



KUMAJA

**Järjestölähtöinen auttamistoiminta
palvelutuotannon rajapinnassa:
Esitys Uusimaa2019-hankkeelle 10.4.2019
(tarkennettu)**

Työryhmän lähtökohta ja tehtävä

- ▶ Joukko järjestölähtöisen auttamistoiminnan tulevaisuudesta huolestuneita järjestöjä on tehnyt vaikuttamistyötä v. 2016 alkaen, Kumaja mukaan joulukuussa 2018.
- ▶ Uusimaa 2019 -hankkeen kanssa järjestetyssä tapaamisessa 12.12.2018 muutosjohtaja Markus Sovala toivoi ryhmän osoittavan:
 - ▶ miksi järjestölähtöinen auttamistoiminta on merkittävää.
 - ▶ miksi järjestöjen rahoitus pitää turvata.
- ▶ Tarkoitus on turvata järjestölähtöisen auttamistoiminnan toimintaedellytykset sote-kentän uudistuessa.

Työryhmän lähtökohta ja tehtävä (2)

- ▶ Työryhmä päätyi esittämään:
 - ▶ Esimerkkejä järjestölähtöisen auttamistoiminnan vaikuttavuudesta sekä kustannusvaikutuksista.
 - ▶ Näkemyksen alueellisesta hallintomallista, jolla sote-järjestöt ja niiden järjestölähtöinen toiminta tulisivat huomioiduiksi rakenteissa ja päätöksenteossa.
- ▶ Hallintomalli on rakennettu maakuntamallin pohjalta, mutta **sitä voidaan soveltaa myös muihin alueellisiin sote-ratkaisuihin.**

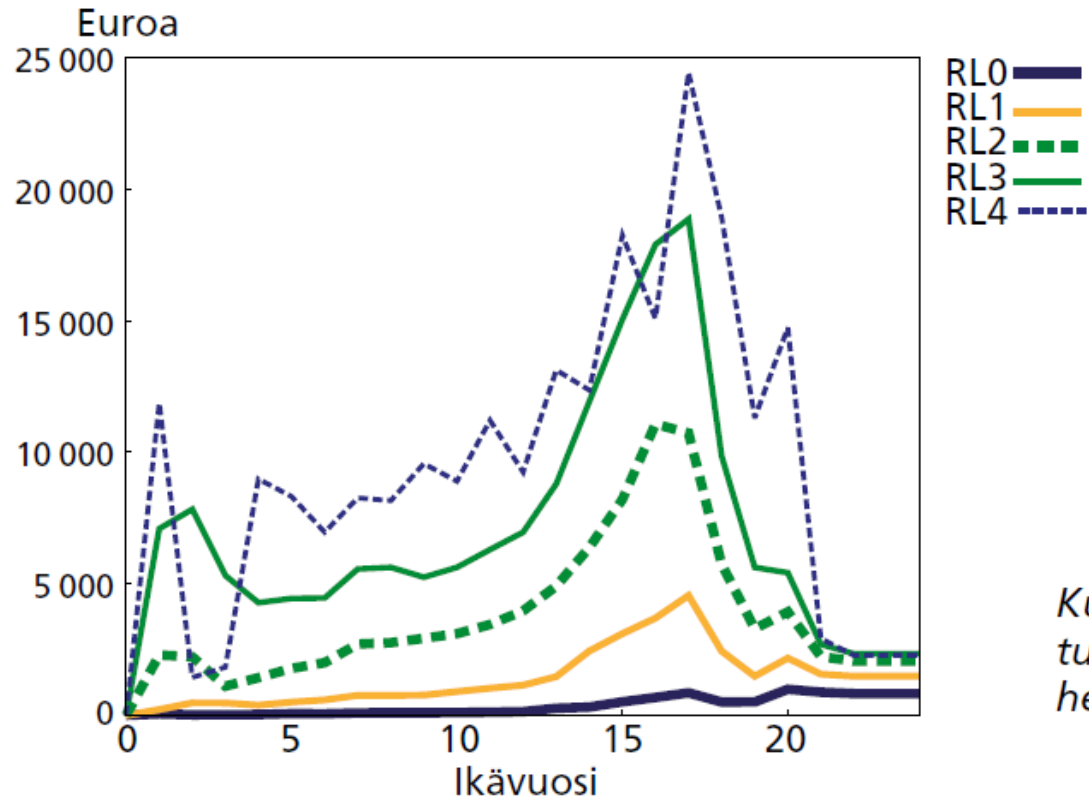
Järjestölähtöisen auttamistoiminnan tilanne

- ▶ Palvelutuotannon rajapinnalle sijoittuu useita järjestöjen toimintoja, joiden asema on sote-kentän muutostilassa varmistettava. Järjestölähtöisille toiminnoille voidaan Tuija Braxin STM:lle tekemän selvityksen mukaan määritellä mm. seuraavia piirteitä:
 - ▶ vapaaehtoisten ja vertaistukijoiden merkitys korostuu, ja toiminta on suunnitelmallista ja ammattimaista
 - ▶ toiminnot voivat olla osa hyte-hoitopolkua tai verkostoa, mutta eivät kuulu julkisen sektorin ydintoimintaan tai valinnanvapauden piiriin
 - ▶ toiminta on järjestöjen autonomiasta lähtevää, se on usein innovatiivista ja perustuu järjestöjen havaintoihin palvelutarjonnan katveista
 - ▶ toiminnan piiriin tullaan ilman lähetettä, se on etsivää ja anonyymia
- ▶ Järjestöt tunnistavat herkästi yhteiskunnassa tapahtuvia muutoksia ja niiden toiminta lähtee kansalaisten tarpeista. Niiden kautta myös heikoimmassa asemassa olevien osallisuus kasvaa ja ne luovat väyliä kansalaisten itsensä toteuttamiselle.

Sote-järjestöjen vaikuttavuus esiin

- ▶ Vuoden 1987-kohorttitutkimusaineiston pohjalta voidaan arvioida, minkälaisia seurauksia eri riskitekijät voivat yksilön elämäkulussa aiheuttaa ja arvioida niistä aiheutuvia yhteiskunnallisia kustannuksia. **Suuntaa voidaan muuttaa oikeilla ja oikea-aikaisilla toimenpiteillä.**
- ▶ Järjestöille ominaiset ennaltaehkäisevät, matalan kynnyksen palvelut toimet ovat tehokkaita tarttumaan riskeihin ja tukea yksilöitä muuttamaan suuntaa.
- ▶ Järjestölähtöisen toimintojen vaikuttavuutta ja yhteiskunnalle tuomia säästöjä on todennettu tutkimuksen ja mallien avulla. Seuraavassa muutamia esimerkkejä.

Syrjäytymisen kustannukset riskiluokittain



Kuvio 9. Syrjäytymisen keskimääräiset vuotuiset kokonaiskustannukset riskiluokittain henkilöä kohden (Kohortti 1987).

