

Työterveyshuollon yhteenveto työkyvyn tuen toimista

Täyttöohje: Työterveyshuollon ammattihenkilö tai asiantuntija täyttää lomakkeen vastaanottokäynnillä.
Tapaamisessa käydään läpi myös henkilön itsensä täyttämä Ammatillinen osaaminen -lomake.

Henkilön nimi	Syntymäaika
Kuinka pitkältä ajalta terveydentilaa koskevat asiakirjat ovat käytettävissä (pvm/kk/vuosi) alkaen	
Sairauspoissaolopäivät viimeisen vuoden ajalta	Käyntimäärät työterveyshuollossa viimeisen vuoden ajalta
Työterveyshuollossa toteutuneet tukitoimet Onko henkilö käynyt työkyvyn tukemista varten työterveyshuollon vastaanotolla? K/E Onko pidetty työterveysneuvotteluja? K/E Mitä sovittiin, toteutuiko suunnitelma?	
Työpaikkaan ja työssäkäyntiin liittyvät tukitoimet Onko tehty muita, kuten työaika, työtehtäviä, työympäristöä, teknologiaa, apuvälineitä, avun saamista, etätöitä tai työpaikan ja kodin välisiä matkoja koskevia muutoksia tilapäisesti tai pysyvästi?	
Kuntoutus Kuvaa tarkemmin, mitä kuntoutusta (esimerkiksi ohjaus, fysioterapia, psykoterapia, toimintaterapia, Kelan laituskuntoutus, sopeutumisvalmennus). Oliko kuntoutus yksilökuntoutusta (Y) vai ryhmäkuntoutusta (R)? Milloin kuntoutus toteutui, sen kokonaiskesto ja vuosi, vai jatkuuko parhaillaan (esimerkiksi työfysioterapeutin yksilöohjaus x 3 v. 2019, työterveyshuollon selkär ryhmä x 5 v. 2020, Kelan selkäkuntoutus 2022->)?	

Onko henkilö saanut ammatillista kuntoutusta?

1. Onko henkilö saanut ammatillista kuntoutusta Kelan tukemana (esimerkiksi Kiila, aik. Aslak, TYK) K/E Mikä, milloin?

2. Onko henkilö ollut työkokeilussa (työterveyshuollon, työeläkelaitoksen tai tapaturmavakuutusyhtiön päätöksellä K/E Milloin, mihin työhön, miten sujui?

3. Onko henkilö ollut muussa ammatillisessa kuntoutuksessa, kuten uudelleenkorutuksessa, työhönvalmennuksessa? Johtiko uudelleenkorutus uudessa tehtävässä tai ammatissa työllistymiseen?

Yhteenveto ja jatkosuositukset

Työterveyshuollon näkemys työkyvyn rajoitteista ja ennusteesta. Vähentääkö henkilön vamma tai pitkäaikaissairaus merkittävästi hänen mahdollisuuksiaan työllistyä?

Haetut/suunnitellut hoito- ja kuntoutustoimet (suunnitelma, arvio aikataulusta).

Suositukset jatkoselvityksistä, työkyvyn tukitoimista, seurannasta, tukikäynneistä (mitä, missä?)
Tarvitseeko henkilö erityistä tukea työllistymiseensä?

Päivämäärä**Allekirjoitus ja nimenselvennys****Työterveyshuoltoyksikkö ja yhteystiedot**

Jakelu: Yhteenvedon henkilö toimittaa itse, tai työterveyshuolto toimittaa henkilön kirjallisen suostumuksen perusteella (Suostumus - Viranomaisten väliseen yhteistyöhön sekä henkilötietojen vaihtoon ja käsittelyyn)

- Sote-keskuksen työkyvyn tuen tiimille
- Työllisyyden hoidon asiantuntijalle