



10.9.2018

Lape-ketterä kokeilu

Järvenpään kaupunki / Raportti/ -

LAPE ketterä kokeilu: Järvenpään ensiarvioinnin työskentelymalli

Miksi kokeilu käynnistyi?

Uuden sosiaalihuoltolain astuttua voimaan 1.4.2015, vaikutus alkoi näkyä perhesosiaalityössä Palvelutarpeen arviointitiimissä siten, että yhteydenottojen ja lastensuojeluilmoitusten määrä alkoi kasvaa. Tämä johti siihen, että palvelutarpeen arviointien määrä lisääntyi ja PTA yhteenvedojen valmistuminen viivästyi.

Perinteistä asiakkaiden jakoa kerran viikossa ei enää koettu järkeväksi. Ensimmäinen yhteydenotto perheeseen toteutui aivan liian hitaasti. Asiakkaiden asiat ja tilanteet ehtivät viikon aikana monimutkaistua. Asiakkaat kertoivat jännittävänsä yhteydenottoa ja varsinkin murrosikäisten lasten asioissa tilanne vaikutti vanhempien mielestä sietämättömältä, kun lastensuojeluilmoituksen sisältöä ei päästy käsittelemään vanhempien kanssa nopeammin. Ilmoituksiin ja yhteydenottoihin liittyi usein huolta ja pelkoa, ja perhe joutui näidenkin kanssa elämään aivan liian pitkään. Myös ensimmäiset tapaamiset perheen kanssa viivästivät, koska asiakkaat jaettiin niin harvakseltaan ja hitaasti. Palveluiden ja tuen käynnistäminen oli hidasta.

Palvelutarpeen arviointitiimin työskentelyn myötä oli tullut vaikutelma, että osa yhteydenotoista ja ilmoituksista vaikutti liittyvän selkeästi viranomaisen ilmoitusvelvollisuuteen, ja usein näissä tapauksissa tilannetta oli jo ennen ilmoitusta käytännössä ratkaistu. Oli myös syntynyt vaikutelma siitä, että osa ilmoituksista oli sellaisia, joiden selvittämiseksi ei olisi ollut tarvetta käynnistää laajamittaista palvelutarpeen arvioinnin prosessia. Toiminnan rakenne ja aikataulut tekivät kuitenkin useimmiten tilanteiden nopeammasta ja kevyemmästä selvittämisestä mahdotonta.

Kokeilun myötä haluttiin myös nopeuttaa ja tehostaa yhteistyötä muiden toimijoiden sekä yhteydenoton tehneiden tahojen kanssa. Tavoitteena oli löytää keinot päästä asioihin kiinni mahdollisimman nopeasti, ja saada tarkoituksenmukaiset tahot keskustelemaan perheen tilanteesta mahdollisimman joustavasti sekä perheen kannalta inhimillisellä tavalla.

Tavoitteena oli löytää toimintamalli, jonka avulla todella kyettäisiin joustavasti ja tarkoituksenmukaisella tavalla reagoimaan tulleisiin yhteydenottoihin ja ilmoituksiin. Toimintamalli mahdollistaisi sen, että hyvin erilaisista tilanteista tulleita ilmoituksia ja yhteydenottoja kyettäisiin käsittelemään sekä selvittämään tarkoituksenmukaisin tavoin ja laajuuksin.

Tavoitteena oli saada laajempien palvelutarpeen arviointien määrää järkevälle tasolle, jotta niihin pystyttäisiin todella kunnolla paneutumaan, ja sen myötä myös prosessin muutokseen tähtäävä interventio näkökulma voisi edelleen korostua.

