasti kuvattu palvelupolkukuvauksiin.

Asiakaskohtaiset yhteydenotot, toimenpiteet ja ratkaisut on kuvattu asiakaskohtaisissa määrämuotoisissa taulukoissa, jotka ovat tämän loppuraportin liitteenä (liite 1). Raportoinnissa ja mittaamisessa käytetystä asiakaskohtaisesta excel-taulukosta esimerkki kuvassa 4.

				3	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	3	1	
				YHTEYDENOTTO			PALVELUOHJAUS								AKTIVOINTI			
Asiakas A (koodi)	pvm	Kesto (h:min)	Ohjaaja	Tapaaminen	Puhelu	Sähköposti	Terveyden-huolto	Sosiaali-palvelut	Kuntouttava työtoiminta: Amm.	Kuntouttava työtoiminta: Lääk.	Toimeentulo	Sosiaalinen osallisuus	Työllistyminen	Muu, mikä?	Asiakas itse	Hanketyöntekijä	Yhdessä	Selite
1	x.x.25	0:30	nimi		1											1		Aloituspuhelu asiakkaan kanssa. Hankkeen sisältö, asiakkaan tausta ja tavoite. Asiakkaan sitoutuminen hankkeeseen.
2	xx.25	2:15	nimi	1														Lyhyt kuvaus asiakkaan tilanteesta, tapaamisen sisällöstä ja toimenpiteistä. Tarkempi kuvaus asiakastapaamisten muistiinpanot lomakkeella, joka ei ole loppuraportin liite.
4	x.x.26	2:00	nimi	1			1		1							1	1	Tapaamisessa läpikäytyjen asioiden, tehtyjen toimien ja tavoitteiden yms. lyhyt sanallinen kuvaus. Tapaamisen osallistujat, jos kolmikantatapaaminen.
4	x.x.26	2:15	nimi	1								1		1		1		Asiakkuuden lopetustoimet. Keskustelu ja ohjeet jatkotoimista asiakkaalle. Työnhaun päättäminen, jos ratkaisun mukainen toimenpide.
RATKAISU																		
	Työnhaku jatkuu																	
	Koulutuksessa																	
	Työelämässä																	
	Jonossa palveluun																	
	Kuntoutuksessa																	
	Sairauslomalla																	
x	Eläkepäätös																	
	Muuttanut hankealueelta																	

Kuva 4. Esimerkki asiakaspolun raportoinnista.

Yhteenveto tuloksista

Kykyviisari®

Asiakkaan tilanteessa hankkeen aikana tapahtunutta muutosta mittaroitiin ja tehtiin näkyväksi toteuttamalla Kykyviisari-kysely asiakkuuden alkaessa ja päättyessä. Kykyviisarista käytettiin sähköistä versiota, joka antoi asiakkaalle palautteen. Palaute annettiin asiakkaalle sähköisesti tai paperisena, mikäli asiakas sen oli halukas vastaanottamaan.

Tässä mittarissa huomionarvoista on, että se perustuu täysin asiakkaan omaan kokemukseen tilanteestaan ja on hyvin tilannesidonnainen. Asiakkaiden kohdalla oli havaittavissa, että heidän arviointihetken mielialansa ja esim. ennen tapaamista saadut hyvät tai huonot uutiset vaikuttivat kovasti asiakkaan kokemukseen. Kysely tehtiin keskustellen asiakkaan kanssa hänen tilanteestaan tai asiakas teki sen itsenäisesti valmentajan ollessa paikalla. Toimintatapa valittiin asiakaspalvelutilanteen ja asiakkaan oman halun mukaisesti. Lopussa käytiin lyhyesti läpi kyselyssä näkyvä muutos ja mahdollisia syitä siihen.

Alkukartoitus

Kykyviisari-kysely täytettiin sähköisenä ensimmäisellä tai ensimmäisillä tapaamiskerroilla. Alkukartoituksen täytti 16 asiakasta, yhden asiakkaan palvelupolun tapaamisiin ei sopinut pakotettu Kykyviisari-kyselyn täyttäminen.

Ensimmäiseksi Kykyviisari-kyselyllä tehdään tilannearvio sekä käsitellään tulos ja palaute. Tämän jälkeen muotoillaan asiakkaan kanssa hänelle merkityksellinen tavoite ja suunnitellaan tavoitteen saavuttamiseksi sopivat palvelut.

Kykyviisari-kyselyn kysymyksessä B4 vastaajaa pyydetään arvioimaan asteikolla 0–10 työkykyään vertaamalla sitä siihen hetkeen, jolloin se on ollut parhaimmillaan.

0 = En pysty lainkaan työhön
10 = Työkykyni on parhaimmillaan

Työkykypistemäärä on luokiteltu siten, että

0-5 = huono
6-7 = kohtalainen
8-9 = hyvä
10 = erinomainen työkyky.

Kykyviisari-ohjeistuksen mukaan asiakkaan työkyvyn ja työllistymisen tuen tarpeen syitä on syytä selvittää tarkemmin, jos vastaus sijoittuu luokkiin 0–7. Vastauksista voidaan päätellä, että Tampereen seudun työllisyysalueen asiantuntijat ovat pääsääntöisesti onnistuneet ohjaamaan hankkeeseen kohderyhmämääritelmän mukaiset asiakkaat (taulukko 6).

Keskimäärin kohderyhmä koki työkykynsä asiakkuuden alkaessa huonoksi (keskiarvo 3,4).

A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17
4	7	2	10	10	0	3	1	4	0	0	1		3	4	0	6

Taulukko 6: Asiakkaiden arvio hankkeen alkaessa työkykyisyydestään Kykyviisari-kyselyllä toteutettuna.

Loppukartoitus

Asiakasta pyydettiin täyttämään Kykyviisari-kysely uudelleen viimeisellä tapaamiskerralla, jolloin asiakas myös päätti hankkeen asiakkuuden EURA2021-järjestelmässä.

Hankkeen päättyessä kohderyhmä koki työkykynsä keskimäärin edelleen huonoksi (keskiarvo 4,6), mutta yli puolet koki työkykynsä kuitenkin kohentuneen (9/16 = 56 %). Kahden asiakkaan oma arvio työkykyisyydestään nousi yli raja-arvo 7:n. Kaksi asiakasta koki työkykynsä heikentyneen entisestään.

A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17
6	6	8	10	10	0	6	2	6		0	2		2	7	1	8
+2	**-1**	**+6**	**0**	**0**	**0**	**+3**	**+1**	**+2**		**0**	**+1**		**-1**	**+3**	**+1**	**+2**

Taulukko 7: Asiakkaiden arvio hankkeen päättyessä työkykyisyydestään Kykyviisari-kyselyllä toteutettuna ja **muutos alkutilanteeseen nähden**.

Hankkeen aikana seurattiin Kykyviisarin avulla suuntaa antavasti ja moninäkökulmaisesti vastaajan tilannetta kuudella osa-alueella: hyvinvointi, osallisuus, mieli, arki, taidot ja keho. Vastausten raja-arvot on koottu taulukkoon 8. Näiden lisäksi Kykyviisari laski edellisten osioiden tulosprosenttien summan keskiarvon (0–100 %), jolle ei ole raja-arvoja ja jota hyödynnettiin lähinnä kokonaistilanteen muutoksen seurannassa.

Loppukyselyn täytti 15 asiakasta. Yhden asiakkaan sairaus oli niin pahassa vaiheessa, että kyselyä ei täytetty. Yksi asiakas ei täyttänyt kyselyä hankkeen alkaessa, joten se sivuutettiin myös hankkeen päättyessä.

	Heikko tilanne	**Melko heikko tilanne TAI mahdollisia haasteita**	**Melko hyvä tilanne TAI mahdollisia haasteita**	**Hyvä tilanne**
Osallisuus (O)	0–23 %	25–48 %	50–73 %	75–100 %
Mieli (M)	0–22 %	25–56 %	58–70 %	71–100 %
Arki (A)	0–23 %	25–48 %	50–73 %	75–100 %
Taidot (T)	0–48 %	50–60 %	61–73 %	75–100 %
Keho (K)	0–30 %	40–60 %	61–80 %	90–100 %

Taulukko 8: Tulkintaohjeita Kykyviisari-kyselyn eri osa-alueiden tuloksista (Lähde: Kykyviisari-käsikirja).

Hankkeen aikana kaikilla osa-alueilla muutosta on tapahtunut keskimäärin parempaan suuntaan. 12 asiakasta koki kokonaistilanteensa parantuneen (+2 % – +24 %), kolme koki sen heikentyneen (-7 % – -26 %). Näistä kolmesta yhden henkilön arviot kaikilla osa-alueilla olivat alkutilannetta huonompia, mutta kaksi koki kuitenkin osallisuuden kasvaneen.

Suurimmat yksittäiset positiiviset muutokset oli koettu osallisuudessa (kaksi asiakasta +37 %) ja fyysiseen kuntoon ja liikkuvuuteen (keho) liittyvissä asioissa (yksi asiakas +30 %, kaksi asiakasta +40 % ja kaksi asiakasta + 50 %), lisäksi yksi asiakas koki arjen sujuvoituneen merkittävästi (+48 %).

Kuvassa 5 on kuvattu hankkeen alku- ja lopputilanteen Kykyviisari-kyselyiden kokonaistilanteen ja eri osa-alueiden keskiarvot 15 asiakkaan vastausten mukaisesti. Aineistosta on poistettu yhden asiakkaan alkuarvion tulokset, koska hän ei täyttänyt loppuarviota. Sanallinen arvo työkyvystä (KOHTALAINEN) perustuu kysymyksen B4 mittaristoon (6-7 = kohtalainen) ja muiden osioiden osalta taulukossa 8 esitettyihin raja-arvoihin.

	ALKU-TILANNE	LOPPU-TILANNE	NETTO-MUUTOS
TYÖKYKY	KOHTALAINEN 67 %	KOHTALAINEN 78 %	+ 11 %
OSALLISUUS	MELKO HYVÄ 71 %	HYVÄ 82 %	+ 11 %
MIELI	HYVÄ 71 %	HYVÄ 80 %	+ 9 %
ARKI	HYVÄ 74 %	HYVÄ 84 %	+ 10 %
TAIDOT	HYVÄ 76 %	HYVÄ 80 %	+ 4 %
KEHO	MELKO HEIKKO 45 %	MELKO HYVÄ 63 %	+ 18 %

Kuva 5. Kykyviisari-kyselyn alku- ja lopputilanteen keskiarvot ja niiden muutos.

