

Innovasjonsprosjekt

finansiert av «Forkommuneprogrammet» i Norges Forsknings Råd

«Helsefremmande samarbeid for å styrke arbeidsdeltaking» HelseSamArbeid, 2019-2023

...med linjer til Sykehuset Innlandet, avd. for Fys.med. Rehab.

- Vinje kommune
- Bamble kommune
- Fjord kommune
- Universitetet i SørøstNorge (USN)
- Nasjonal kompetansetjeneste for arbeidsrettet rehabilitering (NK-ARR)



Randi Brendbekken, Sykehuset Innlandet

Irene Øyeflaten, NK-ARR

Astrid Marie Kvaal, Vinje kommune



- ✓ Kartleggingsverktøyet ISIVET
- ✓ Prosjekt HelseSamArbeid
- ✓ Utviklingsprosjekt i 3 kommuner
- ✓ Hva har vi gjort og lært i Vinje
- ✓ Veien videre

Fysikalsk medisin og rehabilitering, Sykehuset Innlandet



Poliklinikk for muskelskjelett
lidelser

Raskere Tilbake Prosjektet
muskelskjelett 2007 – 2018

Multidisciplinary Intervention in Patients with Musculoskeletal Pain: a Randomized Clinical Trial

Randi Brendbekken¹ · Anette Harris² · Holger Ursin³ · Hege R. Eriksen^{2,3} · Tone Tangen⁴



Return to Work in Patients with Chronic Musculoskeletal Pain: Multidisciplinary Intervention Versus Brief Intervention: A Randomized Clinical Trial

Randi Brendbekken¹ · Hege R. Eriksen² · Astrid Grasdøl³ · Anette Harris⁴ · Eli M. Hagen¹ · Tone Tangen⁵

ORIGINAL REPORT



PREDICTORS OF RETURN-TO-WORK IN PATIENTS WITH CHRONIC MUSCULOSKELETAL PAIN: A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL

Randi BRENDBEKKEN, MD¹, Arild VAKTSKJOLD, PhD^{2,5}, Anette HARRIS, PhD³, Tone TANGEN, PhD⁴
From the ¹Department of Physical Medicine and Rehabilitation, Innlandet Hospital Trust, Ottestad, ²Department of Research, Innlandet Hospital Trust, Sande, ³Department of Psychosocial Science, ⁴Department of Clinical Medicine, Haukeland University Hospital, University of Bergen and ⁵Department of Public Health, Høgskolen i Innlandet, Elverum, Norway

Arbeidsuførhet – kriterium for sykemelding

«Når en arbeider ikke er i stand til å være på jobb eller returnere til jobb pga. **sykdom, skade eller lyte**».

Paradoks at arbeidsuførhet oftest skyldes personlige, arbeidsrelaterte, sosiale, ytelsesmessige eller helsevesen-betingede årsaker: **Work Disability Paradigm**

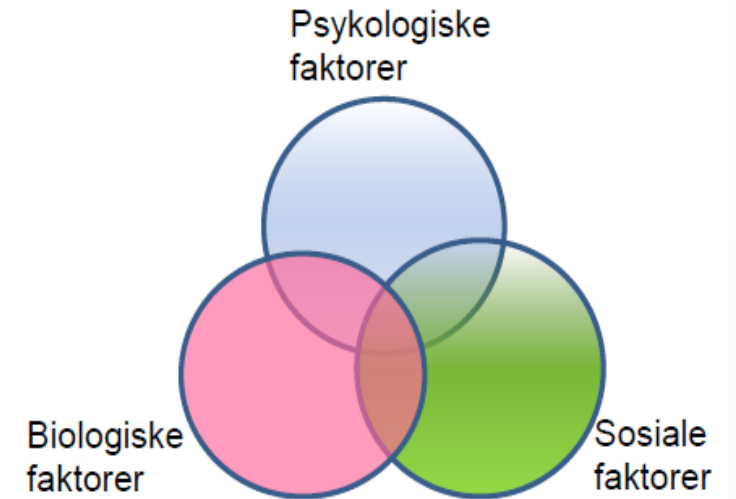
Anema J.

