

# Lähete Työkykytiimiin - Työ- ja toimintakyvyn monialainen arviointi

## Ohjeita täyttäjälle

Työkykytiimi tekee monialaisia työ- ja toimintakyvyn arviointeja sekä tarjoaa konsultaatioapua ja tukea ammattilaisille.

Työkykytiimille voit tehdä lähetteen kun:

- asiakkaalla on moninaisia työ- ja toimintakyvyn haasteita ja tarve monialaiselle tuelle ja monelle palvelulle samanaikaisesti
- peruspalveluissa ei ole löytynyt ratkaisua asiakkaan tilanteen edistämiseksi
- asiakkuuksia on useissa palveluissa tai moni palveluista on keskeytynyt
- asiakkaan tilanne on pitkittynyt tai jumiutunut
- peruspalveluissa on jo tehty verkostojen välistä yhteistyötä tuloksetta
- työllistymiseen tähdänneet toimenpiteet eivät ole tuottaneet toivottuja vaikutuksia
- asiakkaan jatkosuunnitelma ei ole selkeä
- asiakas on suostuvainen palveluun

Täytättehän asiakkaan kanssa lomakkeeseen mahdollisimman hyvin hänen nykyisen työ- ja toimintakyvynsä kannalta olennaiset asiat.

Valmis lähete toimitetaan Työkykytiimille turvapostilla (tyokykytiimi@keusote.fi) ja siitä ollaan yhteydessä koordinaattori Satu Kontiaiseen (satu.kontiainen@keusote.fi tai 0504977055). Kysymyksistä ja konsultaatioista voi olla yhteydessä myös muihin Työkykytiimin jäseniin.

Ennen Työkykytiimin asiakkuutta lähete käsitellään moniammatillisessa tiimissä, ja vastaus lähetteeseen voi olla myös jokin muu toimenpide-ehdotus kuin Työkykytiimin palvelu. Tällaisissakin tilanteissa saatte apua ja tukea toimenpiteen edistämiseksi/toteuttamisessa. Työkykytiimi tekee yhteistyötä asiakkaan verkoston ja lähettävän tahon kanssa.

Lisätietoja ja yhteystiedot: [www.keski-uudenmaansote.fi/tyokykyhanke](http://www.keski-uudenmaansote.fi/tyokykyhanke)

## Lähete Työkykytiimiin - Työ- ja toimintakyvyn monialainen arviointi

Lähetetty pvm:

Saapunut pvm:

### Asiakkaan perustiedot

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Kotipaikka väestötietolain mukaan
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Muuta huomioitavaa (esim. tulkkitarve, turvakielto, rajoitteet yhteydenpidossa)	

### Asiakkaan informointi

Asiakkaalle on kerrottu työkykytiimin palvelusta ja lähetelomakkeeseen kerättyjen tietojen toimittamisesta Työkykytiimin käyttöön.

### Lähtävän tahon yhteystiedot (lisätietoja antaa)

Toimipaikka	Yhteyshenkilö
Lähiosoite	Puhelinnumero
Postinumero ja postitoimipaikka	Sähköpostiosoite

### Lähteen täyttämiseen osallistunut myös

Toimipaikka	Yhteyshenkilö
Yhteystiedot	

### Työkykytiimin merkinnät

Lisätiedot lähettäjältä
Tykyriihi
Vastuutyöntekijä
Työkseli
Jatkosuunnitelma



### Osaaminen ja työhistoria

Peruskoulu/kansakoulu <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Keskeytynyt <input type="checkbox"/> Kyllä
Toisen asteen tutkinto (lukio/ammattillinen tutkinto) <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Keskeytynyt <input type="checkbox"/> Kyllä, tarkenna:
Muut opinnot ja osaaminen <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Keskeytynyt <input type="checkbox"/> Kyllä, tarkenna:
Työhistoria Kirjaa tärkeimmät uusimmasta vanhimpaan, esim. ala ja työtehtävä tai palkkatukityö. Voit laittaa halutessasi CV:n liitteeksi.
Työttömyyden kesto vuosina:
TE-toimiston suunnitelmat <input type="checkbox"/> Aktivointisuunnitelma <input type="checkbox"/> Monialainen työllistymissuunnitelma <input type="checkbox"/> Työllistymissuunnitelma <input type="checkbox"/> Kotoutumissuunnitelma Missä ja milloin tehty:
Käyttämäsi palvelut ja/tai toimenpiteet <input type="checkbox"/> Kunnan työllisyyspalvelut <input type="checkbox"/> TE-palvelut <input type="checkbox"/> Työnhakuvalmennus <input type="checkbox"/> Ammatinvalinnan ohjaus/ammatinvalintapsykologi Mitä ja missä:



### Terveydentila

Mitä terveydentilan ongelmia sinulla on ollut?