Hankkeeseen osallistuneiden määrä on vähäinen, vertailudataa on vain 15 asiakkaan osalta, mutta Kykyviisari-kyselyn tuloksista voitaneen nostaa loppustatuksen (taulukko 11, s. 35–36) perusteella muutamia löydöksiä:

- Työnhaku jatkuu: Hankkeen aikana osallisuuden tunne (nettomuutos +13 %) ja mieliala (+10 %) ovat nousset jonkin verran kohderyhmän keskiarvoa enemmän, mutta kaikilla muilla osa-alueilla muutos on ollut keskiarvoa heikompi.
- Kuntoutukseen aloittaneiden tai kuntoutuksen aloitusta odottavien mielialaosio on selkeästi yli keskiarvon (nettomuutos +15 %), mutta osallisuuden tunne kehittynyt keskimääräistä vähemmän (+5 %).
- Eläkepäätös: Kaikilla osa-alueilla muutos on jonkin verran tai selkeästi yli keskiarvon, arjen sujuvuutta kuvaavassa osiossa moninkertainen.

Palvelumuotojen vaikuttavuusarvio

Ennen hanketta toteutuneiden palvelumuotojen asiakaskohtaiset vaikuttavuusarviot on kuvattu taulukossa 5, s. 26–28.

Hankkeen vaikuttavuusarvio

Hankkeen aikaisten kaikkien palveluiden vaikuttavuus hankeaikana on kuvattu asiakaskohtaisesti liitteessä 1, s. 49 alkaen.

Taulukossa 9 on yhteenvedon omaisesti esitetty asiakkaan kokemus (kokonaisarvio) tilanteestaan hankkeen päättyessä (subjektiivinen arvio S) ja onko pilottihanke johtanut tavoiteltuun tarkoituksenmukaiseen tulemaan tai kehittänyt asiakkaan tilannetta jollain muulla tavalla (objektiivinen arvio O).

Mittaroinnissa käytettiin neliportaista numeerista asteikkoa, jonka määritelmät kuvaavat toimen vaikuttavuutta asiakkaan tilanteen kehittymiseksi (taulukko 3, s. 20). Kolmen asiakkaan subjektiivinen kokemus vaikutuksesta on tavoiteltua tarkoituksenmukaista tulosta korkeampi.

S	O	asiakkaita yhteensä		
1	1	1	Ei lainkaan vaikuttava	**6 %**
2	1	0		
2	2	3	Jossain määrin vaikuttava	**18 %**
3	2	1		**6 %**
3	3	4	Selkeästi vaikuttava	**24 %**
4	3	2		**12 %**
4	4	6	Ratkaisevasti vaikuttava	**35 %**
		17		

Taulukko 9. Yhteenveto hankkeen vaikuttavuudesta, subjektiivinen ja objektiivinen arvio.

Loppustatus

Asiakkaiden virallinen loppustatus merkitään asiakkaan lopetusilmoitukseen EURA2021-järjestelmässä, jossa vaihtoehdot ovat: Työnhaku jatkuu, Koulutuksessa, Työelämässä ja Muu ratkaisu. Hankkeen kaikki 17 asiakasta olivat hankkeen alkaessa työttömiä työnhakijoita, heistä seitsemän (7) status on muuttunut.

TOTEUTTAJAN SUMMATASON RAPORTTI	Miehiä	Naisia	Yhteensä
Aloitusilmoituksia yhteensä	7	10	17
Lopetusilmoituksia yhteensä	7	10	17
Lopettaneista työttömiä työhakijoita	3	7	10
Lopettaneista muualla	4	3	7

Taulukko 10. EURA2021, toteuttajan summatason raportti (ote).

Tässä pilotissa vaihtoehtoon Muu ratkaisu sisältyvät ratkaisut, jotka ovat kehittäneet asiakkaan tilannetta johonkin suuntaan. Kohderyhmäksi oli määritelty henkilöt, joilla on tunnistettuja työ- ja/tai toimintakykyyn liittyviä haasteita. Heidän sosiaalista osallisuuttaan ja tilannettaan kehittävät merkittävästi myös sairauden hoitoon liittyvät palvelut ja etuudet sekä erityisesti kuntoutuspolut, jos työelämään siirtymiselle on edellytyksiä. Tämän takia pilotin muiksi loppustatuksiksi määriteltiin:

Jonossa palveluun

Kuntoutuksessa

Sairauslomalla

Eläkepäätös

Muuttanut hankealueelta (siirtynyt toiselle hyvinvointi- ja työllisyyspalvelualueelle)

Asiakkaiden tilanne hankkeen päättyessä on kuvattu taulukossa 11. Asiakkaalla saattoi olla samanaikaisesti kaksi rinnakkaista statusta, kuten ”työnhaku jatkuu” ja ”jonossa palveluun” tai ”työnhaku jatkuu” ja ”kuntoutuksessa”, jolloin asiakkaalla on hyväksytty päätös Kelan kuntoutuksesta, mutta kuntoutusjakso ei ole vielä alkanut.

ID	Loppustatus	Kuvaus tilanteesta
A1	Työnhaku jatkuu, kuntoutuksessa	Asiakkaalla hyväksytty päätös Kelan kuntoutuksesta. Oli työkokeilussa testaamassa työkykyään. Kuntoutusselvittely tehty, asiakas etsii valmentajan kanssa työkokeilupaikkaa ja asiakkaalla on ennakkopäätös koulutuksesta ammatillisena kuntoutuksena, tavoitteena työllistyminen.
A2	Työnhaku jatkuu	Asiakkaalla on merkittävä toimintakyvyn rajoite, joka rajoittaa työnhakumahdollisuuksia.
A3	Työnhaku jatkuu	Asiakas oli työkokeilussa testaamassa työkykyään, saanut ja ottanut vastaan hoitoa sairauksiinsa, aikoo aloittaa yritystoiminnan uudelleen kolmen kuukauden sisällä.
A4	Kuntoutuksessa	Asiakas on käynyt kuntoutusselvittelyn ja on Kelan työkokeilussa. Tavoitteena on saada lisätietoa asiakkaan työkyvystä.
A5	Työnhaku jatkuu, kuntoutuksessa	Asiakkaalla on hyväksytty päätös Kelan kuntoutuksesta. Asiakas odottaa kuntoutusselvittelyä, oli työkokeilussa testaamassa työkykyään, kuntoutuksen tavoitteena lisäkoulutus ja työllistyminen.
A6	Eläkepäätös	Työkyvyttömyyseläke.
A7	Sairauslomalla	Vuoden mittainen sairausloma, tämän jälkeen työkyvyttömyyseläke todennäköinen huomioiden asiakkaan toimintakyky ja ikä, lisätutkimuksia sairausloman aikana tulossa.
A8	Työnhaku jatkuu	Asiakas saanut ja ottanut hoitoa vastaan, suunnitelmia kevytyrittäjyydestä.
A9	Työnhaku jatkuu	Asiakkaalle tehty työnhakudokumentit, etsitty piilotyöpaikkoja, asiakas jatkaa työnhakua itsenäisesti.
A10	Eläkepäätös	Kuntoutustuki vuodeksi, työkyvyttömyyseläke todennäköinen huomioiden asiakkaan terveydentila ja kuntoutumisennuste.

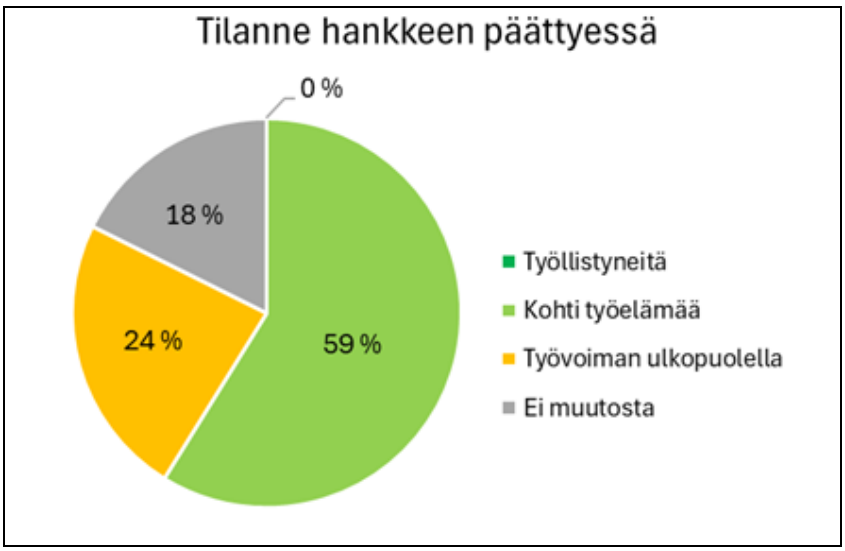
A11	Työnhaku jatkuu, jonossa palveluun	Asiakas odottaa muutoksenhakulautakunnan päätöstä vuoden mittaisesta sairauspäivärahasta, lisätutkimuksia tulossa. Historiassa kuntoutustuen hylkäävä päätös vakuutusoikeudesta, asiakkaan toimintakyky heikentynyt edellisestä päätöksestä.
A12	Työnhaku jatkuu	Asiakkaalla on kuntoutustutkimus ja sairaudenhoitotoimenpiteet kesken, opiskeluvaihtoehdot ovat selkiytyneet ja motivaatio kohonnut.
A13	Työnhaku jatkuu	Asiakkaalla sairausloman hylkäävä päätös vakuutusoikeudesta. Asiakkaan toimintakyky merkittävästi rajoittunut, siihen ei ole - yrityksistä huolimatta - saanut hoitoa. Saanut ja ottanut hoitoa vastaan muuhun sairauteen. Syntynyt kouluttautumisajatuksia. Kelan kuntoutushakemus hylätty ei ajankohtaisena, koska toimintakyky on rajoittunut.
A14	Sairauslomalla	Vuoden mittainen sairausloma, tämän jälkeen työkyvyttömyyseläke todennäköinen huomioiden asiakkaan toimintakyky ja ikä, lisätutkimuksia sairausloman aikana tulossa.
A15	Työnhaku jatkuu, työelämässä	Asiakas aloittaa kolmen kuukauden sisällä työkokeilussa, joka todennäköisesti jatkuu palkkatukityönä, jonossa lisätutkimuksiin saadakseen toimintakykyään parantavaa hoitoa.
A16	Työnhaku jatkuu	Asiakkaalla kaksi kuntoutustuen hylkäävää päätöstä vakuutusoikeudesta, hylätty kuntoutusselvittelyhakemus. Asiakkaan ikä ja toimintakyvyn rajoitteet huomioiden työllistyminen epätodennäköistä.
A17	Kuntoutuksessa	Asiakas on ammatillisen kuntoutuksen työkokeilussa tavoitteena palata takaisin työelämään omaan ammattiinsa ja jatkaa opinnot päätökseen työn ohessa.