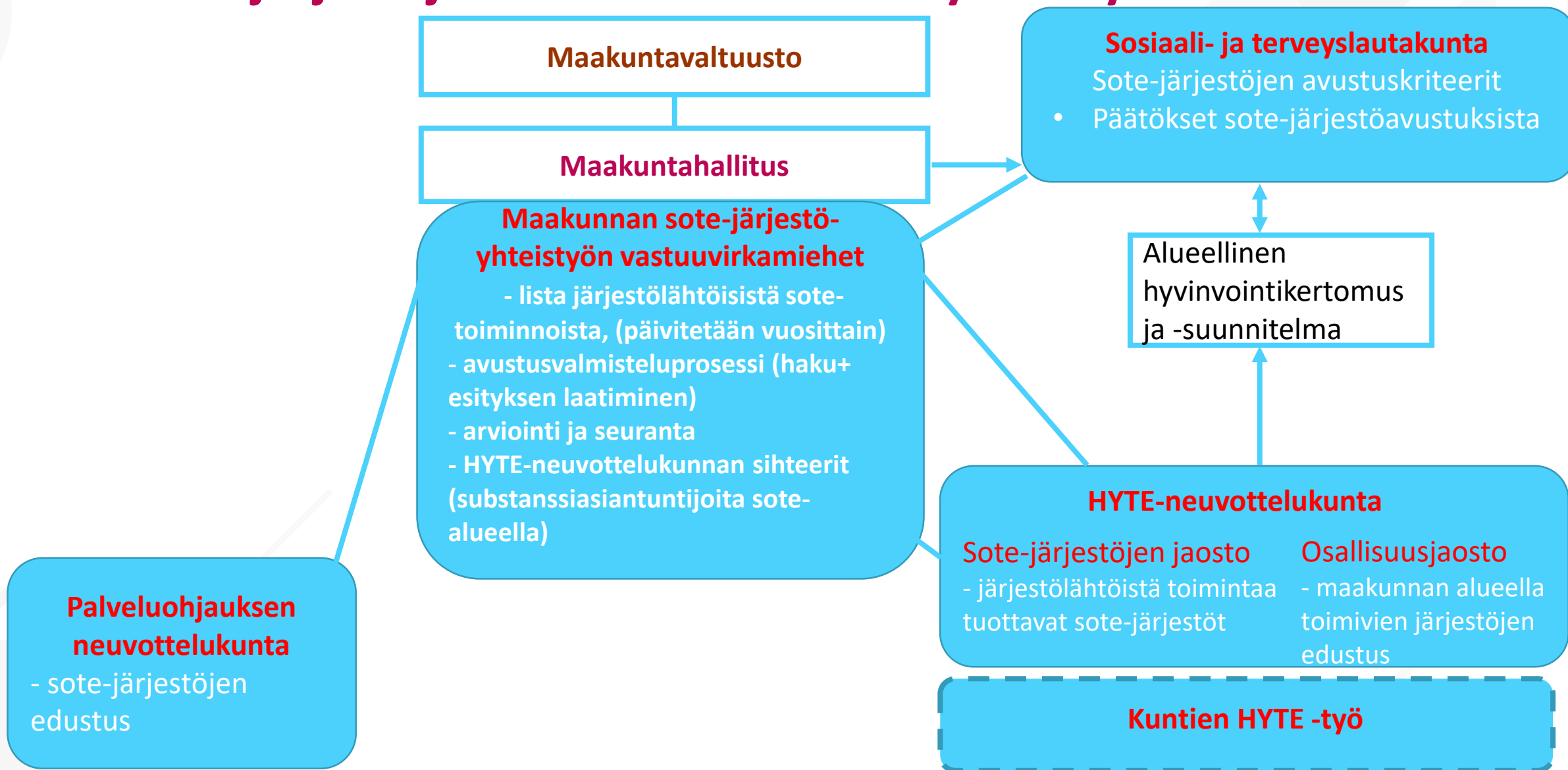
Lähde: Hilli, Ståhl, Merikukka & Ristikari (2017)

Esimerkkejä kustannusvaikutuksista

- ▶ Yhden lastensuojelusijoituksen kulut ovat noin 100000 euroa vuodessa. Noin 80% sadoista vuoden aikana autetuista nuorista lähtee turvatalon kriisimajoituksesta omaan tai lapsuudenkotiinsa tai muun lähiyhteisönsä luo. Turvatalojen auttamistyö on siis tuloksellista myös kunnan kannalta.
- ▶ Mikäli Mannerheimin lastensuojeluliiton perheitä tukevaa vapaaehtoistyötä ei olisi, yhteiskunnalle maksaisi 12 miljoonaa euroa enemmän toteuttaa vastaavat toiminnot.
- ▶ Suomessa menetetään itsemurhan vuoksi 451 elinvuotta 100 000 asukasta kohden vuosittain. Lisäksi vaikutus läheisten toimintakykyyn ja sairauspoissaoloihin on merkittävä. Itsemurhien ehkäisytyöhön sijoitetun pääoman tuotto on noin 40-kertainen. Yhden itsemurhan ehkäisy merkitsee noin 2 miljoonan euron säästöä.

- ▶ Yhden koulutuksen ja työn ulkopuolelle jääneen nuoren osalta menetetään keskimääräisen työuran aikana pelkästään ansiotuloja ja eläkemaksuja n. 1,4 miljoonaa euroa. Työpajatoimintaan osallistuvista nuorista 75 prosenttia sijoittuu positiivisesti, 50 prosenttia opiskelemaan tai työelämään.
- ▶ Jokainen Klubitalotoimintaan sijoitettu euro säästää 4,57 euroa jo pelkistä psykiatrisen sairaanhoidon kustannuksista. Klubitalot tarjoavat mielenterveyskuntoutujille osallistavan yhteisön, jossa voi oppia uusia taitoja, toteuttaa omia vahvuuksiaan, luoda ihmissuhteita sekä saada tukea opintoihin ja työelämään
- ▶ Iceheartsin joukkue-toiminta vähentää NEET-nuorten määrää ja tuo yhteensä 2,8 miljoonan säästöt, joista 857000 euroa koostuu pelkistä sosiaalityön kuluista.

Ehdotus Uudenmaan maakunnan rakenteeksi sote-järjestöjen kanssa tehtävässä yhteistyössä



Maakunnan sosiaali- ja terveyslautakunnan tehtävät sote-järjestöyhteistyöhön liittyen

- ▶ Linjaus sote-järjestöjen avustuskriteereistä
- ▶ Päätökset avustuksista vuosittain
- ▶ Järjestölähtöisen sote-seuraaminen maakunnassa ja saumattoman yhteistyön edistäminen sote-palvelujen ja varhaisen järjestölähtöisen tuen ja toiminnan välillä
- ▶ HYTE- kriteerit ja kuntien kanssa tehtävän hyte-työn koordinointi

Hyte-neuvottelukunta sisältää kaksi jaostoa

- ▶ **Sote-järjestöjaosto:** edustaa järjestölähtöistä tukea tarjoavia sote-järjestöjä, ja sen tehtävänä on:
 - ▶ Toimia yhteistyöelimenä maakunnan ja sen alueella järjestölähtöistä tukea tarjoavien välillä
 - ▶ Edistää sote-palvelujen ja järjestölähtöisen tuen yhteistyötä.
 - ▶ Edistää asiakkaiden ohjautumisesta varhaiseen tukeen ja palveluihin
 - ▶ Osallistua hyte-kriteerien laadintaan
 - ▶ Osallistua alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman ja maakuntastrategian laadintaan
- ▶ **Osallisuusjaosto:** edustaa kaikkia maakunnan yhdistystoimijoita sekä ad hoc -ryhmiä (ns. 4. sektori)

Ehdotus sote-järjestöjaoston valintaprosessiksi:

- ▶ Hyödynnetään Kumajan verkostoja Sosten jäsenjärjestöjen jaottelun mukaan.
 - ▶ Painotukset sektoreiden järjestömäärän mukaan
 - ▶ Järjestöt valitsevat verkostostaan edustajan/ edustajat
- ▶ Kumaja koordinoi aluksi, jatko riippuu toimielimen tahdosta ja Kumaja-hankkeen jatkosta
- ▶ Edustajilta edellytetään panostusta tehtävään sekä huolehtimaan viestinnästä omassa verkostossaan. Kannustetaan sektoreiden väliseen yhteistyöhön.
- ▶ Sovelletaan rotaatioperiaatetta eli edustaja vaihtuu kussakin järjestöryhmässä sovituin väliajoin.
- ▶ Kannustetaan valitsemaan erilaisia edustajia, jotta saadaan monipuolinen edustus.

