

AIKUISTEN AVOMUOTOISEN MIELENTERVEYSKUNTOUTUKSEN KEHITTÄMISHANKE (AMI) Lähettäjä

01. Kyselyyn vastaamisen päivämäärä _____

Vastaajan tiedot

02. Olen...

- ...työterveyshuollon edustaja
 ...julkisen terveydenhuollon avohoitoyksikön edustaja

03. Toiminimikkeesi _____

04. Taustaorganisaatiosi _____

05. AMI-hankkeessa ovat mukana seuraavat kuntoutuslaitokset. Valitse tämän hankkeen yhteistyötahosi

- 1 Arinna Oy
 2 Avire-Kuntoutus Oy
 3 KK-Kunto Oy, Lappeenrannan kylpylä
 4 ODL Kuntoutus Oy
 5 Rokua Health
 6 Siuntion Hyvinvointikeskus

06. Oletko tehnyt aikaisemmin yhteistyötä kyseisen kuntoutuslaitoksen kanssa?

- Ei
 Kyllä

07. Toimitko yksikössäsi AMI-hankkeen yhdyshenkilönä

- Ei
 Kyllä

08. Miten sait tiedon AMI-hankkeesta?

09. Kuulutko AMI-hankkeen paikalliseen projektiryhmään?

- Ei
 Kyllä

10. Onko sinulla ollut omia asiakkaita AMI-kuntoutuksessa?

- Ei
 Kyllä, montako asiakasta? _____

11. Arvioi kokemuksesi pohjalta, missä tilanteessa ja miten mielenterveyskuntoutuksen tarpeessa olevien asiakkaiden tunnistaminen tapahtuu työyksikössäsi?

	Valitse				
	ei koskaan	melko harvoin	joskus	melko usein	useimmiten
Työterveyshuollon sairausvastaanottokäyntien yhteydessä (työterveyslääkäri tai työterveyshoitaja)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työterveyshuollon terveystarkastusten yhteydessä (työterveyslääkäri tai työterveyshoitaja)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työterveyspsykologin konsultaation/käynnin pohjalta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työfysioterapeutin konsultaation/käynnin pohjalta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sairauspoissaolotietojen pohjalta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työpaikan (esim. esimiehen) yhteydenoton pohjalta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asiakas tuo itse esille kuntoutustarpeensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jossakin muussa tilanteessa, missä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12.a. Arvioi kokemuksesi pohjalta, missä tilanteessa mielenterveyskuntoutuksen tarpeessa olevien asiakkaiden tunnistaminen tapahtuu työyksikössäsi?

	Valitse				
	ei koskaan	melko harvoin	joskus	melko usein	useimmiten
Erikoislääkärin/lääkäriin vastaanottokäyntien yhteydessä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erikoissairaanhoidajan/hoitajan vastaanottokäyntien yhteydessä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykologin vastaanottokäyntien yhteydessä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fysioterapeutin vastaanottokäyntien yhteydessä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asiakas tuo itse esille kuntoutustarpeensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jossakin muussa tilanteessa, missä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12 b. Mahdollisia muita tähän kysymykseen liittyviä huomioita ja ajatuksia

13. Miten työyksikössäsi on pyritty löytämään AMI-kuntoutukseen hakijoita?

14. Käytättekö työyksikössäne mielenterveyskuntoutuksen tarpeen arvioinnissa apuna kyselyjä?

- Ei
- Kyllä, mitä kyselyjä käytätte? _____

15.a. Ilmenikö AMI-kuntoutukseen hakijoiden löytymisessä tai ohjaamisessa ongelmia?

- Ei -> Kys 16.
- Kyllä

15.b. Kuvaile lyhyesti millaisia ongelmia?