Taulukko 11. Asiakkaiden status hankkeen päättyessä.

Pilotin lyhyestä kestosta ja asiakkaiden moninaisista haasteista johtuen hankkeesta suoraan työelämään ei siirtynyt kukaan, mutta hankkeen päättyessä useita asiakkaita (10) on matkalla kohti työelämää: koulutus ammatillisena kuntoutuksena (3) tai omaehtoisia kouluttautumissuunnitelmia (2), työkokeilu (3), suunnitelma yritystoiminnan (1) tai kevytyrittäjyyden (1) käynnistämisestä.

Hankkeen aikana pitkäkestoisesti tai pysyvästi työvoimanulkopuolelle siirtyneitä oli kaikkiaan neljä (4): sairausloma (2) ja eläkepäätös (2).

Kolmen (3) asiakkaan tilanteessa ei tapahtunut merkittävää muutosta.



Kuvio 6. Asiakkaiden loppustatukset työllistymisen näkökulmasta.

Yleisesti hyödynnettävät vaikutukset – Osatuotos 3

Tämä luku sisältää yhteenvedon, jossa arvioidaan, löytyikö pilottiasiakkaiden palvelupolun vaikutuksista yhteisiä selittäviä piirteitä ja onko näiden pohjalta mahdollista yleistää ja hyödyntää toimintamallia laajemmin. Arviossa verrataan pilottiin osallistuneen asiakkaan omaa kokemusta vastaanotetun tuen hyödyistä ja haitoista siihen, miten tuki realistisesti muutti hänen työmarkkina-asemaansa, työ- ja toimintakykyään sekä osallisuuttaan yhteiskunnassa.

Hankkeen tavoitteena oli kehittää pilotoitu ja tulokselliseksi perusteltu toimintamalli tukemaan kohderyhmän työllisyysasemaa ja osallisuutta yhteiskunnassa. Jo hankesuunnitelmassa kuvattiin ongelmavyyhdin moniulotteisuutta ja vastuutahon vaikeaa määrittämistä. Hankkeessa pyrittiin todentamaan tehokkaimmat ja vaikuttavimmat keinot kehittää asiakkaiden asemaa. Asiakkaita ohjattiin hankkeen aikana jatkuvalla valmennuksella ja tukityöskentelyllä kohti työelämää tai ainakin vakaampaa yhteiskunnallista asemaa hyödyntäen olemassa olevaa palveluverkostoa ja huomioiden asiakkaan henkilöhistoriassa vastaanotettu tuki ja sen vaikutukset. Hankkeessa pyrittiin ratkaisemaan työllistymisen haasteita tuottamalla kaikille pilottiasiakkaille yhdenvertaista palvelua huolimatta heidän kotikunnastaan. Hankkeessa hyödynnettiin palveluntuottajina alueen toimijoita pilottiryhmän asiakkaiden tarpeiden mukaisesti.

Tavoitellut vaikutukset ja löydetyt yleistettävät keinot

Hankkeen kohderyhmänä olivat vaikeimmassa työmarkkina-asemassa olevat pitkäaikaistyöttömät henkilöt. Hankeryhmän tarkemmassa määritelmässä korostettiin myös tiedossa olevia terveys- ja työkykyhaasteita. Tästä johtuen oli odotettavissakin, että tie kohti työelämää tulee olemaan pitkä, eikä välttämättä toteudu lyhytkestoisen pilottihankkeen aikana työllistymisenä. Terveys- ja työkyvyn haasteet osoittautuivat osalla asiakkaista erittäin merkittäviksi ja arjen toimintakykyä rajoittaviksi. Sosiaaliseen osallisuuteen liittyvät tekijät ovat hyvin henkilökohtaisiin elämän osa-alueisiin liittyviä ja/tai merkittäviä toimeentulohaasteita.

Työmarkkina-aseman muuttaminen (tukeminen) kohti työelämää

Vaikuttavia keinoja, joita hyödynnettiin asiakkaan henkilökohtaisen tilanteen pohjalta:

1. **Kelan kuntoutusselvittelyyn ohjaaminen**

   Asiakas ohjataan työttömien terveystarkastuksen ja omalääkärin lausuntojen ja lähetteiden pohjalta Kelan kuntoutusselvittelyyn.

- Valmentaja on yhteydessä työttömien terveystarkastukseen ja kertoo lyhyesti asiakkaan tavoitteen käynnille, näin asiakas saa helpommin ajan ja asia lähtee heti oikeaan suuntaan.
- Valmentaja tekee kuntoutusselvittelyhakemuksen yhdessä asiakkaan kanssa.
- Valmentaja keskustelee ennen jaksoa asiakkaan kanssa tavoitteesta jaksolle (työkokeilu, ammatillinen kuntoutus, työkyvyttömyysetuus).

- Valmentaja opastaa asiakasta tekemään toimintakykypäiväkirjaa arjestaan tai toiveistaan uudelle työlle.
- Valmentaja etsii kuntoutusjaksoa odotellessa työpaikan, jonka kanssa asiakkaalle tehdään lyhyt työkokeilusopimus. Valmentaja on osittain työkokeiluaikana mukana, työkokeilusta tehdään työpaikan esihenkilön, valmentajan ja asiakkaan kanssa työkykylausunto, jossa arvioidaan työkykyä asiakkaan tekemässä työssä.
- Valmentaja auttaa asiakasta keräämään oleelliset dokumentit terveys- ja työkykyhaasteistaan kuntoutusjaksolle mukaan otettaviksi.
- Valmentaja keskustelee ja ohjaa asiakasta jaksojen välissä, auttaa pitämään tavoitteen mielessä.
- Valmentaja osallistuu kuntoutusjakson verkostopalaveriin ja tukee asiakasta tavoitteen saavuttamisessa.
- Valmentaja tekee asiakkaan kanssa tarvittavat jatkotoimet (hakemukset, työkokeilunpaikan etsintä, sairaudenhoidon ja lausuntojen hankkiminen).
- Valmentaja opastaa asiakasta käytännön ohjein jatkamaan prosessia tavoitteen mukaisesti.

Toteuma: Kolme asiakasta aloitti tai kävi läpi kuntoutusselvittelyn, kuntoutus jatkuu.

Vaikutus: Kahdella asiakkaalla tuloksena työkokeilun kautta työllistymistä edistävä opiskelu ja yhdellä henkilöllä työkyvyn mukainen työkokeilu oikean etuuden eli työkyvyttömyyseläkehaun tueksi.

Asiakkaan kokemus: Valmentajan jatkuva tuki ja osallistuminen vaikutti merkittävästi toteutumiseen.

2. Ammatilliseen kuntoutukseen (Kelan tai työeläkeyhtiön) ohjaaminen

Asiakas ohjataan lääkärin lausunnon, työ- ja koulutushistorian perusteella Kelan tai työeläkeyhtiön ammatilliseen kuntoutukseen.

- Valmentajan tulee aina arvioida asiakkaan mahdollinen oikeus, ja miettiä tätä ratkaisuna kohti työelämää. Tämä ei ole kovin yleinen oikeus vaikeassa työmarkkina-asemassa oleville henkilöille, mutta erittäin tehokas keino, jota ei saa jättää hyödyntämättä, jos siihen on mahdollisuus.
- Valmentaja ohjaa asiakasta hakuprosessissa ja toimien aloittamisessa samalla tavoin kuin Kelan kuntoutusselvittelyssä asiakkaan tarpeen mukaan.

Toteuma: Yksi asiakas aloitti ammatillisen kuntoutuksen.

Vaikutus: Tuloksena työkokeilun kautta paluu työelämään ja työllistymistä edistävä opiskelu.

Asiakkaan kokemus: Valmentajan jatkuva tuki ja osallistuminen vaikutti merkittävästi toteutumiseen.

3. Työllistymisen vaihtoehtojen lisääminen

Valmentaja käyttää riittävästi aikaa tutustuakseen asiakkaan työ- ja koulutushistoriaan, henkilökohtaiseen tilanteeseen, tavoitteisiin, taitoihin, harrastuksiin ja työkyvyn haasteisiin. Valmentaja etsii ratkaisukeskeisesti asiakkaan kanssa keskustellen monipuolisesti vaihtoehtoisia ja realistisia polkuja kohti työllistymistä:

- Valmentaja selkeyttää asiakkaan kanssa realistisen tavoitteen tulevaisuudelle.
- Valmentaja tekee asiakkaan kanssa työnhakuasiakirjat.
- Valmentaja etsii soveltuvan työkokeilupaikan yhdessä asiakkaan kanssa.
- Valmentaja etsii piilo- ja täsmätyöpaikkoja yhdessä asiakkaan kanssa.
- Valmentaja etsii kouluttautumisvaihtoehtoja ja kouluttautumisen rahoitusmuotoja yhdessä asiakkaan kanssa.
- Valmentaja etsii yrittäjä- ja itsensä työllistämisen vaihtoehtoja ja rahoitusmuotoja yhdessä asiakkaan kanssa.
- Valmentaja tukee asiakasta selvittämällä vaihtoehtoja asiakkaan puolesta, jolloin asiakkaan anonymiteetti työnantajiin ja viranomaisiin nähden säilyy selvittelyn ajan.

Toteuma: Yhdeksän asiakkaan työ- ja toimintakyky oli sellainen, että heille työllistymisen vaihtoehtojen edistäminen oli ajankohtaista.

Vaikutus: Kaikki yhdeksän asiakasta oppivat uusia tietoja ja taitoja kohti työllistymistä ja löysivät uusia näkökulmia ja tavoitteita. Tarkempi kuvaus taulukossa 11, Asiakkaiden status hankkeen päättyessä.

Asiakkaan kokemus: Asiakkaat kokivat työllistymisen tavoitteiden ja vaihtoehtojen miettimisen ja etsimisen hyödylliseksi ja jatkavat asian edistämistä itsenäisesti.

Työ- ja toimintakyvyn muuttaminen (tukeminen) - hoidon saaminen

Vaikuttavia keinoja, joita hyödynnettiin asiakkaan henkilökohtaisen tilanteen pohjalta:

1. Työttömien terveystarkastukseen ohjaaminen

Asiakas ohjataan työttömien terveystarkastukseen, koska se on usein nopein ja tehokkain reitti niin omalääkärille pääsemiseksi kuin muiden sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelupolkujen aloittamiseksi.

- Valmentaja selvittää asiakkaan tuen tarpeen.
- Valmentaja auttaa keskusteluissa asiakasta löytämään tavoitteen työ- ja toimintakyvyn muuttamiseen.
- Valmentaja tilaa ajan saatesanoin asiakkaan puolesta.