Palveluohjauksen neuvottelukunta

- ▶ Sosiaali- ja terveyspalveluissa on nykyisellään suuri tarve palveluohjaukseen, jotta asiakkaat löytävät tarvitsemiensa palvelujen ja hoidon piiriin. Sote-palvelupolkujen kehittämistä on syytä koordinoita esimerkiksi palveluohjauksen neuvottelukunnan muodossa.
- ▶ Sote-järjestöt toteuttavat paljon jo nykyisin palveluohjausta eli auttavat asiakkaitaan ja jäseniään löytämään tarvitsemaansa hoitoa ja hoivaa, siksi palveluohjauksen neuvottelukunnassa tulee olla sote-järjestöjen edustus.

Lisätietoja

- ▶ Työryhmässä mukana olleet järjestöt: EJY ry, Ensi- ja turvakotien liitto, Etelä-Suomen klubitalot (Eskot ry), Kehitysvammatuki -57, Loisto Setlementti, Mannerheimin lastensuojeluliitto Uusimaa, SPR:n nuorten turvatalot, Suomen mielenterveysseura, Sydänliitto
- ▶ Elisa Lipponen, asiantuntija (järjestöt, verkostot), Kumaja.
elisa.lipponen@kumaja.fi, 044-7342120

Lähteet:

- ▶ Heinonen, Väisänen & Hipp (2012): Miten lastensuojelun kustannukset kertyvät? Lastensuojelun keskusliitto.
- ▶ Hilli, Ståhl, Merikukka & Ristikari (2017): Syrjäytymisen hinta – case investoinnin kannattavuuslaskelmasta. Yhteiskuntapolitiikka 82:6: Analyysit.
- ▶ Icehearts (2017): <https://www.icehearts.fi/uusi-kustannusvaikuttavuuslaskelma-julkaistu-yhden-icehearts-joukkueen-saastot-yhteiskunnalle-28-milj-e/>
- ▶ Laasanen, Juhani (2011): Vapaaehtoistyön kansantaloudelliset vaikutukset. Ruralia instituutti, Helsingin yliopisto.
- ▶ Ohtonen, Jukka (2016): Starttivalmennus ja työpajatoiminta, Taloudellisia näkökulmia. Valtakunnallinen työpajayhdistys.

Liitteet: järjestölähtöisen auttamistoiminnan vaikuttavuusketjuja

7. Vaikutukset

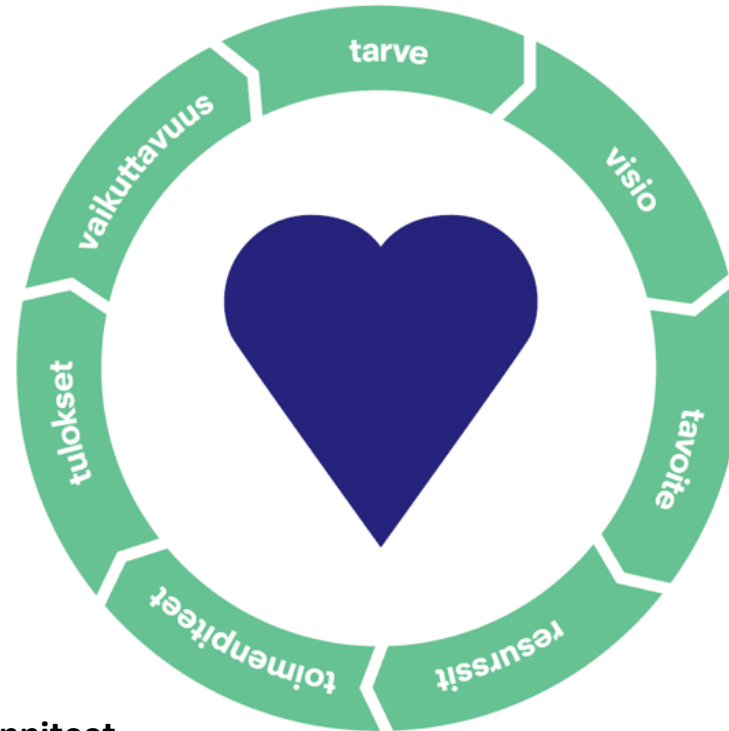
- ❖ 91% nuorista ja vanhemmista kokee tuen vastaavan heidän tarpeisiinsa mm. seuraavissa asioissa:
 - ❖ arjessa pärjääminen (päivärytmi, koulu, asuminen...)
 - ❖ kannattelevat perhe- ja muut ihmissuhteet
 - ❖ tulevaisuuden suunta ja suunnitelma

6. Tulokset, 2018

- ❖ Nopeaa apua: 98% nuorista saa turvataloilta tukea alle 48 tunnin sisällä yhteydenotosta, 71 %:lle nuorista voidaan tarjota apua heti.
- ❖ Tuloksellista apua: 80% nuorista lähtee turvatalon kriisimajoituksesta kotiin, omaan asuntoon tai muun lähiyhteisönsä luo (yhden lastensuojelusijoituksen kulut n. 100 000 € /vuosi).
 - 565 nuorta autettu turvataloilla, asiakkuuden keskimääräinen kesto 107 vrk
 - 960 vanhempaa autettu turvataloilla
 - 1393 nuorta tuettu omissa arjen ympäristöissä yhdessä kunnassa (Vantaan esimerkki: nuorisotilat, kauppakeskukset ym.)
 - 1409 keskustelua nuorten kanssa verkossa (Sekasin-chat, ei aluejakoa)
 - 3034 yöpymisvuorokautta, asiakkuuden keskimääräinen kesto 12 vrk
 - 2845 yksilö-, perhe- ja verkostoneuvottelua

1. Tarve

Nuoret ja heidän perheensä tarvitsevat helposti ja nopeasti saatavilla olevaa, joustavaa ja esteetöntä apua arjessa pärjäämiseksi ja ongelmien ratkaisemiseksi, mikä ennalta ehkäisee suurempia kriisejä. Nuoret ja vanhemmat kaipaavat arkeensa tukea sekä yksilöinä että perheen ja muiden lähiyhteisöjen jäseninä.



5. Toimenpiteet

- tarjoamme ainoana toimijana Suomessa nuorille turvallisen paikan, jossa majoittua väliaikaisesti ilman lähetettä tai ajanvarausta;
- nuorille ja perheille keskusteluapua arjen pulmien ratkaisemiseksi;
- tukea itsenäistymiseen nuorille aikuisille;
- tukea nuorille verkossa;
- nuorille yhteisiä osallistumisen mahdollisuuksia, jotka antavat kiinnikkeitä paikallisyhteisöihin ja yhteiskuntaan

2. Visio

Jokaisella on oikeus turvallisiin ihmisiin ja inhimilliseen apuun

3. Tavoitteet

Apua ja neuvontaa nuorille ja perheille ympäri vuorokauden: nopeasti, helposti, ilman ajanvarausta, maksutta.

Tuemme nuoria ja vanhempia arjessa pärjäämiseksi – jokapäiväisistä tilanteista elämän kriiseihin.

4. Resurssit

- 30 työntekijää, 362 vapaaehtoista
- vuosibudjetti noin 1,5 milj. € v. 2018 (kunnat-STEASPR)

7. Vaikutukset: Tuen seurauksena itsemyötätunto lisääntyy, vointi paranee, oireet lieventyvät, jaksaminen arjessa lisääntyy. Voimaantumisen myötä uhriutumisen vähenee.