Ketterä kokeilu toteutettiin 4/2017 – 5/2018 PTA-tiimin (Palvelutarpeen arviointitiimin) kehittämistarpeesta. PTA tiimiin kuului:

Lastensuojelun päällikkö Pirkko Hansen-Haug 12/17 asti

Tiimivastaava Oluwakemi Ariyo 7/17 asti

Johtava sosiaalityöntekijä Katriina Peltola 2/18 asti ja Kirsi Kaskinen alk. 3/18 ja Anni Partanen alk.10/18

Sosiaalityöntekijät Heli Kamppila 10/18 asti, Jaana Peltonen, Jaakko Rytö ja Tarja Ylitalo-Korhonen

Terveystuon asiantuntija Eija Mansnerus

Erityissosiaalihoajat 1.1.18 alkaen Heli Junno, Tiia Uusitalo ja Janette Vuorinen,

Kehittämistyöryhmän tapaamiset

- 10.4.17 tehtiin tavoitteita, yhteistyö- ja työskentelysuunnitelmaa ja työ- ja vastuunjako
- 12.5.17 tavoitteiden tarkistus, kokeilun arviointia, tilastoinnin kehittämistä
- 9.11.17 tavoitteiden tarkistus ja uusien toimintojen suunnittelua ja käyttöönottoa
- 9.5.18 kokeilun seuranta ja arviointia, palautteen keräämistä, jatkosuunnittelua

Mitä Palvelutarpeen arviointi on?

Palvelutarpeen arviointi on osa lapsiperheiden sosiaalityötä. Palvelutarpeen arviointi tulee vireille vanhemman tai lapsen omasta pyynnöstä tai kun alle 18-vuotiaasta lapsesta tulee perhesosiaalityöhön yhteydenotto palvelutarpeen arvioimiseksi tai lastensuojeluilmoitus.

Arvioinnissa selvitetään lapsen elämäntilanne, tuen tarve sekä arvioidaan myös mahdollinen lastensuojelun tarve. Palvelutarpeen arviointi tehdään tarpeen mukaisessa laajuudessa.

Lapsi on arvioinnin ajan sosiaalihuoltolain mukaisessa asiakkuudessa.

Palvelutarpeen arviointi tehdään yhdessä perheen ja eri yhteistyötahojen kanssa. Arvioinnin aikana tavataan eri kokoonpanoilla perheenjäsenten ja muiden lapsen elämässä mukana olevien toimijoiden kanssa.

Lapsen kanssa työskennellessä ja lasta tavatessa huomioidaan aina lapsen ikä ja kehitystaso. Vanhempien ja lapselle läheisten aikuisten tapaamisissa selvitetään lapsen ja perheen elämäntilannetta lapsen näkökulmasta. Palvelutarpeen arvioinnin aikana työntekijät ovat tarvittaessa yhteydessä esim. päiväkotiin, neuvolaan, kouluun tai muuhun yhteistyötahoon.

Arvioinnin aikataulu

Palvelutarpeen arviointi on lain mukaan aloitettava viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä yhteydenotosta ja sen on valmistuttava kolmessa kuukaudessa.

Tapaamisten ja yhdessä käytyjen keskustelujen pohjalta kirjoitetaan yhteenveto, joka annetaan huoltajille sekä 12-vuotta täyttäneelle lapselle.

Arvioinnin päättyessä

Arvioinnissa voidaan yhdessä päätyä siihen, että lapsen asiakkuus sosiaalihuollossa ei jatku. Perhettä ohjataan tarvittaessa peruspalveluihin.

Mikäli sosiaalihuollon asiakkuus jatkuu, lapselle nimetään omatyöntekijä. Omatyöntekijä huolehtii siitä, että lapsi saa tarvitsemansa palvelut. Sosiaalihuoltolain mukaisen erityisen tuen tarpeessa olevan lapsen asioista vastaa aina sosiaalityöntekijä.

Jos lapsella on lastensuojelun tuen tarve, asiakkuus siirtyy lastensuojeluun. Lain mukaan lapselle nimetään hänen asioistaan vastaava sosiaalityöntekijä.

Aina kun lapsen asiakkuus siirtyy, järjestetään yhteinen neuvottelu perheen ja niiden tahojen kanssa, jotka jatkavat työskentelyä lapsen ja perheen kanssa.

Mitä ensiarviointi EA tarkoittaa?