- Valmentaja tilaa ajan saatesanoin yhteistyössä työllisyyspalveluiden asiakasvastaavan kanssa.
- Valmentaja opastaa asiakasta ajan tilaamiseksi.
- Valmentaja opastaa asiakasta tekemään toimintakykypäiväkirjaa arjestaan.

Toteuma: Kuuden asiakkaan tilanteessa oli tarkoituksenmukaista etsiä palvelupolun alkua työttömien terveystarkastuksen kautta.

Vaikutus: Kaikki kuusi asiakasta saivat ajan työttömien terveystarkastukseen. Työttömien terveystarkastukset johtivat asiakasta eteenpäin halutulla palvelupolulla.

Asiakkaan kokemus: Kaikki kuusi asiakasta olivat tyytyväisiä asiansa etenemisestä oikeaan suuntaan.

2. Perusterveydenhuoltoon ohjaaminen

Asiakas ohjataan perusterveydenhuoltoon hankkimaan hoitoa, lähetteitä erikoissairaanhoitoon tai lausuntoja.

- Valmentaja selvittää asiakkaan palvelun tarpeen.
- Valmentaja auttaa keskusteluissa asiakasta löytämään tavoitteen työ- ja toimintakyvyn muuttamiseen.
- Valmentaja rohkaisee asiakasta hakemaan ja ottamaan vastaan hoitoa sairauteensa.
- Valmentaja opastaa asiakasta ajan tilaamiseksi tavoitteen mukaisesti.
- Valmentaja opastaa asiakasta tekemään toimintakykypäiväkirjaa arjestaan.
- Valmentaja tekee asiakkaan kanssa asialistan lääkärin tapaamista varten, jotta
- tapaaminen pysyy tavoitteen mukaisena.
- Valmentaja menee tarvittaessa mukaan tapaamiseen.

Toteuma: Yhdeksän asiakkaan tilanteessa oli tarpeellista aloittaa tai edistää palvelupolkua perusterveydenhoidon lääkärikäynnillä.

Vaikutus: Lähes kaikki asiakkaat saivat ja ottivat vastaan lisähoitoa sairauksiinsa, saivat tavoitteena olleet lähetteet ja lausunnot. Poikkeus: yksi asiakas ei saanut hoitoa, eikä lähetettä tarvittavalla tavalla.

Asiakkaan kokemus: Lähes kaikki asiakkaat olivat tyytyväisiä hoitonsa ja palvelupolkunsa edistymisestä oikeaan suuntaan. Yhden asiakkaan asia ei edistynyt.

3. Toimintakykypäiväkirjan tekemiseen ohjaaminen

Asiakas opastetaan kirjaamaa päivänkulkuaan, arkisia askareitaan, omaa jaksamistaan ja päivän aikana esiin tulevia toiminnanrajoitteitaan.

- Valmentaja auttaa asiakasta kirkastamaan tavoitteensa toimintakykyynsä liittyen.
- Valmentaja selkeyttää asiakkaalle tavoitteeseen johtavat mahdolliset keinot.
- Valmentaja auttaa asiakasta näkemään työ- ja toimintakykynsä realistisesti ja objektiivisesti.

Toteuma: Kahdeksan asiakkaan oikeaan/oikea-aikaiseen palvelun saamisen edistämisessä toimintakykypäiväkirjan pitäminen oli hyödyksi.

Vaikutus: Kaikki asiakkaat saivat edellisiä palveluntuottajatapaamisia paremman ja enemmän tavoitteen mukaisen tuloksen tapaamisesta.

Asiakkaan kokemus: Kaikki asiakkaat olivat tyytyväisiä tulokseen ja oppivat tunnistamaan toimintakykyään paremmin.

4. Terveyteen ja toimintakykyyn liittyvien tavoitteiden tunnistaminen

Asiakasta ohjattiin ratkaisukeskeisellä valmennuksella tunnistamaan terveyteen ja toimintakykyyn liittyviä tavoitteitaan.

- Valmentaja tukee asiakasta löytämään realistisia tavoitteita tilanteensa muuttamiseen.
- Valmentaja tukee asiakasta hakemaan hoitoa.
- Valmentaja tukee asiakasta ottamaan vastaan hoitoa.
- Valmentaja rohkaisee ja herättelee asiakasta hoitamaan itseään paremmin.
- Valmentaja tukee asiakasta tilanteensa hyväksymisessä.
- Valmentaja tukee asiakasta tavoitteiden saavuttamisessa.
- Valmentaja tukee asiakasta tuen ja hoidon etsimisessä ja saamisessa.

Toteuma: Viidentoista asiakkaan terveyteen ja toimintakykyyn liittyi rajoitteita ja vaikeuksia, joihin tarvittiin vaikuttavia toimia.

Vaikutus: Kaikki asiakkaat edistivät omaa terveyttään ja toimintakykyään jollakin uudella tavalla hankkeen aikana (hoito, lääkitys, itsehoito, lisätutkimukset).

Asiakkaan kokemus: Asiakkaat olivat tyytyväisiä pieniinkin edistysaskeliin tilanteessaan. Yhdenkään asiakkaan asia ei ratkennut kokonaan, joten asiakkaat olivat osin turhautuneita tuloksiin.

Osallisuus yhteiskunnassa (tukeminen) - vakaampi asema yhteiskunnassa

Vaikuttavia keinoja, joita hyödynnettiin asiakkaan henkilökohtaisen tilanteen pohjalta:

1. Etuushakemusten tekeminen

Ohjataan asiakasta etuushakemusta varten tarvittavien liitteiden hankkimisessa ja etuuden hakemisessa asiakkaan tilanteen mukaisesti.

- Valmentaja opastaa asiakasta oikeiden liitteiden hankkimisessa ja toimittamisessa oikea-aikaisesti.
- Valmentaja tutustuu asiakkaan etuushistoriaan ja liitteisiin ja nostaa sieltä hakemukseen oleelliset kohdat tavoitellun ratkaisun saavuttamiseksi.
- Valmentaja ohjaa etuushakemusprosessia jatkumona niin, että etuudet seuraavat juridisesti ja aikataulullisesti toisiaan oikein.
- Valmentaja ohjaa ja toteuttaa muutoksenhakuhakemuksia oikea-aikaisesti.
- Valmentaja täyttää ja toimittaa asiakkaan kanssa etuushakemuksia.
- Valmentaja ohjeistaa asiakasta etuushakemuksien täyttämisessä ja toimittamisessa.
- Valmentaja ohjeistaa asiakasta itsenäisiin jatkotoimiin, jotta etuushakemusprosessi ei katkea turhaan.

Toteuma: Yhdentoista asiakkaan työkyky- ja/tai toimeentulotilanne olivat sellaisia, että heitä ohjattiin ja tuettiin etuushakemuksien tekemisessä.

Vaikutus: Lähes kaikki etuushakemusprosessit johtivat toivottuun ratkaisuun, yhdessä tapauksessa päätös johti muutoksenhakuun tarvittavin lisäliittein.

Asiakkaan kokemus: Kaikki asiakkaat olivat tyytyväisiä ja helpottuneita, kun heillä oli ammattitaitoista tukea ja apua prosesseissa. Viisi asiakasta oli sitä mieltä, että ei olisi päässyt ratkaisuun ilman valmentajan apua.

2. Toimeentuloasioissa ohjaaminen

Ohjataan asiakasta sosiaalitoimen, velkaneuvonnan ja ulosoton asiakkuudessa asiakkaan tilanteen mukaisesti.

- Valmentaja tekee asiakkaan kanssa laskelmia ja suunnitelmia tilanteen selkeyttämiseksi ja helpottamiseksi.
- Valmentaja selkeyttää asiakkaan tuen tarpeen.
- Valmentaja selvittää, mistä ja miten tukea on saatavilla.
- Valmentaja ottaa asiakkaan kanssa yhteyttä palveluun.
- Valmentaja ottaa asiakkaan puolesta yhteyttä palveluun (asiakkaan luvalla tai pyynnöstä).

- Valmentaja menee tarvittaessa asiakkaan mukaan tapaamiseen.
- Valmentaja kutsuu tarvittavia muita palvelutahoja paikalle.

Toteuma: Seitsemän asiakkaan toimeentulotilanne oli sellainen, että heitä ohjattiin ja tuettiin sen selvittämisessä ja asiakkuuksissa.

Vaikutus: Toimeentuloasia käsiteltiin perusteellisesti ja kaikki mahdollinen apu ja tuki haettiin, Asiakkaan tarve selkiytyi.

Asiakkaan kokemus: Kaikki asiakkaat olivat helpottuneita, kun heillä oli ammattitaitoista tukea ja apua tilanteen selvittämisessä ja asiakkuuksissa. Tulos ei suurimmaksi osaksi ratkaissut asiakkaan asiaa merkittävästi, joten asiakkaat olivat edelleen turhautuneita tilanteeseensa.

3. Sivistyspalveluiden hyödyntämiseen ohjaaminen

Asiakkaalle kerrottiin paikkakunnan maksuttomista tai tuetuista harrastusmahdollisuuksista ja palveluista.

Toteuma: Kaikkien asiakkaiden kanssa keskusteltiin harrastusmahdollisuuksien ja sivistyspalveluiden vaihtoehdoista asiakkaan tilanteen mukaisesti.

Vaikutus: Valmentajalla oli tarjota ratkaisukeskeisestä tukea asiakkaan arkeen muun valmennuskeskustelun vahvistamiseksi, esim. liikunnan tukeminen fyysisissä haasteissa, harrastuksen löytäminen, yksinäisyyden vähentäminen, taitojen lisääminen, digilaitteiden käyttäminen jne.

Asiakkaan kokemus: Palvelut olivat asiakkaille enimmältä osin jo tuttuja, osa hyödynsi niitä aktiivisesti, osa halutessaan tai tarvitessaan. Mahdollinen hyöty tuli valmentavista keskusteluista palveluiden hyödyntämisen aktivoimiseksi.

Asiakaspalaute – toteuttajan palautekyselyraportti

Hankkeen asiakkaiden oli mahdollista jättää palautetta hankkeen asiakkuudesta hankkeen lopetusilmoituksen täyttämisen yhteydessä EURA2021-järjestelmässä. Palautetta saattoivat antaa vain sähköisesti tunnistautuneet asiakkaat (13 asiakasta). Jos aloitus- ja lopetusilmoitus tehtiin hanketoimijan toimesta (4 asiakasta), palautetta ei ollut mahdollista antaa.

Tunnistautuneena EURA2021-järjestelmään annettu palaute (taulukko 12) vahvistaa asiakkaiden kokemusta kuvaavien hankkeen aikaisten suusanallisten palautteiden oikeellisuutta.