Arjen hallintataidot kehittyvät ja koettu hyvinvointi paranee: asiakkaiden toimintakyky ja itseluottamus lisääntyy, tulevaisuuden usko lisääntyy ja itsemurhariski vähenee. Omien rajojen kunnioittamisen myötä edellytykset terveiden ihmissuhteiden muodostamiseen vahvistuvat.

Yksinäisyys, häpeä ja syyllisyys vähenevät. Nuori pystyy hyödyntämään oireiden hallintakeinoja arjessa ja sanottamaan omaa tilannetta ja vähitellen väkivallankokemus voi muodostua voimavaraksi.

Kun tieto uhrin oikeuksista lisääntyy, vähentyy uhriutuminen, mikä on edellytys oikeus ja rikosprosessin käynnistämiseksi.

Yhteiskunnalliset säästöt: päihde- ja mielenterveysongelmat sekä ylisukupolvinen uhriutuminen vähenevät.

6. Tulokset:

-Tuen piirissä Hki TT: 245 asiakasta, Espoon TT: 50 asiakasta, Poikien Talo: 26 asiakasta. (63% kokenut seksuaaliväkivaltaa useamman kuin yhden kerran).

-Ryhmiä Helsinki 9, Espoo 1 (Uusi työmuoto).

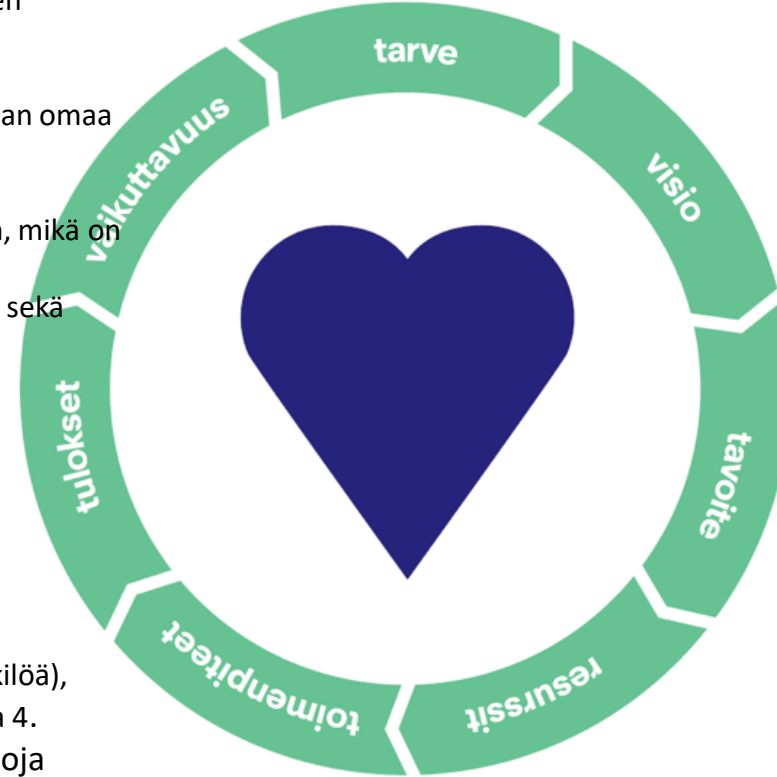
-Koulutuksia: Tyttöjen Talo Hki/Espoo 21 (osallistui 775 henkilöä), Mediaosumia 14. Poikien Talo: Koulutuksia 8 ja mediaosumia 4.

-84% koki, että tunnistaa ja on aiempaa enemmän keinoja pärjätä oireiden kanssa. 70% tunnistaa omia vahvuuksiaan aiempaa paremmin ja 67% toiveekkuus tulevaisuutta kohtaan lisääntynyt. (TT, N 111).

-88% Poikien Talon vastaajista koki tuen palvelleen heidän tarpeitaan erittäin hyvin ja 71% vastaajista on löytänyt tuen myötä paljon vahvuuksia itsestään. (N 8).

Loisto settlementti: Tyttöjen ja poikien talot

1. Tarve: Seksuaaliväkivaltaa on kokenut joka 3. tyttö pääkaupunkiseudulla ja häirintää 70% (Kouluterveyskysely 2017). 70 % ei ole saanut siihen apua. Pojista 12%. Poliisin tilastoissa seksuaalisen hyväksikäytön uhreista 87% tyttöjä 13% poikia. Tuen tarve ja oireilu on alitunnistettua, eikä nuorille kohdennettuja erityispalveluita ole riittävästi. Hoitamattomana seksuaalitrauma saattaa johtaa moninaiseen syrjäytymiseen. Myös vanhemmat tarvitsevat apua, jos nuori on kokenut seksuaaliväkivaltaa.



5. Toimenpiteet

- Yksilöllinen tuki
- Ryhmämuotoinen tukeminen
- Vanhempien tukeminen
- Ammattilaisten kouluttaminen seksuaaliväkivallan tunnistamiseen ja puheeksiottoon
- Muu vaikuttaminen, esim. median kautta.

2. Visio Yksikään seksuaaliväkivaltaa kokenut ei jää yksin vaille tukea.

3. Tavoitteet: Pää tavoite1: Tavoittaa, auttaa, ohjata ja tukea matalakynnyksen ammatillisella yksilö- ja ryhmätoiminnalla seksuaaliväkivaltaa kokeneita 13-29 v.

Alatavoitteet:

- Seksuaaliväkivaltaa kokeneet 13-19-vuotiaat löytävät tuen piiriin Tyttöjen Taloon ja Poikien Taloon. (120 asiakasta Helsinki TT, 20 asiakasta Hki PT, Espoon TT 30)
- Yksilöllisen sekä ryhmätuen kautta väkivaltaa kokeneiden ymmärrys trauman vaikutuksista ja välineet traumaoireiden hallintaan lisääntyvät.
- Arjessa selviytyminen, toimintakyky, tietoisuus ja omien asioiden haltuunotto sekä sosiaaliset suhteet paranevat.

Pää tavoite 2: Yhteiskunnallinen vaikuttaminen seksuaaliväkivaltaan liittyvissä asioissa.

4. Resurssit: 325 00 €

- Helsingin kaupunki: 165 000
- Stea Tyttöjen Talo 60 000
- Stea Poikien Talo 30 000
- Oikeusministeriö: 70 000

Tyttöjen Talo Helsinki: 4 työntekijää

Espoon Tyttöjen Talo 1 työntekijä

Poikien Talo Helsinki 1 työntekijä 80%

MLL Uudenmaan piiri ry: tukihenkilötoiminta lapsiperheille (perhekummi-, kaveri- ja ystäväksi maahanmuuttajaäidille -toiminta)

10.9.2016
© 2016 Hyvän Mitta

7. Vaikutukset

Perheiden hyvinvointi paranee
Lasten turvallisuuden tunne ja vuorovaikutustaidot paranevat
Maahanmuuttajavanhemmat pystyvät paremmin tukemaan lastensa kasvua kahden kulttuurin välissä
Väestöryhmien väliset ennakkoluulot vähenevät
Osallisuus vahvistuu