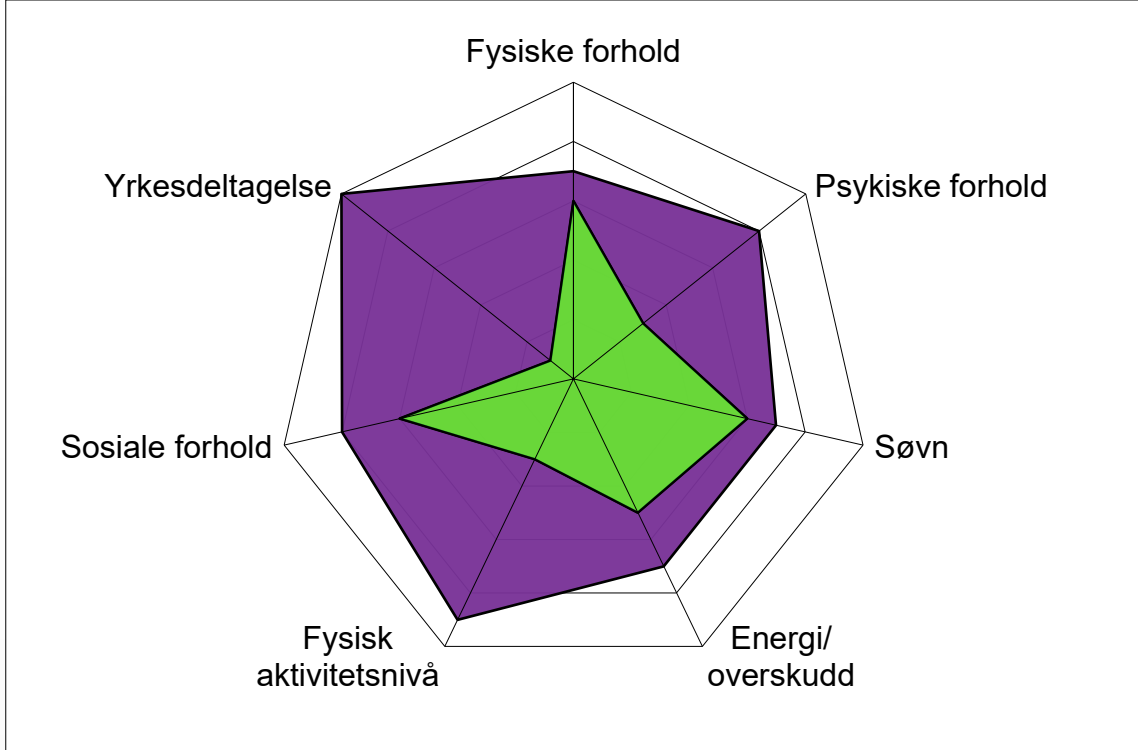
Loisel P., Côté P. (2013) The Work Disability Paradigm and Its Public Health Implications. In: Loisel P., (eds) Handbook of Work Disability.

Valg av metodikk

- Kartlegging i henhold til en **biopsykososial sykdomsforståelse**
 - psykososiale forhold
 - vedlikeholdende faktorer – pågående belastninger
 - arbeid som behandling
 - ressurser og begrensninger i rehabiliteringsprosessen