Ensiarviointi on osa PTA-prosessia. Se tapahtuu sosiaalihuoltolain lain määrittämän 7 arkipäivän sisällä, jonka aikana sosiaalityöntekijä/sosiaaliohjaaja tekee ratkaisun, tarvitseeko tehdä PTA, joka kestää enimmillään kolme kuukautta ja joka sisältää useita tapaamisia ja laajempaa selvitystä lapsen sekä perheen tilanteesta.

Ketterä-kokeilu 2017-2018

Lape -hankkeen puitteissa käynnistyi 4/2017 ketteränä kokeiluna ensiarvioinnin kehittäminen PTA-tiimissä. Tarkoitus oli luoda ensiarviointityöskentelymalli, jotta kyetään reagoimaan nopeammin kaikkiin yhteydenottoihin ja lastensuojeluilmoituksiin.

Ketteräkokeilussa ilmoitusten käsittely aloitetaan heti ja asiakkaisiin ollaan yhteydessä viimeistään seuraavana arkipäivänä kuitenkin viimeistään 1-3 vuorokauden aikana. EA-työskentely on nopeatempoista ja sen aikana ei lapselle välttämättä tehdä sosiaalihuoltolain mukaista asiakkuutta, vaan käytyjen keskustelujen ja selvitysten perusteella lapsi ja perhe ohjataan peruspalvelujen piiriin tai tarvittaessa pelkkä ohjanta ja neuvonta on riittävä tuki.

Kuluneen ketteräkokeiluvuoden aikana mallia arvioitiin ja muutettiin yhä paremmin tarkoitusta vastaavaksi. Mallin kehittäminen jatkuu edelleen koskien yhteistyötahojen kanssa tehtävää ensiarvioinnin konsultaatiomallia.

Ketterä kokeilu lukuina ja tilastoina

Kokeiluun liittyvää tilastointia on tehty selkeästi ja konkreettisesti vasta vuoden 2018 alusta lähtien. Sitä aikaisempia tilastoja selvitetään vielä lisää, ja tilastojen vertailua kokeilua edeltäneisiin tilastoihin tullaan vielä täsmentämään.

Tilastot 1.1.2018-31.8.2018

Lastensuojeluilmoituksia ja yhteydenottoja yhteensä: 528
(nämä ovat todella PTA-tiimissä käsitellyjä ilmoituksia ja yhteydenottoja, määrästä on vähennetty SHL tai lastensuojelun asiakkaat tai jo PTA prosessissa olevat)

Käynnistetyt palvelutarpeen arvioinnit: 220

Ensiarviointityöskentelyn avulla käsitellyt ja selvitettyt: 318

Tilastojen mukaan työpari tekee viikon aikana n.17 ensiarviointityöskentelyä ja niistä 7 päättyy PTA prosessiin 1-3 kuukaudeksi ja niistä omatyöntekijyyteen 1-2.
Ensiarvioinnissa annetaan yhdelle asiakasperheelle viikon sisällä työaikaa keskimäärin 4 tuntia.

Ketterä-kokeilun rakenne ja resurssit

Ketterä -kokeilulla ei ollut erillistä budjettia, vaan se toteutettiin osana oman työn kehittämistä. Ketterä vuoden aikana tiimissä tapahtui työntekijävaihdoksia ja tapahtuneiden organisatiomuutosten johdosta tiimirakenne muuttui. Tiimiin saatiin työntekijävahvistuksena vuoden 2018 alusta kolme erityissosiaalihjaajaa. Tämä mahdollisti Järvenpään perhesosiaalityön virka-aikaisen päivystyksen sisällyttämisen osaksi tiimin työskentelyä. Tämä muutos oli kokeilun tavoitteiden suuntainen eli asiakkaiden ja yhteistyöverkoston oikea-aikainen kohtaaminen työparityöskentelyn turvin mahdollistui.