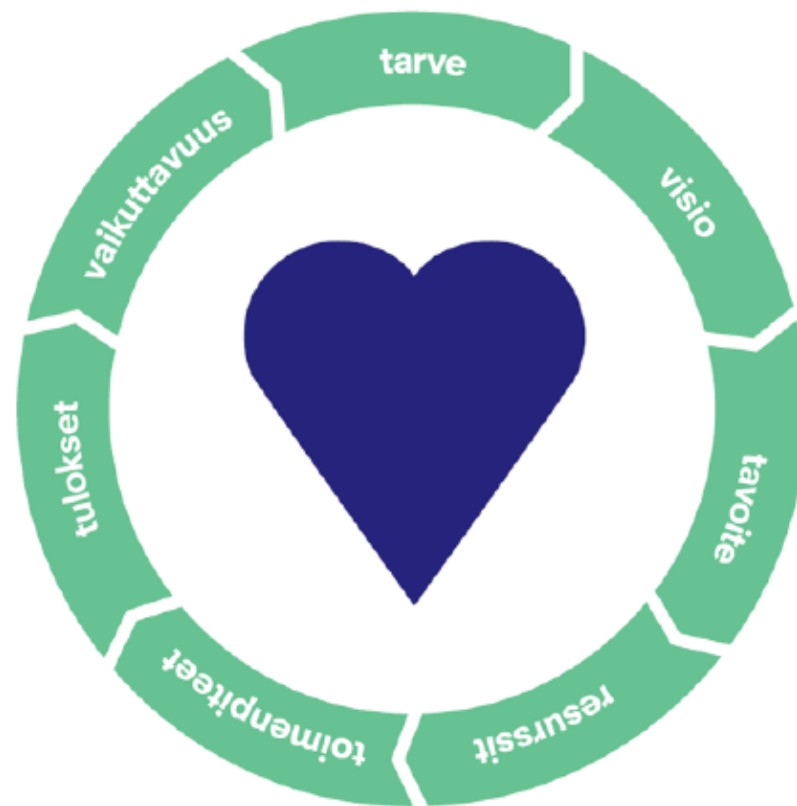
5. Tulokset

Vuosittain vähintään 900 perheellä Uudellamaalla on MLL:n tukihenkilö tukenaan
Perheet ovat saaneet matalan kynnyksen tukea
Perheiden elämönhallinta on parantunut
Perheiden yksinäisyys on vähentynyt
Maahanmuuttajaäitien suomen kielen taito on parantunut
Vanhemmuus on vahvistunut
Arkinen vuorovaikutus kantaväestön ja maahanmuuttajien välillä on lisääntynyt
Ammattiavun tarve on vähentynyt

5. Toimenpiteet

- Vapaaehtoisten tukihenkilöiden rekrytointi ja koulutus
- Perheiden tuen tarpeen selvittäminen
- Tukisuhteiden käynnistäminen ja seuranta
- Vapaaehtoisten ammatillinen tuki ja ohjaus
- Kuntatyöntekijöiden perehdyttäminen asiakasohjaukseen
- Toiminnan arviointi ja kehittäminen

1. Tarve: Monet lapsiperheet ovat yksinäisiä ja vailla tukiverkkoja. Yli kolmannes vanhemmista on huolissaan jaksamisestaan vanhempana. Erityisesti maahanmuuttajavanhemmat jäävät helposti yksin eivätkä opi suomea.



2. Visio

Yksikään lapsiperhe ei jää yksin ja vaille tukea.

3. Tavoitteet

Päätavoitteena on vahvistaa lapsiperheiden vanhempien vanhemmuutta, lisätä osallisuutta sekä vähentää yksinäisyyttä.

Osatavoitteet:

- Vähennetään maahanmuuttajaäitien syrjäytymistä ja tuetaan suomen kielen oppimista
- Laajennetaan perheiden sosiaalisia verkostoja
- Vähennetään kantaväestön ja maahanmuuttajien välisiä ennakkoluuloja
- Tarjotaan merkityksellistä vapaaehtoistyötä

4. Resurssit

422 000 euroa STEA-avustusta, lisäksi kunta-avustuksia ja omaa varainhankintaa
10 perhetoiminnan koordinaattoria, viestintäassistentti ja päällikkö
18 kuntakumppania

Klubitalotoiminnan vaikuttavuusketju

10.9.2016
© 2016 Hyvän Mitta

7. Vaikutukset

- Mielen terveyden ongelmista kärsivien ihmisten osallisuuden lisääntyminen työelämässä ja aktiivisina kansalaisina toimiminen
- Psykiatrisen sairaanhoidon tarpeen ja kustannusten väheneminen: 1 euron sijoitus Klubitalotoimintaan säästää 4,57 euroa psykiatrisesta sairaanhoidosta (ESKOT ry:n ROI-laskelma 2019)
- Sosiaalitoimen ja sosiaalityön kustannusten lasku
- Työllisyyden hoidon kustannusten lasku
- Verotulojen kasvu lisääntyneen työllisyyden kautta
- Työelämän tuottavuuden kasvu lisääntyneen osallisuuden kautta
- Mielen terveysongelmiin liittyvän häpeäleiman heikkeneminen
- Omaisten ja läheisten kuormitus vähenee.

6. Tulokset

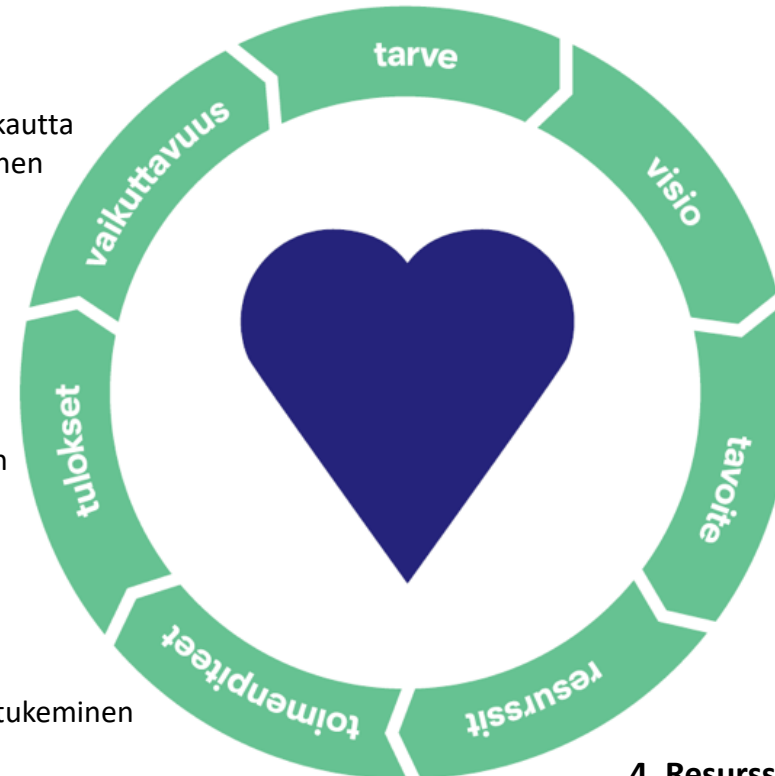
- Mielen terveyskuntoutujien työllistyminen avoimille työmarkkinoille
- Opintojen aloittaminen ja valmistuminen opinnoista
- Mielen terveysongelmista toipuminen ja koetun hyvinvoinnin parantuminen
- Psykiatrisen ja muun hoito- ja palvelutarpeen väheneminen
- Klubitalotoimintaan osallistui v. 2018 yht. 1 078 henkilöä, joista 223 oli uusia.

5. Toimenpiteet

- Mielen terveyskuntoutujien toipumisen yhteisöllinen tukeminen Klubitaloilla (toipumisorientaatio)
- Arjen ja työelämätaitojen valmennus ja tuki yhteisössä
- Työvalmentajien yksilöllinen tuki voimavarojen ja väylien löytämiseksi työelämään
- Opintovalmennus opintojen aloittamiseksi tai loppuun saattamiseksi (ESKOT ry:n Klubitalojen opintovalmentajat)
- Työllistymisohjelma (siirtymätyö, tuettu työ, itsenäinen työ)
- Vapaa-ajan toiminnot
- Kansallinen ja kansainvälinen toiminta Klubitalojen kotimaisessa ja maailmanlaajuisessa yhteisössä.