- **Bruk av et pedagogisk, visuelt, edukativt kommunikasjonsverktøy: ISIVET**

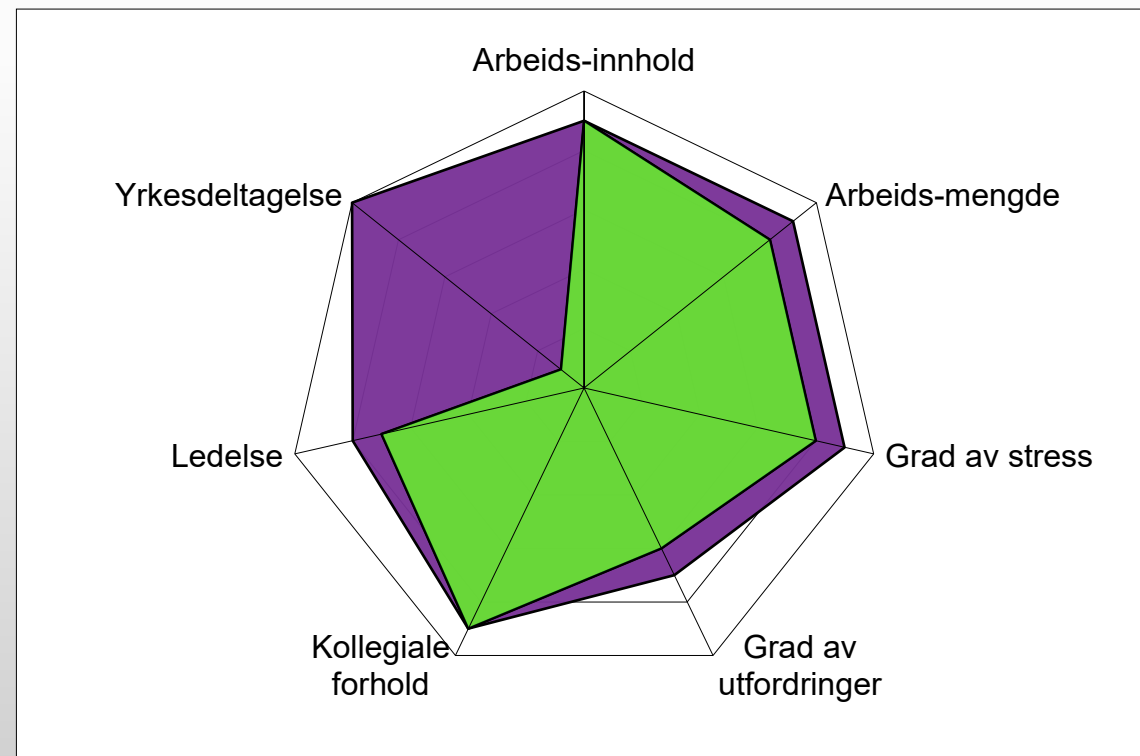
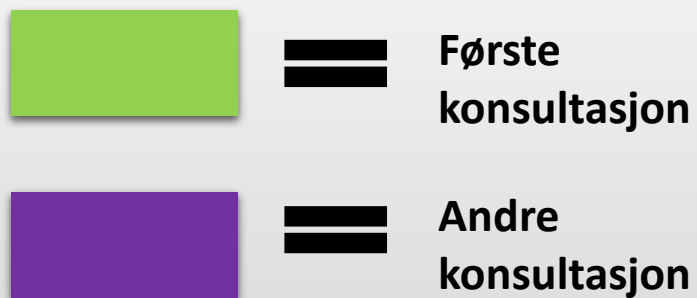




LIVSKVALITET

Prinsipp:
Jo større areal,
jo bedre situasjon!

ARBEIDSFORHOLD




STJERNEDIAGRAM YRKESFORHOLD

Kvalitet	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tilfredshet med arbeidsinnhold	Misliker arbeidsoppgavene.		Trives ikke noe særlig med arbeidsoppgavene. Noen er greie.		Trives brukbart med arbeidsoppgavene.			Trives godt med arbeidsoppgavene.		Trives svært godt med oppgavene.
Tilfredshet med arbeidsmengde	Helt håpløst, altfor mye å gjøre. Veldig frustrert over situasjonen.		For mange arbeidsoppgaver, stort sett alltid på etterskudd.		Brukt mengde jobb, periodevis for mye, men har like mange perioder med god kontroll.			Godt tilpasset arbeidsmengde. Føler meg bare av og til frustrert over arbeidsmengden.		Svært tilfreds med arbeidsmengden, klare unna fortløpende, føle effektiv og produktiv.
Opplevd stress i arbeidshverdagen	Overveldende mye stress, hver dag, hele tiden. Følelse av mangel på kontroll hele tiden.		Jeg har et stressnivå som preger arbeidet stort sett daglig og er stor kilde til frustrasjon.		Stress som negativ faktor til stede omtrent halvparten av arbeidsdagene.			Stressnivået preger bare tidvis negativt, ikke daglig.		Uproblematisk grad av God følelse av kontroll
Tilfredshet med grad av utfordringer i arbeidet	Uinspirerende jobb, rutinepreget, kjedelig. Lite aktuelt å ha denne jobben på sikt.		Sparsomt med utfordringer. Lite å lære, ganske kjedelig jobb.		Noe utfordringer. Jeg har mulighet for egne vurderinger og problemløsning.			Jevnt over bra med utfordringer. Omtrent hva som oppleves tilfredsstillende og nødvendig.		Inspirerende jobb, god av å "få brukt meg selv Positiv opplevelse av læring og utvikling.
Tilfredshet med kollegiale	Håpløse kollegiale forhold. Avstand og mangel på kontakt og		Ikke spesielt gode kollegiale forhold. Egentlig en viss		Trives greit med kolleger. Stort sett ok klima mellom ansatte.			Bra kollegiale forhold. Føles som et pluss ved jobben.		Svært gode kollegiale forhold. Støttende og deltagende. God kommunikasjon.