Eniten valittu suosittelun peruste on ”Toimintaa toteuttavan henkilökunnan perusteella”, mikä kuvaa toimintamallin toteuttamisessa henkilökunnan ammattitaidon ja kuuntelemisvalmiuden tärkeyttä.

TOTEUTTAJAN PALAUTEKYSELYRAPORTTI

Toteuttajan palautekyselyraportti	
Lopetusilmoituksen itse jättäneitä osallistujia hankkeessa, kpl	13
näistä palautekyselyyn vastanneiden osuus, %	100 %

Suosittelun todennäköisyys	Vastaajia, kpl	Suosittelu-pisteet
6 Hyvin todennäköisesti	12	72
5 Todennäköisesti	1	5
4 Melko todennäköisesti	0	0
3 Melko epätodennäköisesti	0	0
2 Epätodennäköisesti	0	0
1 Hyvin epätodennäköisesti	0	0
Yhteensä	13	77
Suosittelupisteiden keskiarvo (asteikolla 1-6)		5,92

Suosittelun perusteet	Valintoja, kpl
Toiminnan sisältö	9
Toimintaa toteuttava henkilökunta	13
Toiminnan kesto	5

Hankkeen toimintaa suositellaan toiselle henkilölle pisteiden keskiarvon perusteella:	Hyvin todennäköisesti
Suurin osa vastaajista suosittelee hankkeen toimintaa toiselle henkilölle:	Hyvin todennäköisesti
Eniten valittu suosittelun peruste hankkeessa on:	Toimintaa toteuttavan henkilökunnan perus-teella

Taulukko 12. Kooste hankkeen lopetusilmoituksen yhteydessä EURA2021-järjestelmään jätetyistä asiakaspalautteista.

Tulosten hyödyntäminen tulevaisuudessa - Osatuotos 4

Pilotin tavoitteena oli

a) selvittää, onko toimintamallitasoisia keinoja ja toimintatapoja hankkeen kohderyhmän työelämään ohjaamisen tehostamiseksi sekä toimintakyvyn ja sosiaalisen osallisuuden lisäämiseksi oikean palvelun ja etuuden avulla TAI

b) todeta, että tällaisia keinoja ei pilottiryhmään kohdennetuista toimenpiteistä huolimatta löydetty.

Pilotin tuloksien perusteella Työtie ry:n hallitus, jäsenkunnat ja Tampereen seudun työllisyyspalvelut ovat ilmaisseet myönteisen kantansa vastaavan toiminnan jatkamiselle jossakin muodossa. Toiminnan aloittaminen vaatii kuitenkin toiminnan rahoituksen ratkaisemista toteuttamisen oikean resurssoinnin ja jatkumon varmistamiseksi.

Ehdotus toimintamallitasolla

Tämän pilotin tulosten perusteella toimintaa kannattaa jatkaa ja edelleenkehittää.

Myös muut palveluntuottajat valtakunnallisesti voivat **kehittää ja toteuttaa** toimintamalleja ja palveluita vastaavalle kohderyhmälle - pilotin aikaiset tuotokset toimivat hyvänä pohjana vastaavien palveluiden kehittämisessä, resurssoinnissa ja tehtävien toimenkuvien laatimisessa:

Osatuotos 2 - **Asiakastapaamisten muistiinpanot -haastattelulomake, Kykytie-toimintamalli** (s. 9–12)

Osatuotos 2 - **Toimenpiteet määrämuotoisina -taulukko** (s. 20–21)

Osatuotos 4 - **Tavoitellut vaikutukset ja löydetyt yleistettävät keinot -keinojen tarkat tehtävätasoiset kuvaukset** (s. 37–43).

Tämän hankkeen tuloksena asiakkaat, joille ei löytynyt pysyvää ratkaisua, jakaantuivat kahteen pääryhmään, jotka molemmat tarvitsevat pitkäkestoista, hyvin erilaista, kohdennettua tukea.

- Työllistymisen vaihtoehtojen etsiminen ja tukeminen niiden asiakkaiden kanssa, joilla on työkykyä tai kuntoutumismahdollisuuksia.
- Oikealle etuudelle ohjaaminen ja tukeminen niiden asiakkaiden kanssa, joilla ei ole työkykyä eikä kuntoutumismahdollisuuksia.

Julkinen palveluverkosto ja lainsäädännössä taatut palvelut ovat samat valtakunnallisesti. Palveluiden saatavuudessa voi olla paikallisia eroja, tässä hankkeessa toimittiin palveluverkostoa

hyödyntäen paikallistasolla. Tämän hankkeen kokemusten pohjalta nykyinen julkinen palveluverkosto vastaa pitkäkestoisesti parhaiten näiden asiakkaiden monimuotoisiin tarpeisiin. Asiakkaiden terveydenhoitoon, toimeentuloon ja sosiaaliseen tukeen ei löydy pysyviä, vaikuttavia ratkaisuja yksittäisillä ostetuilla konsultointikäynneillä tai rahallisella kertatuella.

Lyhytkestoisesti julkista palvelua parempi tuen rahallinen taso (tarkoittaen tilannetta, jossa jokin etuus on väliaikaisesti tai lyhytaikaisesti suurempi kuin vastaava Kelan, hyvinvointialueen tai kunnan myöntämä toimeentuloa turvaava palvelu), erityistason tai vaativan tason erikoislääkärin tai terapeutin hoitosuhde, laaja-alainen sosiaalinen tuki, erilaiset kertaluontoiset starttirahat ja koulutustuet tai vastaavat tukimuodot toki auttaisivat vaikeassa tilanteessa olevia henkilöitä merkittävästi eteenpäin, mutta niiden toteuttaminen ei ole realistinen vaihtoehto nykyisissä yhteiskunnallisissa puitteissa.

Tässä raportissa dokumentoitiin pienimuotoisen hankkeen suppean kohderyhmän palvelupolkujen kuvaus vaikuttavimmista toimista, se ei mitenkään riitä vastaamaan kaikkien vastaavan kohderyhmän asiakkaiden tarpeisiin. Tässä hankkeessa myös asiakkaiden palvelupolut jäivät monilta osin kesken, koska asiakkaiden monimutkaiset, pitkittyneet tilanteet vaativat aikaa edetäkseen tiettyyn täsmälliseen tulokseen. Asiakkaiden saama ja vastaanottama parempi hoito tehoaa viiveellä tai vaatii lisätutkimuksia ja muutoksia, asiakkaiden uusien tavoitteiden ja ajatusmallien muuttuminen toiminnaksi vaatii aikaa, lisätutkimukset ja etuusprosessit ovat pitkiä ja polveilevia, asiakkaat saattavat tarvita jonkinlaista säännöllistä tukea ja apua palveluverkostossa asioimiseksi.

Tässä raportissa on korostettu tämän kohderyhmän ohjaamisen vaativan aikaa tapaamisille, asiakkaiden asioiden hoitamiselle ja tuen kestolle pitkien palvelupolkujen vuoksi. Valmentajalta vaaditaan hyviä vuorovaikutustaitoja, ratkaisukeskeistä valmennusosaamista ja laaja-alaista sosiaali-, terveys- ja työllisyyspalveluiden tuntemusta sekä osaamista työkyvyn arvioinnin kriteereistä ja palveluprosesseista.

Tulosten hyödyntäminen tulevaisuudessa, sisältää suunnitelman jatkosta

Toiminnan jatkamisen suunnittelemisessa on kuultu jäsenkuntien ja työllisyyspalveluiden tarpeita ja toiveita vastaavanlaisen toiminnan painopisteille tulevaisuudessa. Tämän hankkeen tulosten ja pilotoidun toimintamallin tuomat kokemukset ja lisääntynyt tieto kohderyhmän asiakkaista ja julkisen palveluverkoston toiminnasta ovat erittäin hyvä pohja suunnitella toiminnalle entistä tuloksellisempaa jatkohanketta tai kohdennettua palvelua toteutettavaksi muunlaisella rahoituksella.

Työtie ry tekee uuden ESR-rahoitteisen jatkokehityshankerahoitushakemuksen, jossa esitetään tarkennettuja toimia ja pitkäkestoisempaa tukea vastaavan tai tarkennetun kohderyhmän asiakkaille. Jäsenkunnat sitoutuvat jatkokehityshankkeen omarahoitusosuuteen.

Jäsenkuntien kanssa käytiin keskusteluja myös vaihtoehtoisten rahoitusmallien mahdollisuuksista ja rahoitustarpeen tiivistämistä hankkeessa toteutettua toimintamallia huomattavasti tarkennetummalla ja tuloshakuisemmalla palvelupaketilla. Työllisyysalueen palvelumaksut ja työttömyysturvan

kuntaosuudet ovat kuitenkin ajaneet kunnat nälkäkuurille, eikä näin ollen rahaa ollut irrotettavissa yksinomaan kuntarahoituksella toteutettavaan palveluun.

Sosiaali- ja terveysjärjestöjen avustuskeskuksen (STEA) C-avustuksen hakuaika (4.5.2026 – 1.6.2026) osui yksiin Kykytie-pilotin päättymisajankohdan kanssa (31.5.2026). C-avustusta voi hakea toiminnan käynnistämiseen tai muihin määräaikaista rahoitusta tarvitseviin perusteltuihin hankkeisiin. Työtie ry jätti 1.6.2026 avustushakemuksen, jossa avustusta haettiin toiminnan rahoittamiseen pilotin ja jatkokehityshankkeen väliseen aikaan. C-avustuksella on tavoitteena vakiinnuttaa Kykytie-pilotissa kehitetty, tulokselliseksi havaittu toimintamalli ja todentaa pitkäkestoisempien asiakkuuksien hyödyt. Jäsenkunnat ovat sitoutuneen välivaiheen omarahoitukseen (15 % kokonaisbudjetista).