16. Mitkä seikat ovat vaikeuttaneet asiakkaiden ohjaamista/osallistumista AMI-kuntoutukseen?

17. Mikä sujui odotettua paremmin kuntoutujien ohjaamisessa/osallistumisessa AMI-kuntoutukseen?

18.a.1. Oletko tehnyt yhteistyötä AMI-kuntoutuskurssien yhteydessä seuraavien tahojen kanssa: **Työterveyshuoltoyksikkö**

Valitse				
en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutuksen	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä

	kohdalla				ja jatkuvaa
Työterveyshoitaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työterveyslääkäri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työterveyspsykologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työfysioterapeutti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu työterveyshuollon edustaja (nimike)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18.a.2. Oletko tehnyt yhteistyötä AMI-kuntoutuskurssien yhteydessä seuraavien tahojen kanssa: **Kuntoutujan työpaikka**

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutuksen kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Lähiesimies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu työpaikan edustaja (nimike)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18.a.3. Oletko tehnyt yhteistyötä AMI-kuntoutuskurssien yhteydessä seuraavien tahojen kanssa: **Kunta/kaupunki**

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutuksen kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Psykiatrian poliklinikka, lääkäri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatrian poliklinikka, hoitaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyskeskus, lääkäri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyskeskus, terveydenhoitaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyskeskus, fysioterapeutti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyskeskus, sosiaalityöntekijä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyskeskus, psykologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatrian poliklinikka, muu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

edustaja (nimike)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyskeskus, muu edustaja (nimike)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sosiaalitoimen edustaja (nimike)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunta, muu (nimike)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18.a.4. Oletko tehnyt yhteistyötä AMI-kuntoutuskurssien yhteydessä seuraavien tahojen kanssa: **Yksityinen sektori**

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutuksen kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Lääkäri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykoterapeutti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18.a.5. Oletko tehnyt yhteistyötä AMI-kuntoutuskurssien yhteydessä seuraavien tahojen kanssa: **Kuntoutuslaitos**

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutuksen kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Hankkeessa toimiva omaohjaaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutuslaitoksessa jokin muu (nimike)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18.a.6. Oletko tehnyt yhteistyötä AMI-kuntoutuskurssien yhteydessä seuraavien tahojen kanssa: **3. sektori**

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutuksen kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Järjestö, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Muu
taho,
mikä?

18.a.7. Oletko tehnyt yhteistyötä AMI-kuntoutuskurssien yhteydessä seuraavien tahojen kanssa: Kela

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutuksen kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Paikallinen Kelan toimisto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kelan aluetoimisto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kelassa joku muu taho, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18.a.8. Oletko tehnyt yhteistyötä AMI-kuntoutuskurssien yhteydessä seuraavien tahojen kanssa: Kuntoutuja omaiset tai läheiset

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutuksen kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Kuntoutujan omaiset tai läheiset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18.a.9. Oletko tehnyt yhteistyötä AMI-kuntoutuskurssien yhteydessä seuraavien tahojen kanssa: Jokin muu taho

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutuksen kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Jokin muu taho, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18 b. Mahdollisia muita ym. kysymyksiin liittyviä huomioita ja ajatuksia

19.a. Oletko osallistunut kuntoutujakohtaisiin verkostoneuvotteluihin?

- Ei
 Kyllä

19.b. Oletko osallistunut kuntoutujakohtaisiin verkostoneuvotteluihin?

Minkä tahojen kanssa? _____

Kuinka monen asiakkaan kanssa? _____

20. Oletko osallistunut AMI-kuntoutuksen toteutuksen suunnitteluun?

- Ei
 Kyllä

21. Oletko osallistunut AMI-kuntoutuksen suunnitteluun kuntoutujakohtaisesti?

- Ei
 Kyllä

22. Mikäli olet lähettänyt kuntoutujia kuntoutukseen, oletko osallistunut lähettämäsi kuntoutujan/ kuntoutujien jatkosuunnitelmien laatimiseen?