Hvorfor ISIVET?

- Ivaretar den biopsykososiale tilnærmingen og tydeliggjør situasjonen både for behandlere og for pasienten
 - Har gitt påskyndet bedring av helse i tidlig fase (angst/depresjon/somatisering) og i fysisk funksjon
- Kartlegger og synliggjør de ulike dimensjonene og situasjonen på jobb
 - Har vist seg å være nyttig særlig når det er utfordringer i arbeidet
 - Kan hjelpe oss i argumentasjonen om at arbeid er bra for helsa
 - Kan legge til rette for raskere, delvis retur til arbeidet
- Kan effektivisere og kvalitetssikre utredningen og **samhandling** i det videre forløp
 - Egenutfylling ved pasient. Rask registreringstid hos behandler.



Hvem er
aktørene?

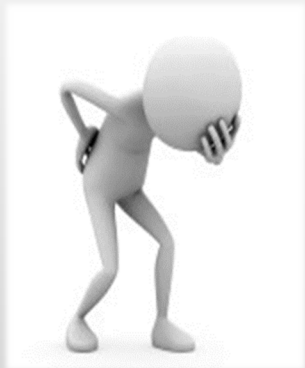
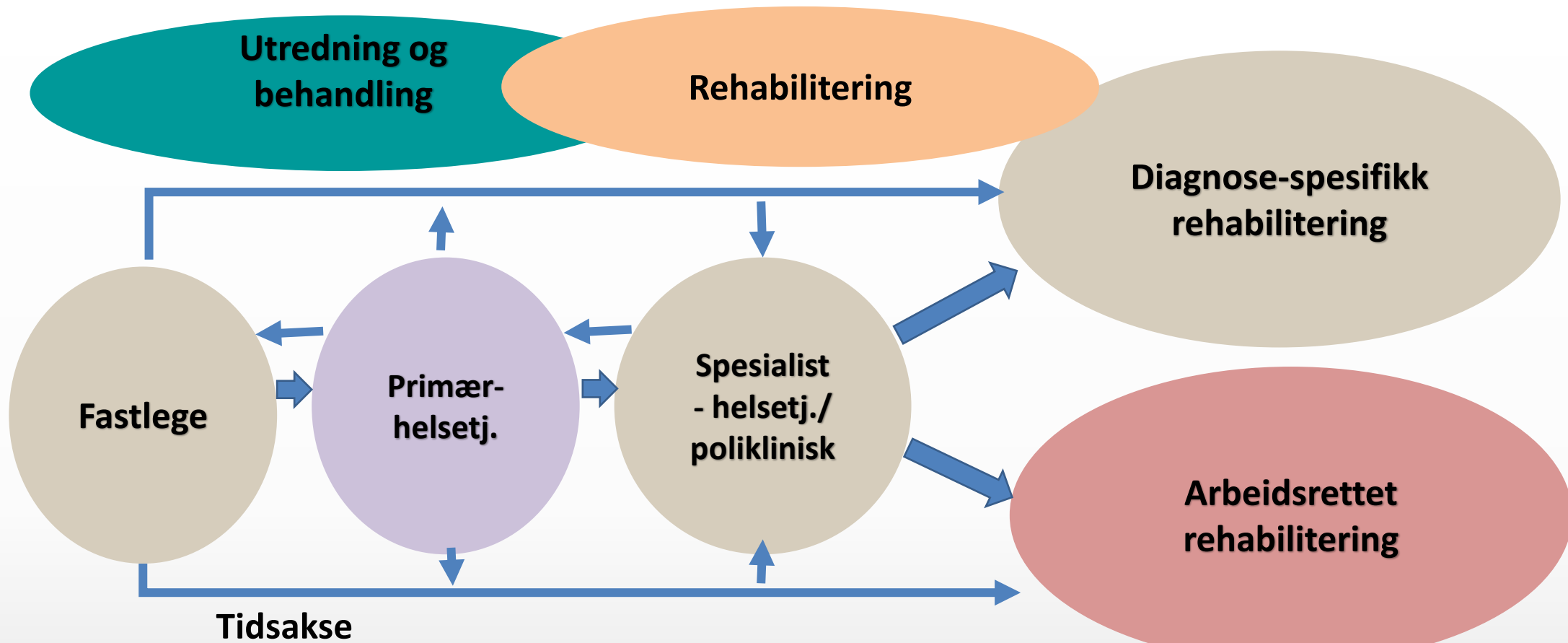
Hvem er
aktørene?