STEA julkaisee oman virallisen avustusehdotuksensa joulukuussa 2026. Sosiaali- ja terveysministeriö käsittelee STEA:n tekemän ehdotuksen ja tekee lopulliset päätökset myönnettävistä avustuksista tammikuussa 2027.

www.tyotie.fi/kykytie-pilotti/

Kykytie
Työtie ry

Euroopan unionin
osarahoittama

PALVELUPOLKU **LIITE 1**
Asiakas A1

Lähtötilanne: Asiakkaalla ei ole työhistoriaa. Taustalla nuoruudesta jatkunut toimintakyvyn rajoite ja vapaa-ajan tapaturma, jotka estäneet työllistymisen alalle, jolle on ammatillinen perustutkinto. Historiassa kaksi kuntoutustutkimusjaksoa, joista jälkimmäinen 16 vuotta sitten. Suositeltu uudelleenkouluttautumista, joka ei toteutunut. Toimintakykyä parantava kuntoutusjakso 5 vuotta sitten johtanut toimintakyvyn parempaan itsehoitoon. Kuntouttavassa työtoiminnassa ollut 15 vuoden ajan, se lisännyt asiakkaan osallisuutta ja aktiivisuutta. Asiakas on itse ollut tyytyväinen toimintaan, toiminnassa todennettu, että asiakkaan toimintakyky rajoittunut, pystyy työskentelemään vain tauottamalla vapaasti tekemistään ja valitsemalla tehtävät toimintakyvyn mukaisesti.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 16 tapaamista, puhelinkeskustelua tai sähköpostia.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Asiakas pääsi kuntoutusselvittelyyn ja oli työkokeilussa. Teki itsenäisesti toimintakykypäiväkirjaa ja osallistui työkykylausunnon tekemiseen. Kuntoutusselvittelystä ratkaisuna puoltava lausunto, Kelan työkokeilun kautta opiskelu ammatillisena kuntoutuksena työllistymisen tukemiseksi. Asiakas aktivoitui terveyttä ja toimintakykyä tukevaan itsenäiseen toimintaan.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Työttömien terveystarkastus ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut - hyväksytty	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimintakykypäiväkirja ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Verkostopalaveri	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Työkokeilu ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Verkostopalaveri	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Työkykylausunto työnantaja	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Verkostopalaveri	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Työkokeilu ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut -hyväksytty	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	3
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	3

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Asiakkaalle etsitty ratkaisu työllistymisen edistämiseksi ja sitä toteutettu aktiivisesti ja tavoitteellisesti yhdessä. Asiakas aktivoitunut oman terveyden ja toimintakyvyn hoitamisessa.

Lopputilanne: Asiakas saa tulevaisuudessa tukea myönnettyyn Kelan kuntoutuksen työkokeilun ja ammatillisen koulutuksen paikkojen etsimiseen. Toteutetaan Kelan kuntoutuksena.

PALVELUPOLKU
Asiakas A2

Lähtötilanne: Asiakkaalla noin 30 vuoden työhistoria koulutustaan vastaavassa työssä. Vakava sairastuminen ensimmäisen kerran noin 20 vuotta sitten, siitä kuntoutui takaisin työelämään. Toinen vakava sairastuminen noin 10 vuotta sitten, toipui siitäkin, siitä lähtien ollut työttömänä. Aloitti kouluttautumisen toiselle, työllistävämmälle alalle noin 20 vuotta sitten, mutta opinnot jäivät kesken sairastumisen takia. Asiakkaalla on monta kroonista sairautta, jotka hoitotasapainossa, mutta vaikuttavat työ- ja toimintakykyyn merkittävästi. Pystyy elämään täysipainoista hyvää arkea, täysiaikainen työskentely olisi kuitenkin mahdotonta perussairauksien takia.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 10 tapaamista, puhelinkeskustelua tai sähköpostia.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Käyty keskustelua kesken jääneistä opinnoista ja voisiko tälle alalle mahdollisesti työllistyä osittain vastaavaan työhön osa-aikaisesti. Asiakasta periaatteessa voisi kiinnostaa myös muun alan kevyt osa-aikatyö. Kokee kuitenkin taloudellisen hyödyn tällaisesta pieneksi tai olemattomaksi. Käyty toistuvasti keskustelua CV:n ja työnhakuasiakirjojen päivittämisestä sekä etsitty piilotyöpaikkoja alueelta. Asiakas tehnyt toimintakykypäiväkirjaa lääkärikäyntiä varten, sairauksien hoitosuhteet ja -tasapainot ovat kunnossa.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Työnhakutaidot ohjaus	subjektiivinen arvio 1 / objektiivinen arvio 1
Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Toimintakykypäiväkirja ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	3
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	2

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Asiakas alkanut pohtia osa-aikatyön mahdollisuutta ja oman arkensa kulkua. Vahvistettu kokemusta hyvistä asioista, joita asiakkaan elämässä on paljon.

Lopputilanne: Asiakas on lääkärinlausunnolla vapautettu työnhakuvelvoitteesta, vakavia kroonisia sairauksia.

PALVELUPOLKU
Asiakas A3

Lähtötilanne: Asiakkaalla viiden vuoden työhistoria koulutustaan vastaavasta työstä, sen jälkeen työskennellyt 10 vuotta yrittäjänä. Viimeisten 13 vuoden ajan asiakas ei ole ollut työmarkkinoiden käytettävissä, näiden vuosien aikana useita lyhyehköjä jaksoja työkokeilussa tai määräaikaisissa työsuhteissa sekä yrittäjänä. Nyt noin kahden vuoden ajan vakava burnout, joka rajoittanut toimintakykyä merkittävästi. Asiakkaalla myös useampi krooninen sairaus, jotka välillä pahenevat ja rajoittavat osaltaan työkykyä.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 12 tapaamista, puhelinkeskustelua tai sähköpostia.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Asiakas ohjattu perusterveydenhoidon kautta erikoislääkäreille. Hoitosuhteet alkaneet tuloksellisesti ja jatkuvat edelleen. Asiakas oli aluksi epäluuloinen hoidon saatavuuden ja tehon suhteen, mutta alkanut ottaa hoitoa vastaan ja vointi huomattavasti parantunut. Asiakas ollut työkokeilussa testaamassa työkykyään ja saanut siitä luottamusta terveyteensä. Aikoo aloittaa yritystoiminnan uudelleen ja suhtautuu tulevaisuuteen luottavaisesti.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Työttömien terveystarkastus ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimintakykypäiväkirja ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Työkokeilu ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Työkykylausunto työnantaja	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	4
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	3

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Asiakas alkoi hankkia ja ottaa vastaan hoitoa sairauksiinsa. Fyysinen ja psyykkinen vointi parani huomattavasti. Hoitosuhteet ja hoidot jatkuvat. Kokeili työkykyään työkokeilussa ja sai positiivisen kokemuksen työkyvystään.

Lopputilanne: Aloittaa yritystoiminnan uudelleen kolmen kuukauden sisällä.

PALVELUPOLKU
Asiakas A4

Lähtötilanne: Asiakkaalla ei ole työhistoriaa. Diagnosoitu laaja-alainen kehityshäiriö, joka vaikuttanut merkittävästi työllistymiseen. Useita lausuntoja ja tutkimuksia elämän varrelta, joissa todettu, että asiakas ei pysty työllistymään avoimille työmarkkinoille. Suorittanut ammatillisen perustutkinnon peruskoulun jälkeen. Asiakas on tyytyväinen elämäänsä, hänellä on mielekäs harrastus ja ollut pääsääntöisesti kuntouttavassa työtoiminnassa noin 27 vuotta.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 12 tapaamista, puhelinkeskustelua tai sähköpostia.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Asiakas ohjattu kuntoutusselvittelyyn, jonka seurauksena Kelan työkokeilu, jonka tavoitteena tuottaa lisätietoa asiakkaan työkyvystä mahdollista eläkehakemusta varten. Ohjattu asiakasta toimeentuloasioissa sekä keskusteltu mahdollisen eläkkeen vaikutuksesta elämään.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Asiakirjaselvittely taustatyönä	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Työkokeilu ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Työkykylausunto työnantaja	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Verkostopalaveri	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	4
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	3

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Kuntoutusselvittelyyn ohjaaminen sekä asiakkaalle tavoitteen selkeyttäminen. Asiakas ymmärtänyt, että hänen kannaltaan eläke olisi parempi vaihtoehto kuin työttömänä työnhakijana oleminen. Ohjattu asiakasta toimeentulon ja arjen hallinnassa.

Lopputilanne: Asiakas Kelan kuntoutuksen työkokeilussa työkykytilanteen dokumentoimiseksi.

PALVELUPOLKU
Asiakas A5

Lähtötilanne: Asiakkaalla ei työhistoriaa kesätyöpaikkoja lukuun ottamatta. Diagnosoitu lievä kehityshäiriö, joka vaikeuttanut työllistymistä. Suorittanut peruskoulun jälkeen ammatillisen perustutkinno. Asiakas on pääsääntöisesti tyytyväinen elämäänsä, toivoisi kuitenkin työllistyvänsä edes osan vuotta koulutustaan vastaavassa työssä. Ollut kuntouttavassa työtoiminnassa pääsääntöisesti noin 4 vuotta.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 12 tapaamista tai puhelinkeskustelua.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Asiakas ohjattu työkokeiluun, jossa kirjattu työkykylausunto kuntoutusselvittelyä varten, tämän jälkeen ohjattu kuntoutusselvittelyyn. Tilattu vanhat terveydenhuollon tutkimukset ja asiakirjat, joista todennettu, että asiakkaalla on työkykyä ja hänen tulee suunnata kohti työelämää. Yhteistyössä asiakkaan kanssa asetettu tavoite ja suunnitelma kuntoukseen.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Työttömien terveystarkastus ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Työnhakutaidot ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Työkokeilu ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Työkykylausunto työnantaja	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	3
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	3

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Työkokeilun toteuttaminen, työkokeilusta lausunto, kirkastettu tavoite ja suunnitelma kohti ammatillisen kuntoutuksen kautta kouluttautumista ja sitä kautta työelämään.

Lopputilanne: Kelan kuntoutuksessa odottaa kuntoutusselvittelyjaksoa.

PALVELUPOLKU
Asiakas A6

Lähtötilanne: Asiakkaalla yli 30 vuotta työkokemusta fyysisesti raskaista työtehtävistä. Ei peruskoulutusta, ei edes peruskoulun päättötodistusta. Asiakkaan työkyky heikentynyt merkittävästi seitsemän vuotta sitten. Yrittänyt tehdä osa-aikatyötä, mutta työkyky ei ole ollut riittävä siihen. Vuosi sitten toimintakyky heikentynyt merkittävästi sairauskohtauksen takia. Asiakas saanut väärän diagnoosin, mistä johtuen ei ole saanut hoitoa ja sairauspäiväraha on hylätty.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 19 tapaamista ja puhelinkeskustelua.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Asiakkaalla ei ole toimivaa sähköpostia eikä verkkopankkitunnuksia, eikä sellaisia halua hankkia. Tämä hidastaa ja vaikeuttaa asioiden hoitamista asiakkaan kanssa. Hoidettu asiakkaan toimeentuloasioita yhdessä. Hankittu asiakkaalle oikea diagnoosi, hoitoa ja oikeat lausunnot. Ohjattu asiakas määrätietoisella prosessilla työkyvyttömyyseläkkeelle.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Etuushakemus tehty	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimintakykypäiväkirja ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Etuushakemus tehty	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	4
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	4

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Valmentaja ohjeistanut asiakasta lääkäritapaamisten sisällössä, hakemusprosessin kulussa ja nopeuttamisessa, erikoissairaanhoidon tutkimusten hankkimisessa ja hoidon vastaanottamisessa. Kaikissa yhteydenotoissa korostuu myös asiakkaan positiivisen mielialan ja tulevaisuuden uskon ylläpitäminen, tavoitetta kohti meneminen ja tulevaisuuden suunnittelu.