Tiedossa olevat diagnoosit ja diagnosointivuodet

Parhaillaan olemassa olevat hoitokontaktit (julkinen/yksityinen)

Aiemmat hoitokontaktit

Erikoissairaanhoidon tutkimukset (aiemmat tai parhaillaan kesken olevat)

Työttömien/ TYP terveystarkastus

Ei ole tehty/ei tiedossa     On tehty, missä ja milloin?

B-lausunto

Ei ole tehty/ei tiedossa     On tehty, missä ja minä vuonna?



### Työ- ja toimintakyky

Minkälaisia haasteita sinulla on arjessa selviytymisessä (liikkuminen, itsestä huolehtiminen, asioiden hoito)?  
Mikä arjessasi sujuu?

Mikä näistä on mielestäsi merkittävin työkykyysi vaikuttava asia, este tai haaste?  
Mitä muita työkyvyn ja työllistymisen esteitä sinulla on?

Mitä apua toivot saavasi tilanteeseesi Työkykytiimiltä?

Lähehtävän tahon huomiot tilanteesta



**Kuntoutus**

Lääkinnällinen kuntoutus	
Esim. terapiat, laitos-kuntoutusjaksot, neuro-psykologinen kuntoutus.  Järjestäjänä on voinut olla esimerkiksi Kela, terveyskeskuksen fysioterapia.	Mitä
	Järjestäjä
	Milloin
	Mitä
	Järjestäjä
	Milloin
Ammatillinen kuntoutus	
Esim. ammatillinen kuntoutusselvitys, työkokeilu, kurssi.  Järjestäjänä on voinut olla esimerkiksi Kela, työeläkelaitos, vakuutusyhtiö.	Mitä
	Järjestäjä
	Milloin
	Mitä
	Järjestäjä
	Milloin
Työeläke	
<input type="checkbox"/> Ei ole haettu	<input type="checkbox"/> On haettu, milloin?
	Mistä eläkettä on haettu?
	<input type="checkbox"/> Kela <input type="checkbox"/> Yksityinen työeläkelaitos, mikä?
	Jos hakemus on hylätty, mitkä ovat hylkäämisen perusteet?



## Sosiaalipalvelut

Palvelutarpeen arviointi <input type="checkbox"/> Ei ole tehty/ei tiedossa <input type="checkbox"/> On tehty, missä ja milloin?
Asuminen <input type="checkbox"/> Yksin <input type="checkbox"/> Puolison/ perheen kanssa <input type="checkbox"/> Asumispalvelussa <input type="checkbox"/> Muu, mikä?
Tukihenkilö <input type="checkbox"/> Ei ole <input type="checkbox"/> Kyllä, nimi ja puhelinnumero:
Pääasialliset etuudet <input type="checkbox"/> Työmarkkinatuki <input type="checkbox"/> Perustoimeentulotuki <input type="checkbox"/> Sairauspäiväraha <input type="checkbox"/> Kuntoutustuki <input type="checkbox"/> Osa-aikaeläke <input type="checkbox"/> Joku muu, mikä?
Taloudellinen tilanne <input type="checkbox"/> Tulen toimeen <input type="checkbox"/> Haasteellinen/heikko <input type="checkbox"/> Edunvalvoja
Käyttämäsi palvelut ja/tai toimenpiteet <input type="checkbox"/> Aikuissosiaalityö <input type="checkbox"/> TYP <input type="checkbox"/> Kuntouttava työtoiminta <input type="checkbox"/> Työ- ja päivätoiminta <input type="checkbox"/> Ohjaamo <input type="checkbox"/> Joku muu, mikä?
Onko sinulla nimettyä sosiaaliohjaaja- tai työntekijää (aikuissosiaalityö, vammaispalvelu, perhetyö/lastensuojelu, sosiaalinen kuntoutus)? Jos on, niin kirjaa hänen nimensä ja puhelinnumeronsa.
Muu viranomaisyhteistyö (esim. RISE, talous- ja velkaneuvonta)