Tavoitteet

- 1) yhteys asiakkaaseen nopeammin
- 2) ensitapaamisen aikaistaminen
- 3) asiakkuuden aloitus joustavasti
- 4) ohjaus ja neuvonta aikaisemmin, samoin kiireellisen avun järjestäminen
- 5) palvelun oikea-aikaisuus
- 6) tilanteiden pahenemisen ennaltaehkäisy
- 7) palvelutarpeen arviointien tekeminen tarpeen mukaisessa laajuudessa
- 8) palvelutarpeen arviointien tekeminen määrärajoissa
- 9) asiakkaalle avun järjestäminen jo tarvittaessa palvelutarpeen arvioinnin aikana

Tarkoitus

- nopeuttaa yhteydenottojen ja lastensuojeluilmoitusten käsittelyä
- tuottaa asiakkaille apua ja tukea oikea-aikaisesti yhteistyössä perheen verkoston kanssa
- varmistaa, että asiakas saa tarvittavat palvelut oikea-aikaisesti, palvelujen tarve lyhenee tai erityistason palvelujen tarve vähenee
- jalkauttaa perhesosiaalityö osaksi peruspalvelua tiiviin yhteistyön ja konsultaatiomallin avulla
- olla mukana muutoksessa: PTA tiimi osaksi uutta LAPE –perhekeskusmallia ja ensiarviointimalli osaksi kokonaisuutta

Toimenpiteet

- Tutustuttiin Espoon lastensuojelun Ahma-teamin malliin 9.6.2017.
- Sovittiin viikkotiimissä työparit, jotka viikoittain vastaavat yhteydenottojen ja lastensuojeluilmoitusten käsittelystä ja yhteydenotoista asiakkaisiin. Ensiarviointityöpari työskentelyn kokeilu aloitettiin 16.5.2017
- PTA-tiimistä työpari varasi kalenteriin joka päivä kahden tunnin ajan, jolloin tekee ensiarviointin edellisenä päivänä (maanantaina perjantaista lähtien) tulleista kirjallisista yhteydenotoista ja lastensuojeluilmoituksista. Viikkotiimissä tilastoitiin kaikki ”ketteröinnit” eli yhteydenotot (puhelut, tapaamiset, kotikäynnit asiakkaan kanssa, verkostopalaverit, konsultaatiot) 1-3 päivän sisällä ja toimenpiteet.

- Viikkotiimissä sovittiin PTA:n tekemiseen tarvittaessa työpari (omasta tiimistä/muusta viranomaisverkostosta).
- Puolen vuoden kokeilun jälkeen alettiin suunnitella mallia uudelleen. Tiimiin tuli lisää työntekijöitä, joten neljän työparin vahvuudella voitiin ottaa tiimin vastuulle päivystyspuhelin ja kiertävä työparius (sosiaalityöntekijä ja erityssosiaaliohjaaja tai terveydenhuollon asiantuntija). Työpari keskittyi viikon ajaksi ensiarviontityöskentelyyn edellyttäen, että työkalenteri tyhjennettiin muista töistä.
- Vuoden kokeilun jälkeen tiimi arvioi kokeilun onnistuneeksi ja paluuta vanhaan malliin, jossa asiakkaat jaettiin työntekijöille kerran viikossa ja vasta sitten yhteys asiakkaaseen, ei enää ole.
- Seuraava vaihe kehittämisessä on saada yhteistyötahot toimimaan siten, että he voivat soittaa ja konsultoida tiimin työntekijää matalalla kynnyksellä jo ennen kuin tekevät yhteydenoton/lastensuojeluilmoituksen. Yhdessä arvioidaan, onko tarpeen tehdä yhteydenotto tai ls-ilmoitus ja jos ei niin, miten yhdessä verkostotyötä tiivistämällä voidaan saada tuki aikaiseksi ilman PTA:n tekoa.

Mikä muuttui Ketterä kokeilun myötä?