1. Tarve

Erilaisista mielen terveyden ongelmista kärsivien ihmisten osallisuus yhteiskunnassa ja erityisesti työelämässä ei toteudu tasavertaisesti muiden kanssa. Mielen terveysongelmista toipumiseen saatava psykososiaalinen tuki ei ole riittävän kokonaisvaltaista, vaan se on pirstoutunut eri hallinnonalojen alle.



2. Visio

Mielen terveysongelmista huolimatta jokainen voi toteuttaa itseään kykyjensä mukaisesti ja on arvostettu ja tasavertainen kansalainen, ystävä, naapuri, työkaveri tai opiskelutoveri.

3. Tavoitteet

Klubitalot tarjoavat mielen terveyskuntoutujille ja muutoin psykososiaalista tukea tarvitseville yhteisön, jossa voi oppia uusia taitoja, toteuttaa omia vahvuuksiaan, luoda ihmissuhteita sekä saada tukea opintoihin ja työelämään.

4. Resurssit

Uudellamaalla toimivien, neljän eri taustaorganisaation kahdeksan Klubitaloa saivat v. 2018 avustusta STEA:lta yhteensä 1 203 000 € ja kunnilta (12) yhteensä 1 323 000 €. Yhteenlaskettu henkilöstön määrä oli: 39 koko-aikaista ja 4 osa-aikaista työntekijää

7. Vaikutukset

- Osallisuus yhteiskunnassa vahvistuu
- Ihminen on täysivaltainen ja tasavertainen toimija yhteisössä
- Kehitysvammaisuuteen ja erilaisuuteen liittyvä asenneilmapiiri muuttuu suvaitsevammaksi
- Ympäristön valmius tukea yksilön itsemääräämisoikeutta lisääntyy
- Säästöjä elämänmittaisten palvelujen kustannuksista yksilön toimintakyvyn vahvistuessa (esim. Asuminen ilman yövalvontaa säästö vuositasolla min. 18 250€/hlö)

6. Tulokset

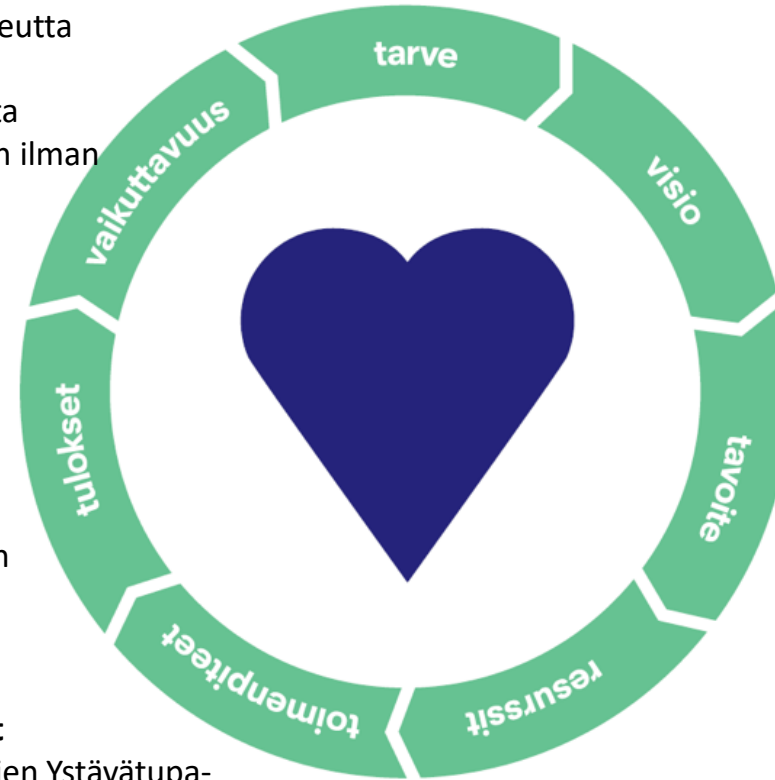
- Kohderyhmän ihmiset voimaantuvat
- Yksinäisyyden kokemukset vähenevät
- Sosiaalinen verkosto kasvaa
- Arkielämäntaidot paranevat
- Itsevarmuus ja luottamus omiin kykyihin ja valintojen tekemiseen kasvaa
- Identiteetti vahvistuu
- Kokemus omasta hyvinvoinnista ja terveydentilasta paranee

5. Toimenpiteet

- Avointen ovien Ystävätupa-kohtaamispaikkatoiminta 2 krt/vko yht 8 h
- Teiniklubi 1 krt/vko 4h
- Villiklubi 1 krt /kk
- Sateenkaariklubi 7 krt/vuosi
- Senioriklubi 2krt/kk
- Arjen turvallisuus ja Hyvän olon kurssit
- Päiväretket 5 krt/vuosi ja 1 viikon kesämatka, sekä virkistystapahtumat

1. Tarve – KVTUKI57:N YSTÄVÄTUPA -TOIMINTA

Ystävätupatoimintaan ja virkistystoimintaan, jossa mahdollistetaan kehitysvammaisille henkilöille ja hänen läheisilleen matalan kynnyksen toiminta sekä eri muotoinen vapaa-ajantoiminta.



2. Visio

Monipuolinen ja oman näköinen vertais- ja vapaa-ajantoiminta tavoittaa jokaisen.

3. Tavoitteet

- Tarjota ihmisille joilla on kehitysvamma vertaistukea, virkistystä ja tietoa.
- Vahvistaa kohderyhmän osallisuutta yhteiskunnassa

4. Resurssit

- STEA:n AK-avustustus 109 400 €/vuosi
- Vapaa-ajan koordinaattori, avustaja ja 7 osa-aikaista ohjaajaa
- Noin 20 vapaaehtoistyöntekijää



Suomen Mielensterveysseura: Kriisiauttaminen, Verkossa (Tukinet, Solmussa chat ja Sekasin chat), vertaistukiryhmissä ja kriisivastaanotoilla **Uudellamaalla**

10.9.2016
© 2016 Hyvän Mitta

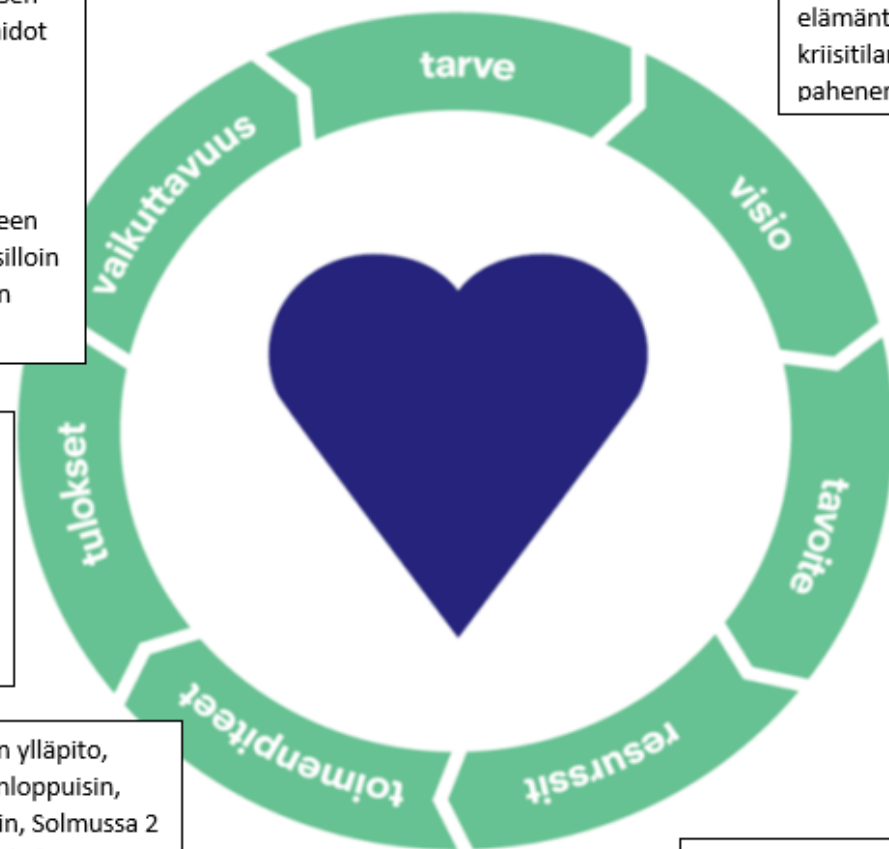
Vaikutukset: Mielensterveys ja välittämisen kulttuuri vahvistuvat ja mielensterveystaidot lisääntyvät, toiveikkuus vahvistuu.