Lopputilanne: Eläkepäätös. Asiakas sai pysyvän työkyvyttömyyseläkkeen, pystyy suunnittelemaan tulevaisuuttaan ja voi huomattavasti paremmin hoidon ja toimeentulon vakiintumisen vaikutuksesta.

PALVELUPOLKU
Asiakas A7

Lähtötilanne: Asiakkaalla kaikkiaan 16 vuotta työhistoriaa alalta, jonne kouluttautui noin 15 vuotta sitten. Yli 20 vuotta poissa työelämästä lastenhoidon, työttömyyden tai työkyvyttömyyden takia. Asiakas irtisanoutunut itse työstään kaksi kertaa työkyvyttömyyden vuoksi, mistä johtuen työkyvyttömyyttä ei ole dokumentoitu vuosien varrella. Viimeisin työ palkkatuella ja sen jälkeen työtön. Ei työnhakuvelvoitetta työkyvyttömyyden takia.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 11 tapaamista, puhelinkeskustelua tai sähköpostia.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Etsitty asiakkaalle kevyttä osa-aikatyötä piilotyöpaikoista sekä päivitetty työnhakuasiakirjat. Ohjattu asiakkaan lääkäritapaamisia, asiakas hankkinut ja ottanut vastaan hoitoa. Asiakas tehnyt toimintakykypäiväkirjaa ja saanut paremman lääkityksen ja toimintakykyä kuvaavan B-lausunnon.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Työnhakutaidot ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimintakykypäiväkirja ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Asiakirjaselvittely taustatyönä	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	4
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	4

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Asiakas ottanut vastaan hoitoa, jonka ansiosta vointi ja arjen toimintakyky parantuneet. Ohjattu sairausloman hakuprosessissa, asiakas saanut sairausloman.

Lopputilanne: Asiakas on sairauslomalla vuoden ajan ja sen jälkeen työkyvyttömyyseläke todennäköinen huomioiden hänen ikänsä ja terveydentilansa.

PALVELUPOLKU
Asiakas A8

Lähtötilanne: Asiakkaalla 20 vuoden työhistoriaa koulutustaan vastaavassa työssä. Työskennellyt myös kevytyrittäjänä muutamia vuosia. Työt lopettanut työkykyongelman takia. Työttömyyttä yhteensä noin 12 vuotta, josta viimeisin jakso 3 vuotta. Asiakkaalla lääkärinlausunto työkyvyttömyydestä fyysiseen työhön. Asiakas turhautunut tilanteeseen, eikä jaksa etsiä ratkaisuvaihtoehtoja.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 9 tapaamista, puhelinkeskustelua ja sähköpostia.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Ohjattu asiakasta hakemaan ja ottamaan vastaan hoitoa. Lääkäriajan ja jatkohoidon saaminen vaikeaa. Keskusteltu kevytyrittäjyydestä tai kouluttautumisesta, koska asiakas ei ole täysin työkyvytön.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Taustaselvittely valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimintakykypäiväkirja ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Työnhakutaidot ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	2
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	2

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Asiakas hankkinut ja saanut hoitoa. Alkanut nähdä vaihtoehtona itsensä työllistämisen kevytyrittäjänä. Saanut lisätietoa rahoitusvaihtoehdoista.

Lopputilanne: Työnhaku jatkuu, asiakas harkitsee kevytyrittäjyyttä.

PALVELUPOLKU
Asiakas A9

Lähtötilanne: Asiakkaalla työhistoriaa yhteensä noin 21 vuotta, ensin koulutustaan vastaavassa työssä ja sen jälkeen fyysisesti raskaassa työssä, joka heikentänyt työkykyä pysyvästi. Viimeisin työssäolojakso kevyessä koulutusta vastaavassa työssä palkkatukityönä (ei jatkunut taloudellisista syistä). Jakson jälkeen työttömänä 2,5 vuotta. Työkyvyn rajoitteesta lausunto, ei kykene fyysisesti raskaaseen työhön. Ei työnhakuvelvoitetta tämän takia.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 11 tapaamista, puhelinkeskustelua ja sähköpostiviestiä.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Ohjattu asiakasta työnhaussa ja piilotyöpaikkojen etsimisessä. Tehty työnhakuasiakirjat kuntoon ja etsitty piilotyöpaikkoja. Asiakas haluaisi tehdä määräaikaisesti kokoaikaista työtä taloudellisista syistä, terveyden takia ei voi työllistyä pitkäkestoisesti fyysisesti raskaaseen työhön. Autettu asiakasta toimeentuloon ja vaikeaan elämäntilanteeseen liittyvissä asioissa ja edistetty niissä asiointia asiakkaan puolesta. Tuettu asiakasta palveluprosessin viranomaiskontakteissa.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Työnhakutaidot ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Verkostopalaveri	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	2
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	2

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Asiakkaalla työnhakuasiakirjat ja työnhakutaidot päivitetty. Asiakasta autettu akuuteissa vaikeissa tilanteissa saamaan apua tilanteeseensa. Asiakas koki saaneensa tukea asioidensa ratkomiseen ja osattomuuden kokemuksen korjaamiseen.

Lopputilanne: Työnhaku jatkuu, työnhakutaidot kunnossa.

PALVELUPOLKU
Asiakas A10

Lähtötilanne: Asiakkaalla työhistoriaa koulutusta vastaavassa työssä 17 vuotta. Irtisanoutunut seitsemän vuotta sitten ensimmäisen vakavan sairastumisen jälkeen työkyvyn heikennyttyä. Sen jälkeen tullut kaksi muutakin vakavaa sairautta, jotka heikentävät toimintakykyä merkittävästi. Muutokset yksityiselämässä johtaneet taloudellisesti vaikeaan tilanteeseen.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 15 tapaamista ja puhelinkeskustelua.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Ohjattu asiakasta erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhoidon asiakkaana saamaan oikeat lausunnot työkyvyttömyyseläkettä varten, koska asiakkaan tilanne on pysyvä tai paheneva ilman kuntoutumismahdollisuutta. Tuettu asiakasta toimeentuloon ja hakemuksiin liittyvissä asioissa.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Asiakirjaselvittely taustatyönä	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 4
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset ja ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	4
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	4

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Tuettu asiakasta vaikeassa elämäntilanteessa ja luotu uskoa tulevaan. Asiakas saanut apua toimeentuloonsa ja sai eläkepäätöksen.

Lopputilanne: Eläkepäätös. Aasiakas on terveytensä ja ennusteensa puolesta oikealla etuudella ja voi nyt keskittyä terveytensä hoitamiseen.

PALVELUPOLKU
Asiakas A11

Lähtötilanne: Asiakkaalla 10 vuotta työhistoriaa lyhyehköissä työsuhteissa, joista osa työllisyyspalveluiden tuella ja ohjauksella. Työttömyyttä 20 vuotta, josta viimeisin jakso 12 vuotta. Asiakkaalla voimakkaasti toimintakykyä rajoittavia sairauksia, joiden johdosta täysin työkyvytön. Sairaudet ja toimintakykyhaitta pahentunut viimeisen viiden vuoden aikana merkittävästi. Asiakkaalla jatkumona historiassa B-lausunnot työkyvytön. Useita sairauslomajaksoja, joiden jälkeen kuntoutustuki hylätty muutoksenhakulautakunnassa.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 11 tapaamista tai puhelinkeskustelua

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Ohjattu asiakasta toimintakykypäiväkirjan pitämiseen ja perusterveydenhoidon asiakkaana, jotta asiakas saa oikeanlaisen B-lausunnon, lisätutkimuksia ja hoitoa sairauksiinsa.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimintakykypäiväkirja ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Asiakirjaselvittely taustatyönä	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	3
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	3

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Asiakas pitänyt toimintakykypäiväkirjaa ja määritelty lääkärikäynneille selkeät tavoitteet. Asiakas saanut lisätutkimuksia ja hoitoa sekä erittäin hyvän B-lausunnon sairauslomahakemusta varten. Lisätutkimuksia on tulossa hankkeen päättymisen jälkeen. Asiakas osaa toimia johdonmukaisesti ja tavoitteellisesti prosessin jatkuessa.

Lopputilanne: Odottaa päätöstä, asiakas sai hylkäävän päätöksen ja valitus lisäselvittelyineen on muutoksenhakulautakunnassa. Lisää tutkimuksia ja lausuntoja tulossa prosessin aikana.

PALVELUPOLKU
Asiakas A12

Lähtötilanne: Asiakkaalla kahdeksan vuotta työhistoriaa koulutustaan vastaavissa tehtävissä. irtisanoutui 14 vuotta sitten perhesyistä. Työttömyysjaksoja yhteensä noin 10 vuotta, muuten perhevapaita. Myönnetty Kelan ammatillisena kuntoutuksena koulutus, joka keskeytyi terveydellisistä syistä kaksi vuotta sitten. Terveyden tila rajoittaa työkykyä merkittävästi. Asiakas terveydenhuollon kuntoutusselvittelyjaksolla.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 12 tapaamista ja puhelinkeskustelua.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Ohjattu asiakkaan kokonaistilannetta ja kuntoutusselvittelyjakson etenemistä, hoidon saamista ja hoidon vastaanottamista sekä omasta kunnosta huolehtimista. Mietitty työelämäkeskeisesti kouluttautumisvaihtoehtoja tulevaisuuteen.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Toimintakykypäiväkirja ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Työnhakutaidot ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	3
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	3

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Asiakkaalla oli hankkeen alkaessa kaikki julkisten palveluiden palveluverkoston tukimuodot käytössä, joten hankkeen valmentajan lisäarvo lähinnä työelämälähtöisen koulutuksen löytäminen ja asiakkaan tukeminen hoidon vastaanottamisessa ja toteuttamisessa. Asiakas hakenut ja päässyt tuetulle lomalle.

Lopputilanne: Työnhaku jatkuu, asiakas odottaa terveydenhoidon lisätutkimuksia ja hoitojen myötä terveyden ja toimintakyvyn paranemista. Suunnittelee aktiivisesti opintoja työllistyäkseen tulevaisuudessa.