Asiakkaan näkökulmasta:

- Asiakas pääsee käsittelemään perheen tilannetta ja kriisiä nopeasti ja tarkoituksenmukaisella tavalla. Tarkoituksenmukainen tapa ja laajuus määrittyvät dialogissa asiakkaan kanssa, eikä niitä määritellä asiantuntijan toimesta asiakkaan ulkopuolelta.
- Asiakas pääsee keskustelemaan ilmoitukseen tai yhteydenottoon liittyvistä huolista ja peloista välittömästi, eivätkä nämä sen myötä kuluta turhaan asiakkaan voimavaroja. Asiakkaan voimavarat kohdentuvat sen myötä paremmin omaan elämään liittyvän tilanteen selvittämiseen ja sen puitteissa toimimiseen.
- Työkulttuurin muutos asiakasta kunnioittavaan dialogiseen kohtaamiseen, joka tapahtuu oikea-aikaisesti ja yhdessä asiakkaan kanssa pohtien tuen tarvetta sekä ratkaisuja etsien, olemassa olevia voimavaroja hyödyntäen
- Perheen tarvitseman kiireellisen avun tai tuen käynnistyminen oikea aikaisemmin asiakkaan/perheenjäsenten tarpeista lähtien
- Työntekijävaihtuvuuden väheneminen. Sama työntekijä tai työpari jatkaa ensikontaktista alkaen työskentelyä asiakkaan kanssa

Työntekijän näkökulmasta:

- Tiimin jäsenten työmotivaatio on lisääntynyt, koska työ koetaan riittävän tehokkaaksi ja asiakaslähtöiseksi
- Kunnioitus ja ammatillinen arvostus toisten työtä kohtaan on kasvanut ja ammatillisen osaaminen lisääntynyt yhdessä haastavia tilanteita ratkottaessa
- Työparityössä jatkuvaa reflektointia, asiakkaalta sekä työntekijäverkostoilta saatujen palautteiden arviointia ja työn kehittämistä -> kokemus, että jokainen tiimin jäsen voi vaikuttaa -> työn mielekkyys ja motivaatio kasvavat -> työhyvinvointi lisääntyy
- Esimiesten ja tiiminjäsenten saumattomalla yhteistyöllä saatiin paljon hyvää aikaiseksi: luottamus työntekijöiden työhön sitoutumiseen kasvoi, yhteinen arvoperusta löytyi, esimiesten kannustus oli rakentavaa ja innostavaa

Tiimityöskentelyn näkökulmasta:

- luotiin uusi työparityöskentelymalli PTA-tiimiin
- virka-aikainen päivystyspuhelin otettiin PTA-tiimin vastuulle
- asiakkaaseen ollaan yhteydessä 1-3 päivän sisällä puhelimitse tai tapaamalla heidät toimistolla tai kotikäynnillä, yhteistyöverkostot selvitetään
- sama työpari jatkaa PTA:n tekemistä, mikäli siihen on tarvetta
- viikkotiimissä pohditaan jatkuuko asiakkuus, erityisen tuen tarpeet, sosiaalihuollon tai lastensuojelun asiakkuudet sekä tarkoituksenmukaiset työpariudet kunkin tiiminjäsenen osaamisalueet hyödyntäen
- viikoittainen tiimipalaveriaika käytetään haasteellisten asiakkaiden tapausten pohtimiseen ja ratkomiseen yhdessä moniammatillisesti (PTA:n sosiaalityöntekijät, erityissosiaaliohjaajat, terveydenhuollon asiantuntija, sosiaalihuollon sekä lastensuojelun sosiaalityöntekijät)

Prosessin näkökulmasta:

- Käytetty työaika painottuu asiakasprosessin alkuun eli kohtaamiseen ja asiakkaan kuulemiseen eikä prosessin loppuun, jolloin aikaa kuluu paljon PTA:n yhteenvetojen kirjoittamiseen
- Aikaisemmin asiakkuudet jaettiin ennen asiakkaan kohtaamista, ja ratkaisut palvelutarpeen arvioinneista tehtiin pääosin ilmoitusten sisällön perusteella. Asiakkaan osallisuus prosessissa oli käytännössä melko olematon.
- Tiimissä käsiteltävät asiakasasiat tuodaan sinne jäsenellisesti ja asiaan perehtyneiden työntekijöiden toimesta niin, että tarkoituksena on saada tiimin jäsenten asiantuntijuus asiakkaan hyödyksi tukia arvioitaessa.
- Tiimissä käydään läpi vain sellaisia asiakkuuksia, joita on tarpeen koko työryhmän kesken pohtia. Pääosin ratkaisut tilanteiden suhteen tehdään ensiarviointityöntekijöiden ja asiakkaan välisen vuorovaikutuksen pohjalta. Päätöksenteko sekä tilanteiden määrittely nojaa siis voimakkaasti vuorovaikutukseen asiakkaan kanssa. Linjauksia ei tehdä enää irrallaan asiakkaan ajatuksista tai ymmärryksestä.
- Tiedonsiirto on tehokasta ja tarkoituksenmukaista
- Ketteräkokeilusta koitui taloudellista hyötyä (tehokkaasti ja mielekkäästi toimivat tiimipalaverit, tuen ja arvioinnin oikea-aikaisuus -> motivoituneet asiakkaat -> kriisitilanteiden ennakointi).
- Työskentelyn resurssit kohdentuvat järkevämmiin ja tehokkaammin. Resurssit hyödynnetään yksilöllisten tilanteiden ja asiakkaiden tarpeiden mukaisesti, eikä niitä hukata jäykän ja raskaan rakenteen johdosta.

Jatkokehittämisnäkyviä

Ketteräkokeiluun tarve syntyi kuormittavasta ja paineisesta työtilanteesta, jonka osaltaan laukaisi uusi sosiaalihuoltolaki. Sosiaalihuoltolaki korosti edelleen viranomaisen ilmoitusvelvollisuutta, ja sen myötä lastensuojeluilmoitusten ja yhteydenottojen määrä on lisääntynyt. Myös lastensuojelun keskusliiton ilmoitusten määrän lisääntymisen esiin kesällä 2018. Ennen muutosta lastensuojelutarpeen selvitykset tehtiin lastensuojelun selvitystiimissä. Nyt olemme osa Perhekeskuspalveluja ja teemme palvelutarpeen arviointeja monialaisena tiiminä. Sosiaalityöntekijä on vastuutyöntekijänä ja hänellä on työparinaan sekä sosiaali- että terveydenhuollon ammattilaisia.

Olemme siirtyneet erityispalveluista lähemmäksi peruspalveluja, ja yhteistyö lähempänä asiakkaan sosiokulttuurista todellisuutta toimivien tahojen kanssa on korostunut. Lähtökohtaisena ajatuksena on ollut, että ketä vaan ja milloin tahansa voi joutua elämäntilanteeseen, jossa omat voimavarat ovat heikoilla ja näin ollen tarvitaan ulkopuolista apua. Samalla tavalla lastensuojeluilmoituksia voi tulla välillä hyvinkin sattumanvaraisesti hyvin erilaisissa tilanteissa elävistä perheistä. Lastensuojeluilmoitus ei sinällään määrittele perhettä tai lasta, jota ilmoitus käsittelee. Tarvitaan työntekijöitä, jotka ovat

helposti lähestyttävissä ja jotka tulevat pohtimaan asiakkaan kanssa, miten tästä eteenpäin, kenen avulla ja tuella turvataan tilanne ja estetään tilanteen huononeminen, löydetään voimavarat ja suunnataan kohti hyvää tulevaisuutta.