- Ei
 Kyllä

23. Oletko tutustunut AMI-hankkeessa laadittuihin kuntoutusselosteisiin?

- Ei
 Kyllä

24. Oletko työssäsi tarvinnut/käyttänyt kuntoutusselosteen tietoja?

- Ei
 Kyllä

25. Miten kuntoutuksen palautetieto (tieto kuntoutuksesta ja jatkosuunnitelmista) on sinulle välittynyt?

	Valitse				
	Ei koskaan	Melko harvoin	Joskus	Melko usein	Useimmiten
Kirjallisten paperidokumenttien kautta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirjallisten dokumenttien kautta sähköisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yhteisten työskentelyfoorumien yhteydessä/välityksellä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yhteistyötahojen välisen yhteydenpidon (puhelin/s-posti) kautta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kuntoutujan välityksellä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muulla tavoin, miten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Miten itse olet välittänyt tietoa kuntoutuslaitokseen?

	Valitse				
	Ei koskaan	Melko harvoin	Joskus	Melko usein	Useimmiten
Kirjallisten paperidokumenttien kautta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirjallisten dokumenttien kautta sähköisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yhteisten työskentelyfoorumien yhteydessä/välityksellä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yhteistyötahojen välisen yhteydenpidon (puhelin/s-posti) kautta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutujan välityksellä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muulla tavoin, miten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. Mikäli lähettäjä- ja hoitotaho ovat eri tahoja, miten kuntoutusta koskeva tieto lähettäjätaholta hoitotaholle ja päinvastoin parhaiten välittyy/välittyisi?

	Valitse kolme tärkeintä numerojärjestyksessä, 1 = tärkein jne.
Kirjallisten paperidokumenttien kautta	_____
Kirjallisten dokumenttien kautta sähköisesti	_____
Yhteisten työskentelyfoorumien yhteydessä/välityksellä	_____
Yhteistyötahojen välisen yhteydenpidon (puhelin/ s-posti) kautta	_____
Kuntoutujan välityksellä	_____
Mulla tavoin, miten?	_____

28. Mikäli kuntoutuja antaa luvan tietojen välittämiseen, miten tieto kuntoutuksesta ja

jatkosuunnitelmista parhaiten välittyisi kuntoutuslaitoksesta työpaikalle?

29. Mikäli työpaikat ovat osallistuneet kuntoutusyhteistyöhön, kuvaile muutamain sanoin millaisia tavoitteita neuvotteluissa on ollut, missä on onnistuttu ja mikä on mahdollisesti tuottanut vaikeuksia?

30. Onko AMI-kuntoutuksen järjestämisen yhteydessä ilmennyt tietosuojaan liittyviä ongelmia tai kysymyksiä?

- Ei
 Kyllä

Kuvaile lyhyesti, millaisia ongelmia _____

31. Onko AMI-kuntoutuksen järjestämisen yhteydessä ilmennyt tietojärjestelmien yhteensopivuuteen liittyviä ongelmia tai kysymyksiä?

- Ei
 Kyllä

Kuvaile lyhyesti näitä ongelmia _____

32.a. Ota kantaa seuraaviin väittämiin:

AMI-hanke edistää yhteistyötä ja tiedonkulkua...

	Valitse				
	täysin eri mieltä	osittain eri mieltä	en osaa sanoa	osittain samaa mieltä	täysin samaa mieltä
...kuntoutuslaitoksen ja työterveyshuollon välillä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...kuntoutuslaitoksen ja hoitotahon välillä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...kuntoutuslaitoksen ja Kelan välillä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...työterveyshuollon ja muun hoitotahon välillä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...työterveyshuollon ja Kelan välillä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...hoitotahon ja Kelan välillä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32.b. Ota kantaa seuraaviin väittämiin:

	Valitse				
	täysin eri mieltä	osittain eri mieltä	en osaa sanoa	osittain samaa mieltä	täysin samaa mieltä
AMI-kuntoutuskokeilun kaltaiset hankkeet ovat tärkeitä mielenterveyspalveluita kehitettäessä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMI-hanke edistää moniammatillista yhteistyötä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMI-hanke edistää mielenterveyskuntoutuksen tarpeen tunnistamista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMI-hanke edistää mielenterveyskuntoutuksen prosessin jatkuvuutta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMI-kuntoutusmuoto on käyttökelpoinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Mahdollisia muita kyselyyn tai aihealueeseen liittyviä kommentteja.