PALVELUPOLKU
Asiakas A13

Lähtötilanne: Asiakkaalla työhistoriaa fyysisessä työssä noin neljä vuotta. Lapsesta asti useita terveysrajoitteita. Sairastunut 23 vuotta sitten vakavammin ja opinnot jääneet kesken toimintakykyrajoitteen takia. Työvoimakoulutuksena yrittänyt opiskella 10 vuotta sitten, keskeytynyt toimintakykyrajoitteen takia. Useita sairauspäivärahajaksoja ja kaksi kuntoutustuen hylkäävää päästöstä vakuutusoikeudesta, viimeisin alle vuosi sitten. Kelan ammatillinen kuntoutus hylätty. B-lausunto täysin työkyvytön, ei ole hakenut sairauslomaa, koska ei usko sitä saavansa. Asiakkaan toimintakyky arjessa erittäin rajoittunut.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 18 tapaamista, puhelinkeskustelua ja sähköpostia.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Asiakasta ohjattu keskusteluin monimuotoisen vaikeassa elämäntilanteessa. Asiakas saanut ja ottanut vastaan hoitoa, ei kuitenkaan saa hoitoa eniten toimintakykyä rajoittavaan vaivaan. Yritetty asiakkaan kanssa löytää ratkaisuja toimeentuloon, työelämää kohti menemiseen, terveysrajoitteisiin ja hoidon saamiseen.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 1
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Verkostopalaveri	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Työnhakutaidot ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 3
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	2
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	2

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Valmentaja ollut asiakkaan tukena vaikeassa elämäntilanteessa ja etsinyt tapaamisilla ratkaisuja asiakkaan elämän ongelmatilanteisiin. Asiakas saanut uusia ajatuksia ja tietoa koulutusvaihtoehdoista sekä itsensä työllistämisestä toimintakykyrajoitteiden kanssa.

Lopputilanne: Työnhaku jatkuu, asiakas saanut ja ottanut hoitoa vastaan, toimintakykyä rajoittavaan sairauteen ei ole saanut hoitoa. Työstää kouluttautumisajatuksia toimintakykyrajoitteen puitteissa.

PALVELUPOLKU
Asiakas A14

Lähtötilanne: Asiakkaalla työhistoriaa yhteensä noin 30 vuotta fyysisesti raskaassa työssä. Siitä noin 10 vuotta muuta työtä kuin koulutusta vastaavaa. Jäänyt pois työstä, koska työnantaja ei järjestänyt kevyempää työtä. Nyt työttömyyttä ja sairauspäivärahajaksoja kuuden vuoden ajan. Viimeisin kuntoutustukijakson hylkäävä päätös muutoksenhakulautakunnasta. Asiakkaan sairaudet pahentuneet ja toimintakykyrajoitteet lisääntyneet.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 11 tapaamista ja puhelinkeskustelua.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Asiakasta ohjattu toimintakykypäiväkirjan tekemisessä ja sairauden hoidon, lisätutkimusten ja oikeanlaisen B-lausunnon saamisessa.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Työnhakutaidot ohjaus	subjektiivinen arvio 1 / objektiivinen arvio 1
Toimintakykypäiväkirja ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimintakykypäiväkirja ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 1 / objektiivinen arvio 1
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	4
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	4

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Asiakas hakenut ja saanut lisätutkimuksia sekä hoitoa ja hyvän B-lausunnon. Asiakas osaa jatkaa lisätutkimuksien ja toimintakyvyn dokumentoimista ja etuusprosessiaan.

Lopputilanne: Sairausloma vuoden jakso, sen jälkeen eläke todennäköinen huomioiden asiakkaan toimintakyky, sairauksien kehittymisennuste ja ikä.

PALVELUPOLKU
Asiakas A15

Lähtötilanne: Asiakkaalla työhistoriaa fyysisesti raskaissa töissä monelta alalta noin 20 vuotta. Työttömyys- ja perhevapaajaksoja vaihtelevasti noin 20 vuotta. Kaksi alle vuoden sairauspäivärahajaksoa, joiden jatkot hylätty, kuntoutusselvittely hylätty toimintakyvyn rajoitteen takia, työkokeilu keskeytynyt alle vuosi sitten toimintakyvyn rajoitteen takia.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 9 tapaamista ja puhelinkeskustelua

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Ohjattu asiakasta työnhakutaidoissa ja etsitty toimintakyvylle sopivaa työpaikkaa työkokeilun kautta. Ohjattu asiakasta saamaan hoitoa ja lisätutkimuksia sairauksiinsa ja toimintakyvyn rajoitteeseen, josta tutkimukset ja hoito hylätty aiemmin.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Työttömien terveystarkastus ohjaus	subjektiivinen arvio 1 / objektiivinen arvio 1
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 1 / objektiivinen arvio 1
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 1 / objektiivinen arvio 1
Työnhakutaidot ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimintakykypäiväkirja ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimintakykypäiväkirja ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Verkostopalaveri	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Työkokeilu ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Verkostopalaveri	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	4
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	4

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Asiakkaan työnhakudokumentit päivitetty, asiakas saanut hoitoa ja lisätutkimuksia sairauksiinsa ja toimintakykyrajoitteeseensa. Löydetty asiakkaalle työkokeilupaikka, jossa mahdollista jatkaa työssä, jos se on toimintakyvyn puolesta mahdollista.

Lopputilanne: Työnhaku jatkuu, asiakas aloittaa työkokeilun kolmen kuukauden sisällä, jatko mahdollinen. Sairauden tutkimukset jatkuvat.

PALVELUPOLKU
Asiakas A16

Lähtötilanne: Asiakkaalla katkonainen, mutta 30 vuotinen työhistoria fyysisesti raskaassa työssä. Viimeisin jakso kevytyrittäjänä neljä vuotta. Yritti vähentää työntekoa, työkykyrajoitteen ja sairauksien pahenemisen takia kymmenen vuotta sitten. Joutui lopettamaan työnteon kokonaan terveyssyistä. Tämän jälkeen kaksi pitkää sairauspäivärahajaksoa ja molempien jälkeen eläkkeen hylkäävä päätös vakuutusoikeudesta. Kirjattu työvoiman ulkopuolelle noina vuosina. Sen jälkeen työnhakijana. Viimeisin sairauspäivärahan hylkäävä päätös noin vuosi sitten. Työkykyselvittely hylätty, koska asiakas hyvin tutkittu ja hoidettu ja hyvä B-lausunto olemassa, ei ole lisättävää.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 10 tapaamista ja puhelinkeskustelua

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Selvitelty asiakkaan eläkkeen määrää, koska kertomansa mukaan maksanut isompaa yrittäjäeläkettä. Asiaa ei voi enää korjata. Kyseessä ei ole taloudellisesti merkittävä asia eläkkeen määrän kannalta. Asiakasta opastettu hakemaan hoitoa, koska terveydentila vaihtelevasti heikko. Asiakas ei ole aktiivisesti jaksanut hakeutua hoitoon ja yrittäessään ei saanut aikaa, koska ei akuuttia sairautta tuolloin. Lisätutkimuksiin ei pääse enää, koska sairaudet tutkittu erikoissairaanhoidossa.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Työttömien terveystarkastus ohjaus	subjektiivinen arvio 1 / objektiivinen arvio 1
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 1 / objektiivinen arvio 1
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 1 / objektiivinen arvio 1
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 1 / objektiivinen arvio 1
Taustatyö valmentaja tekee	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	1
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	1

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Keskusteltu asiakkaan tilanteesta ja toimeentulosta sekä voinnista. Asiakasta opastettu ruokajakelun ja diakonia-avun hakemisessa. Ollut kuntouttavassa työtoiminnassa, se päättynyt, nyt ei innostu paikkakunnan sosiaalisesta kuntoutustoiminnasta pitkän ajomatkan takia. Asiakkaan työkyky rajoittunut, ei pysty tekemään juuri mitään työtä. Työnsaanti asiakkaan taustan, työkyvyn, työssäkäyntialueen ja iän huomioiden melko mahdotonta. Työkyvyttömyyseläkettä ei tule myöskään saamaan elleivät sairaudet pahene. Asiakasta autettu sopeutumaan tilanteeseen ja hakemaan hoitoa akuutteihin sairauksiin.

Lopputilanne: Työnhaku jatkuu, työllistyminen epätodennäköistä.

PALVELUPOLKU
Asiakas A17

Lähtötilanne: Asiakkaalla noin kolmen vuoden työhistoria koulutustaan vastaavassa työssä. Opinnot vielä päättötyötä vaille valmiit. Historiassa sairausoireilua, joka pahentunut ja johtanut pitkään sairauslomaan sekä työsuhteen päättämiseen yt-neuvottelujen yhteydessä. Asiakas saanut kuntoutustuesta hylkäävän päätöksen. Työttömänä noin vuoden ajan.

Yhteydenottojen kokonaismäärä: 12 tapaamista ja puhelinkeskustelua.

Palvelupolun pääasiallinen sisältö: Haettu asiakkaalle ammatillista kuntoutusta eläkeyhtiöstä ja saatu myönteinen päätös. Ohjattu asiakasta hakemaan ja ottamaan vastaan hoitoa sairauteensa. Ohjattu asiakasta etsimään vaihtoehtoja ammatillisen kuntoutuksen toteuttamiseksi ja opintojen loppuunsaattamiseksi.

Toimenpiteet ja arvio vaikuttavuudesta:

Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 2 / objektiivinen arvio 2
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Sivistyspalvelut ohjaus	subjektiivinen arvio 1 / objektiivinen arvio 1
Työnhakutaidot ohjaus	subjektiivinen arvio 1 / objektiivinen arvio 1
Toimintakykypäiväkirja ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Toimeentulo ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Asiakirjaselvittely taustatyönä	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Etuushakemukset tehty	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Perusterveydenhuolto ohjaus	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Toimenpiteistä vastaukset tai ratkaisut	subjektiivinen arvio 4 / objektiivinen arvio 4
Työnhakutaidot ohjaus	subjektiivinen arvio 3 / objektiivinen arvio 3
Asiakkaan kokemus tilanteestaan subjektiivinen arvio	4
Muutos tilanteessa objektiivinen arvio	4

Valmentajan ja asiakkaan yhteistyön tuottama lisäarvo asiakkaan tilanteen kehittymiseksi: Ammatillisen kuntoutuksen saaminen ja aloittaminen, hoidon hankkiminen ja vastaanottaminen ja harrastuksissa aktivoituminen.

Lopputilanne: Kuntoutuksessa, työeläkeyhtiön ammatillisessa kuntoutuksessa työkokeilussa, palaa todennäköisesti työelämään ja tekee opinnot työn ohessa valmiiksi.