Vaikka työn kuormittavuus oli sysäys muutokselle, kaiken muutoksen tähtäin on asiakkaan eli lapsiperheen hyvinvointi. Ketterä kokeilun tuloksia tarkasteltaessa, raportissa näyttäytyy vahvasti muutokset työtiimiin ja prosessin kulkuun. Muutoksen vaikutukset näkyvät välillisesti tai suoraan asiakkaan hyötynä kuten mahdollisuutena tulla kuulluksi ja olla vaikuttamassa heti siihen, keitä tahoja kutsutaan mukaan yhteistyöhön. Olemme kyenneet merkittävästi nopeuttamaan prosesseja sekä palveluiden käynnistymistä, sekä päässeet kohtaamaan asiakkaita nopeammin ja oikea-aikaisemmin erilaisissa tilanteissa. Olemme löytäneet tapoja muovata lähestymistapaa ja koko prosessia niin, että ne kykenevät vastaamaan asiakkaiden vaihteleviin tilanteisiin yksilöllisesti. Tavoitteena on ollut luoda prosessi, joka mahdollistaa tarkoituksenmukaisen ja asiakaslähtöisen tavan selvittää asiakkaan tilannetta riittävässä laajuudessa, ja joka takaa asiakkaan osallisuuden mahdollisimman laajasti prosessin aikana. Jatkossa keskeisenä kehittämisen tavoitteena on konsultaatiomallin ja jalkautuvan työskentelytavan niveltäminen osaksi yhteistyötä niin yhteistyötahojen kuin asiakkaidenkin kanssa. Näkemyksemme mukaan se järkevöittäisi edelleen toimintaa, kohdentaisi edelleen resursseja yhä järkevämmiin, ja lisäisi edelleen prosessin asiakaslähtöisyyttä sekä asiakkaiden osallisuutta.

LAPE -ketteräkokeilussa arvioitiin mallin juurruttamiskelpoisuutta. Arvioimme, että malli on hyvin sovellettavissa muiden kuntien PTA-tiimien toimintaan tietyin reunaehdoin. Juurruttaminen vaatii maaperän muokkausta ja maaperällä tarkoitamme asenteiden ja arvojen tarkastelua:

- onko työn lähtökohtana aidosti asiakasta kuunteleva ja kohtaava työkuultuuri, jossa asiakas saa olla osallisena oman elämänsä ratkaisussa ja olla mukana niissä dialogeissa, joissa hänen asioitaan käsitellään
- onko työ yhteiseen työhön tähtäävää, oikea-aikaista ja asiakkaan omia verkostoja aidosti hyödyntävää
- onko olemassa riittävät työntekijäresurssit, jotta työparityöhön painottuva viikon sisällä tapahtuva ensiarviointityöskentely mahdollistuu

Järvenpään Perhekeskuspalvelut siirtyvät 1.1.2019 alkaen Keski-Uudenmaan soteen. Tämä uusi muutosvaihe herättää tarkastelemaan niitä uhkia ja mahdollisuuksia, mitä muutos tuo tullessaan PTA-tiimin toimintaa:

- miten ensiarviointimallimme hyväksytään meillä pysyväksi toimintamalliksi, otetaanko se kaikilla kuuden sotien alueilla sovellettavaksi vai tuleeko yhteneväisyyspyrkimyksiä, jotka estävät EA-mallin kaltaisen työskentelyn
- säilyykö nykyinen PTA-tiimin rakenne (sis. päivystyksen ja työparityöskentelyn), joka mahdollistaa EA-työskentelyn
- pystymmekö itse Järvenpään PTA-tiimissä olemaan rakentavan kriittisiä, joustavia ja vastaanottavaisia mahdollisille sotesta tuleville muutosvaatimuksille EA-mallimme jatkojen suhteen
- miten onnistutaan kuntayhteistyössä, eteneekö nyt aluillaan oleva konsultaatiomalli myös muutosten pyörteissä (esim. PTA:n sosiaalityöntekijä ja kuraattorityöparius)

Mikäli haluat kuulla lisää kokeilustamme, tai haluat keskustella mistä tahansa toimintatapaan liittyvästä voit olla yhteydessä Palvelutarpeen arviointitiimiin.

Terveystieteiden asiantuntija Eija Mansnérus: 040 3152523

Sosiaalityöntekijä Jaakko Rytö: 040 3152328

Lastensuojelupäällikkö Pirkko Hansen-Haug 040 3153445

