

## **Aluevaltuustoaloite avoimen dialogin hoitomallin mukaisesta mielenterveyspalvelusta**

Avoimen dialogin hoitomalli (Keroputaan malli) on matalan kynnyksen mielenterveyspalvelua, missä apua tarjotaan mahdollisimman pian yhteydenotosta ilman lähetettä tai tiedossa olevaa diagnoosia. Hoito pyritään järjestämään joustavasti ihmisen tilanteen mukaisesti. Mallissa huomioidaan asiakkaan sosiaalinen verkosto osana hoitoa ja päätökset tehdään henkilökunnan, asiakkaan ja hänen läheistensä kanssa yhdessä keskustellen. Verkostoon voidaan kutsua muita hoito- ja tukea tarjoavia tahoja tarpeen mukaan, millä pystytään vähentämään eri viranomaisten epätarkoituksenmukaisia päällekkäisiä toimenpiteitä ja palveluita. Asiakkaan omistajuus tilanteesta vahvistaa hoidon ja avun integroitumista arkeen. Mallin on todettu edistävän mielenterveysongelmista kärsivien sosiaalista toimintakykyä ja toimijuutta.

Avoimen dialogin malli on kehitetty Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirin ja Jyväskylän yliopiston yhteistyönä alun perin skitsofrenian hoitoon, mutta sittemmin sitä on sovellettu myös masennukseen, unettomuuteen ja elämänkriisien kohtaamiseen. Mallissa mielenterveyspalveluita järjestetään tieteellisen, osallistavan ja arjen työssä tehtävän, tutkimuksen keinoin. Kesällä 2021 WHO (World Health Organization) sisällytti avoimen dialogin mallin suositukseensa keinoista mielenterveyspalveluiden vaikuttavuuden lisäämiseksi.

Me allekirjoittaneet aluevaltuutetut esitämme, että Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue selvittää avoimen dialogin mallin hyödyntämistä mielenterveyspalveluissa.

## **Motion om mentalvårdstjänster enligt vårdmodellen öppen dialog**

Vårdmodellen öppen dialog (Keropudasmodellen) är mentalvårdstjänster med låg tröskel, där hjälp erbjuds så snart som möjligt efter att klienten tagit kontakt utan remiss eller en diagnos. Avsikten är att vården ska ordnas flexibelt enligt klientens situation. I modellen beaktas klientens sociala nätverk som en del av vården och besluten fattas i samråd med personalen, klienten och hans eller hennes närstående. Andra aktörer som erbjuder vård och stöd kan vid behov kallas till nätverket, vilket gör det möjligt att minska de olika myndigheternas oändamålsenliga överlappande åtgärder och tjänster. Klientens ägarskap av situationen stärker integrationen av vården och hjälpen i vardagen. Modellen har konstaterats främja den sociala funktionsförmågan och ett aktivt deltagande hos personer med psykiska problem.

Modellen för öppen dialog har utvecklats i samarbete mellan Länsi-Pohja sjukvårdsdistrikt och Jyväskylä universitet ursprungligen för att behandla schizofreni, men senare har modellen också tillämpats på depression, sömnlöshet och hantering av livskriser. I modellen ordnas mentalvårdstjänster med hjälp av vetenskaplig och inkluderande forskning i det dagliga arbetet. Sommaren 2021 inkluderade WHO (World Health Organization) modellen för öppen dialog i sin rekommendation om metoder för att öka mentalvårdstjänsternas genomslagskraft.

Vi undertecknade fullmäktigeledamöter föreslår att Västra Nylands välfärdsområde utreder möjligheterna att utnyttja modellen för öppen dialog inom mentalvårdstjänsterna.

**Allekirjoittajat / Undertecknare:**

Tiina Ahlfors

1. Kari Uotila
2. Heli Ahjoniemi
3. Birgit Aittakumpu
4. Peppi Seppälä
5. Noora Koponen
6. Helena Marttila
7. Taru Salovaara
8. Elina Lehtonen
9. Ari Mönttinen
10. Johanna Värmälä
11. Henna Kajava
12. Veli-Matti Laitinen
13. Maria Guzenina
14. Satu Mollgren
15. Liisa Kivekäs
16. Heidi Castrén
17. Noora Fagerström
18. Anja Jaatinen
19. Johanna Karimäki
20. Sini Felipe
21. Lotta Paakkunainen
22. Marjut Frantsi-Lankia
23. Nora Stenvall
24. Kaarina Järvenpää