Arbeidsgiver

Fastleger

Kommune-
helsetjenesten

NAV



Utredning og behandling

Rehabilitering

Diagnose-spesifikk rehabilitering

Arbeidsrettet rehabilitering

ARBEID?

Fastlege

Primærhelse

Sykmelding

4 uker

7-8 uker

20 uker

1 år

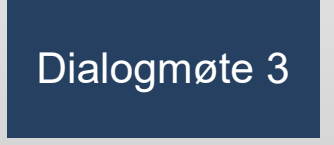
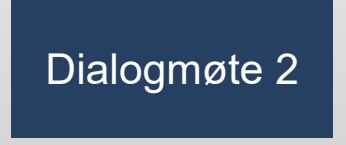
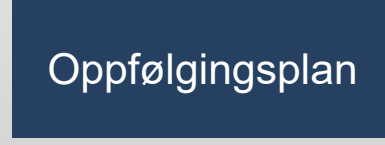
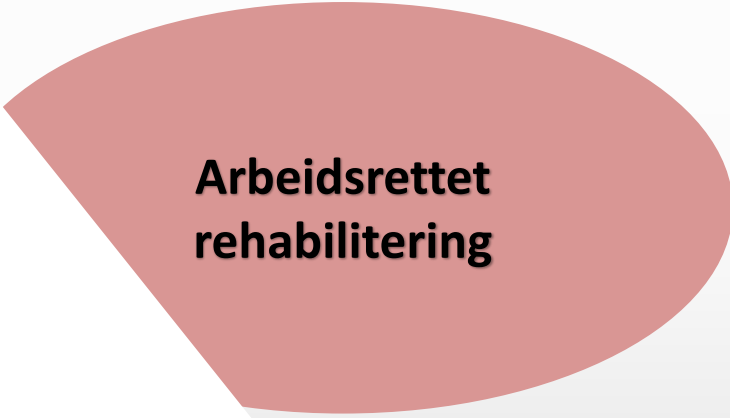
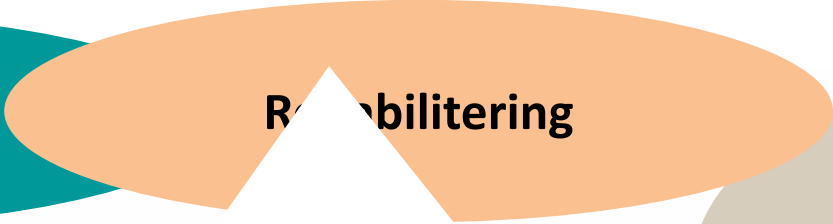
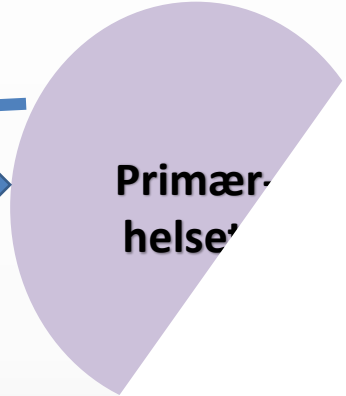
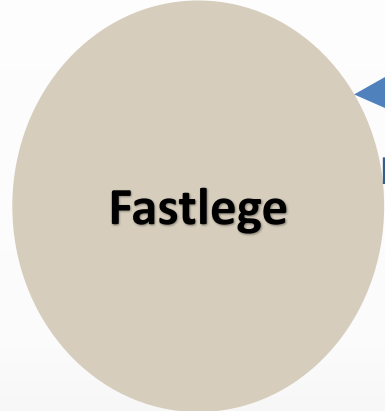
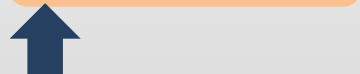
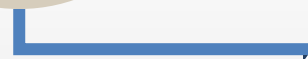
AAP ?