Itsetuhoiset ajatukset, itsetuhoisuus ja itsemurhat vähenevät

Kriisissään ei jää yksin vaan löytää itselleen sopivan väylän kautta keskustelua, silloin kun sitä tarvitsee. Apu auttaa löytämään ratkaisuja vaiheisiin tilanteisiin

Tulokset: Määrät 1642 asiakasta, 5910 tapaamista, 4790 kriisipuhelua, 1566 keskustelua verkkokriisityössä, Sekasin chat 14 500 keskustelua (valt.) Kriiseissä ja vaikeissa tilanteissa olevat eivät jää yksin, vaan selviytyvät elämässä eteenpäin, jaksavat arjen tehtävissään ja toimintakyky

Toimenpiteet: Kriisiauttamisen muotojen ylläpito, Kriisipuhelin klo 9-06 arkisin, 15-06 viikonloppuisin, Sekasin 9-24 arkisin, 15-24 viikonloppuisin, Solmussa 2 iltapäivä/viikko, tukisuhteet Tukinetissa 5 vrk kuluessa vastaukset, kriisivastaanotot arkisin 8-16, ryhmät sovitusti – jatkuva haku, toimintaperiaatteet, tekniikan ylläpito, vapaaehtoisten rekry, koulutus, työnohjaus, purut, etsivä työ verkostoissa, palautteiden kokoaminen, vaikutusten mittaaminen, tiedottaminen, kriisiauttamisen kehittäminen, yhteistyö sosiaali- ja terveydenhuollon toimijoiden kanssa



Tarve: Kriisissä olevat jäävät usein yksin ja tarvitsevat apua selviytyäkseen vaikeasta elämäntilanteesta. Varhainen tuki elämän kriisitilanteissa ehkäisee itsemurhia ja ongelmien pahenemista

Visio: Kriiseissä ja vaikeissa elämäntilanteissa on tarjolla varhaista ja vaikuttavaa apua helposti, ja se auttaa selviytymään ja vahvistaa voimavaroja.

Kriisiauttamisen vapaaehtoistoiminnassa on mahdollisuus tuetusti tehdä mielekästä ja vaikuttavaa vapaaehtoistyötä ja oppia lisää mielensterveydestä.

Tavoitteet:

Kriiseistä ja vaikeista elämäntilanteista selviytyminen, toimintakyvyn palautuminen ja sosiaalisten suhteiden vahvistuminen

Mielensterveyden vahvistaminen, itsetuhoisuuden vähentäminen

Resurssit: Kriisityöntekijät ja koulutetut vapaaehtoiset 3 kriisikeskuksessa, Veikkauksen avustusta 1.350 000€/v, Kunta-avustuksia 200 000€/v, muita avustuksia n. 30.000€/v. 19 työntekijän ja 184 vapaaehtoista, Kriisipuhelimen ja verkon tekniikka ja ICT-ohjelmat

www.hyvanmitta.fi

Tulppa kuntoutuksen vaikuttavuusketju / Sydänliitto

10.9.2016
© 2016 Hyvän Mitta

7. Vaikutukset

Sairauden omahoidon taidot kehittyvät ja sairauden hoidosta tulee luonteva osa elämää
Ryhmiin helppo hakeutua kun ovat lähellä sairastuneen arkea ja kotia
Ryhmä- ja avomuotoinen kuntoutus on kustannustehokasta
Omaisten ja läheisten ymmärrys sairaudesta ja sen hoidosta lisääntyy.
Yhdistykset tekevät yhteistyötä alueilla julkisen toimijan kanssa ja yhdistykset näkyviä ja elinvoimaisia
Työelämään paluu sairastumisen jälkeen helpottuu.

Ryhmäkuntoutus tarjoaa kuntoutujalle vastaavassa elämäntilanteessa olevien kokemuksen ja tuen
Motivaatio ja pystyvyys sairauden hoitoon lisääntyy

6. Tulokset

Vahvistaa sydänkuntoutuksen saavutettavuutta ja tarjontaa
13 sairaanhoitopiirin kuntien alueella Tulppa ryhmiä
Ryhmiä noin 200/ vuosi
Ammattilaisohjaajia koulutettu noin 1000 ja vertaisohjaajia noin 100

5. Toimenpiteet

Sydänliitto tuottaa ohjaajien ja ryhmäläisten materiaalin, ammattilaisten verkko-oppimisympäristön, ammattilaisohjaajien ja vertaisohjaajien koulutuksen ja tuen. Sydänliitto tekee yhteistyöstä alueiden sydänpotilaan hoitoketjujen kehittämisessä.

1. Tarve

Sydänsairastuneiden hoitopolulla ei ole tarjolla riittävästi sydänkuntoutusta. Kuntoutukseen osallistuu tällä hetkellä 10-20% sairastuneista. Sydänkuntoutuksen on osoitettu alentavan kuolleisuutta, lisäävän hoitoon sitoutumista ja näin vähentävän sairaalahoitojaksoja ja uusia toimenpiteitä.

2. Visio

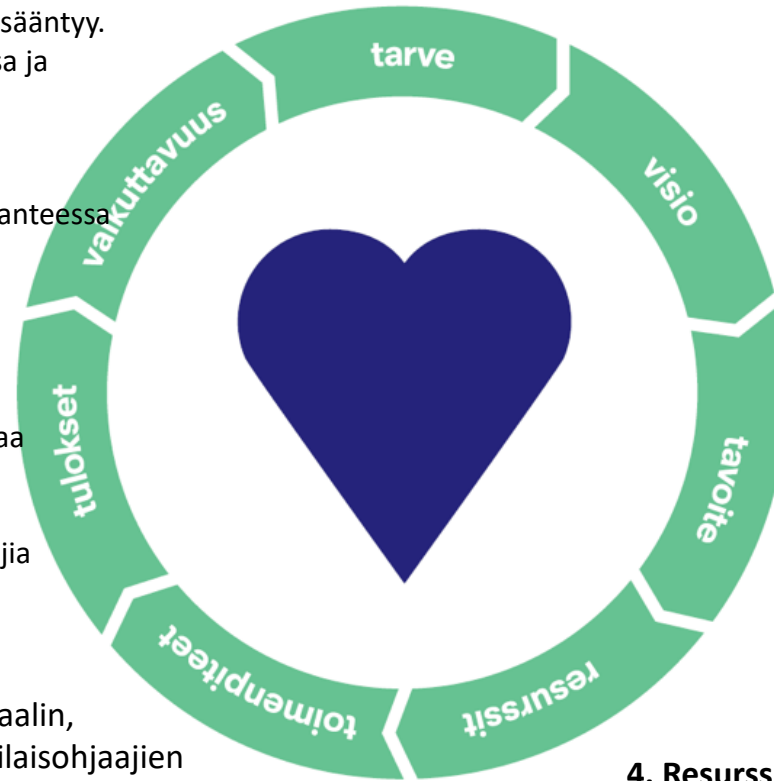
Sydänsairastunut kuntoutuu niin että voi elää täysipainoista elämää sairauden kanssa. Hänellä on tietoa, taitoja ja tukea sairauden hoitoon ja seurantaan ja sydänterveellisten elintapojen harjoitteluun ja ylläpitämiseen.

