

**Hanna Nurmi**

TtM, tutkija  
Tampereen yliopisto,  
lääketieteen ja  
terveysteknologian  
tiedekunta

**Lauri Vähätalo**

YtM, tutkija  
Tampereen yliopisto,  
lääketieteen ja  
terveysteknologian  
tiedekunta

**Anna Siukola**

TtT, projektipäällikkö  
Tampereen yliopisto,  
lääketieteen ja  
terveysteknologian  
tiedekunta

**Tiia Reho**

LT, kliininen opettaja  
Tampereen yliopisto

**Salla Atkins**

PhD Social Science,  
professori  
Tampereen yliopisto,  
yhteiskuntatieteiden  
tiedekunta, Karolinska  
Institutet Department  
of Global Public  
Health, Social Medicine  
Infectious Disease and  
Migration (SIM)

**Markku Sumanen**

LT, yleislääketieteen  
professori  
Tampereen yliopisto

**Mervi Viljamaa**

LT, johtava  
työterveyslääkäri  
Pihlajalinna Työterveys

**Riitta Sauni**

LT, työterveyshuollon ja  
työlääkietieteen professori  
Tampereen yliopisto

**Artikkeli on julkaistu  
kokonaisuudessaan  
verkossa 17.10.2023  
[www.laakarilehti.fi/  
e37537](http://www.laakarilehti.fi/e37537)**

**Viittaus:**

Suom Lääkäril 2023;78:e37537



VERTAISARVIOITU  
KOLLEGIALT GRANSKAD  
PEER-REVIEWED  
[www.tsv.fi/tunnus](http://www.tsv.fi/tunnus)

# Työkyvylle tukea perusterveydenhuollosta

## – Potilaiden kokemuksia työkykykoordinaattorin palvelusta

**Lähtökohdat** Perusterveydenhuollossa työkyvyn tuen tarpeet saattavat jäädä tunnistamatta. Tutkimuksen tavoitteena oli selvittää työterveyshuoltoa vaille olevien potilaiden kokemuksia perusterveydenhuollossa toteutetusta työkykykoordinaattorin palvelusta.

**Menetelmät** Aineisto kerättiin työkykykoordinaattorin palvelun potilaille toteutetuilla alku- ja loppukyselyllä (n = 39) ja -haastatteluilla (n = 10). Työkykykoordinaattorit kartoittivat potilaiden työkyvyn tuen tarpeen ja tarjosivat mahdollisuutta osallistua työkyvyn tuen palveluun.

**Tulokset** Kyselyyn vastanneiden potilaiden koettu työkyky ja henkilökohtaiset arviot työssä jaksamisesta vanhuuseläkkeelle asti paranivat seurannan aikana. Haastatteluissa työkykykoordinaattorin palvelun kuvattiin parantavan potilastietojen tiedonkulkua sekä olevan asiakaslähtöinen ja kokonaisvaltainen työkyvyn tukitoimi perusterveydenhuollossa.

**Päätelmät** Tutkimustulokset antoivat viitettä työkykykoordinaattorin palvelun tarpeellisuudesta ja kannustavat toteuttamaan vastaavaa palvelua perusterveydenhuollossa. Työkyvyn tuen palveluista eniten hyötyvien ryhmien tunnistamista tulisi kuitenkin kehittää, jotta kaikkien potilaiden palvelujen tarve tulee kohdatuksi.

### Työkykykoordinaattorin tapaamisten välillä tapahtuneet muutokset

	n	Alkumittaus (ka)	Loppumittaus (ka)	Muutos (ka)	Z <sup>1</sup>	p
Arvio työkyvystä (0–10) <sup>a</sup>	39	4,56	5,59	1,03	-3,46	< 0,001
Työelämään osallistumiseen vaikuttavat terveyteen tai toimintakykyyn liittyvät ongelmat (1–5) <sup>b</sup>	31	2,13	2,65	0,52	-2,11	0,04
Töissä jaksaminen vanhuuseläkkeelle asti (1–3) <sup>c</sup>	36	1,83	2,11	0,28	-2,05	0,04
Motivaatio ammattia vastaavaan työhön (0–10) <sup>d</sup>	37	5,97	6,14	0,17	-0,95	0,35
Tyytyväisyys elämään (1–5) <sup>e</sup>	31	2,61	2,61	0,00	-0,75	0,45

<sup>1</sup> Wilcoxon signed test z-score

<sup>a</sup> 0 = täysin työkyvytön, 10 = täysin työkykyinen

<sup>b</sup> 1 = erittäin paljon, 5 = ei lainkaan

<sup>c</sup> 1 = tuskin, 2 = en ole varma, 3 = melko varmasti

<sup>d</sup> 0 = heikko, 10 = vahva

<sup>e</sup> 1 = erittäin tyytymätön, 5 = erittäin tyytyväinen