3. Tavoitteet

Akuutin sydäntapahtuman jälkeen erikoissairaanhoidon ohjauksella sydänkuntoutujat alueen perusterveydenhuollon järjestämiin Tulppa kuntoutusryhmiin. Ryhmät tarjoavat sydänkuntoutujille ryhmän jossa voi oppia uusia taitoja, toteuttaa omia vahvuuksiaan, luoda ihmissuhteita sekä saada tukea ja taitoja omahoitoon ja mahdollisesti työelämään palaamiseen. Ryhmissä toimii ammattilaisohjaajan rinnalla sydänyhdistyksen vertaisohjaajia. Osa ryhmäläisistä ohjautuu ryhmän jälkeen sydänyhdistyksen ryhmiin ja toimintaan.

4. Resurssit

Sydänliitto Stea rahoitus n. 150 000/v ja lisäksi omarahoitus mm. Tulppa vaikuttavuustutkimus. Julkinen terveydenhuolto osana omaa toimintaa, erikoissairaanhoidon (13 sairaanhoitopiiriä) ohjaa ryhmiin ja perusterveydenhuolto toteuttaa ryhmät. Sydänyhdistyksistä vertaisohjaajat ryhmissä (50-100 Hyvän Mitta® vertaisohjaajaa)



Ensi- ja turvakotien liitto: Pidä kiinni® -hoitojärjestelmän avopalvelut

10.9.2016
© 2016 Hyvän Mitta

7. Vaikutukset

Kuntoutus turvaa lapsen kyvyn olla vuorovaikutuksessa, joka puolestaan turvaa lapsen kognitiivisen ja emotionaalisen kehityksen.

Kuntoutus antaa vauvoille mahdollisuuden elää omien vanhempiensa kanssa. Kuntouksella pystytään tutkitusti katkaisemaan sukupolvelta toiselle jatkuva syrjäytymisen ketju.

Kuntoutuksen kautta vanhempien kyky toimia yhteistyösuhteissa ammatillistenverkostojen kanssa kasvaa, jolloin ammattilaisten työskentely perheen kanssa helpottuu ja kuntoutuksen tuloksellisuus kasvaa.

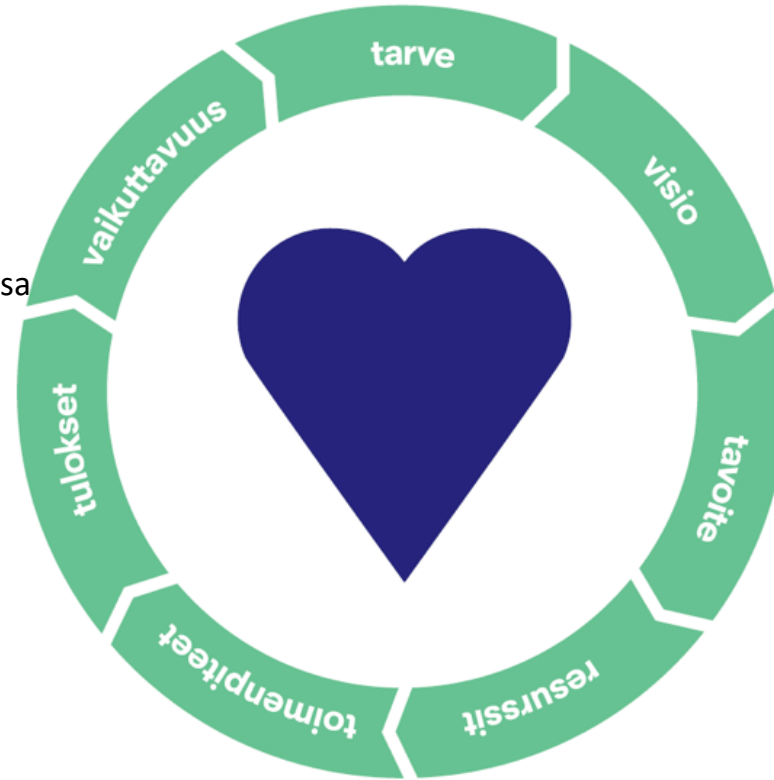
6. Tulokset

Pidä kiinni® -hoitojärjestelmän kokemus osoittaa, että odotusaika on erityinen mahdollisuus kuntoutua vaikeistakin päihdeongelmista. 3/4 avopalveluyksiköissä olleista äideistä kuntoutuu niin, ettei lasta tarvitse ottaa huostaan. Lapsi saa turvallisen lapsiperheen arjen, päihteettömän ja läsnä olevan vanhemman sekä mahdollisuuden olla vanhempansa tai vanhempiensa kanssa turvatussa ympäristössä.

5. Toimenpiteet

Avopalveluyksikössä vauva ja äiti/isä saa turvakseen 2-3 kertaa viikossa yhteisön, joka tukee vauvan ikätasoista kehittymistä, kiintymyssuhteen aktivoitumista sekä vakaan vauva-arjen taitojen kehittymistä. Reflektiivisellä työotteella tuetaan vanhemman valmiutta ymmärtää lapsen tunne-elämää, kokemuksia ja tarpeita (ns. vanhemman mentalisaatiokyky).

1. Tarve Noin 6 % äideistä on päihderiippuvaisia. Vuosittain 3600 – 6000 sikiön kehitys on vaarassa päihteiden takia. Pelkästään alkoholin eriasteisesti vaurioittamia lapsia syntyy vuodessa noin 600. Erityisesti nuoret naiset käyttävät yhä enemmän päihteitä. Nykyään noin kolmasosa kaikista huumeiden käyttäjistä on naisia. Äidin päihteiden käyttö on yleisin syy pienten lasten huostaanottoihin Suomessa.



2. Visio

Pidä kiinni® -

hoitojärjestelmän avopalvelut ovat osa valtakunnallista e rityistason hoitojärjestelmää päihdeongelmiaisille odottaville äideille ja vauvaperheille. Siinä yhdistetään kuntoutuksen kokonaisuudeksi vanhemmuuden ja varhaisen vuorovaikutuksen tukeminen ja hoito sekä erityisesti odottavien ja vauvaperheiden tarpeisiin kehitetty päihdekuntoutus.

3. Tavoitteet

Avopalveluyksikössä vanhemmat saavat mahdollisuuden kuntoutua päihdeongelmasta sekä tukea sellaiseen vanhemmuuteen ja varhaiseen vuorovaikutukseen, joka tukee lapsen tervettä kehitystä heidän asuessaan omassa kodissaan.

4. Resurssit

Yksiköissä työskentelee 4-7 AMK-koulutuksen saanutta ohjaajaa, sosiaalityöntekijä ja johtaja. Avokuntoutukseen tarvitsee kunnan maksusitoumuksen. Perheen kanssa työskentely tapahtuu tiiviissä yhteistyössä perheen lastensuojelun ja moniammatillisen verkoston kanssa. Hoitojärjestelmä saa STEA:n avustusta sekä avoyksiköiden toimintaan että valtakunnalliseen koordinaatioon.