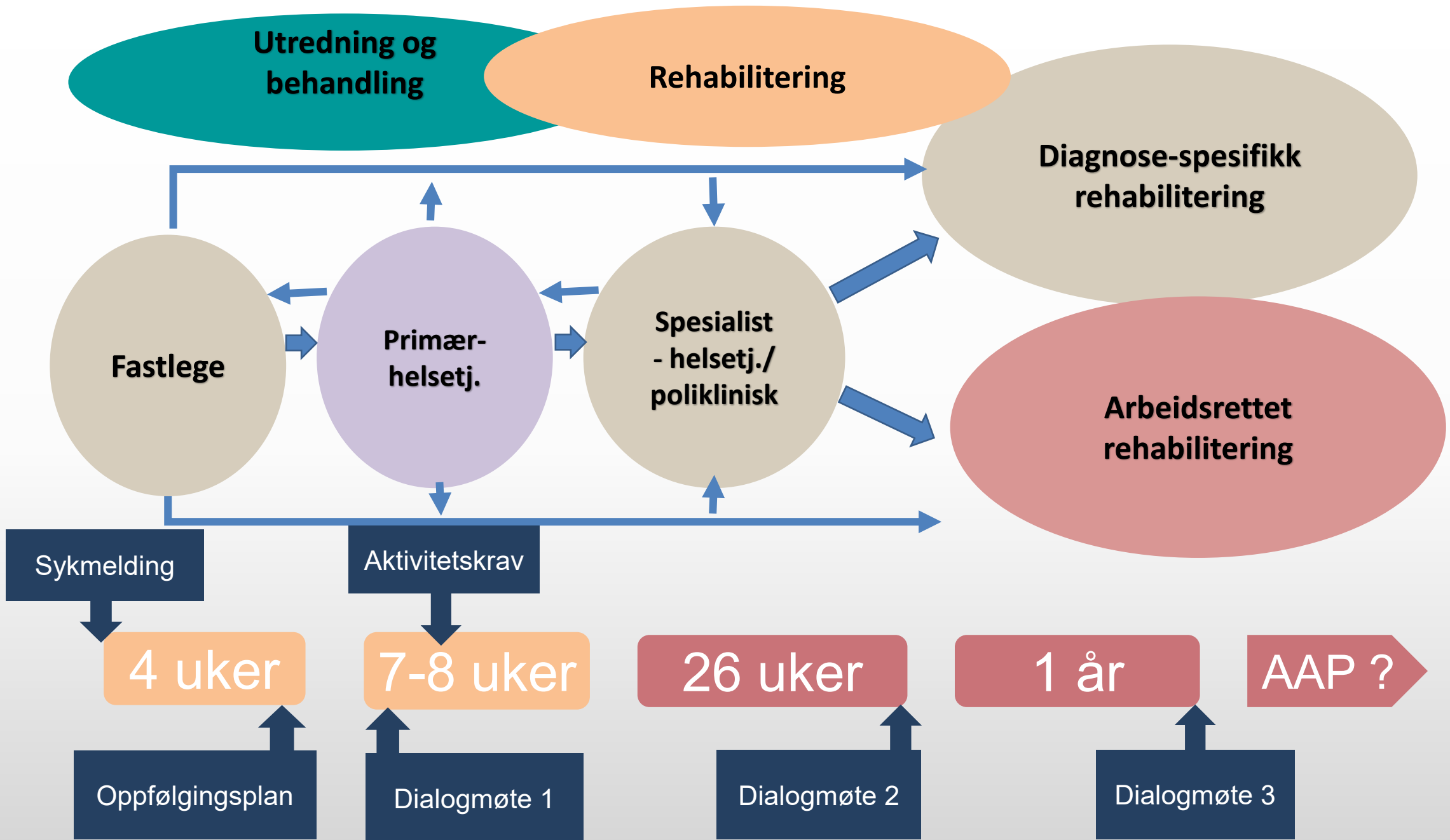
Oppfølgingsplan

Dialogmøte 1

Dialogmøte 2

Dialogmøte 3





Prosjekt HelseSamArbeid - ønsket resultat

Vi har tatt i bruk systematisk kartlegging for at den sjukemelde skal få rett tiltak til rett tid, og vi har kunnskap om verknadane

Vi har utvikla koordinerte tenester med involvering av arbeidsgjevar i alle fasar av oppfølginga

Vi har lagt til rette for kunnskapsutveksling, læring og formidling

Evaluering - følgeforskning

- Følge prosessen i utviklings- og innovasjonsprosjektet i tre kommuner
 - Vinje, Bamble og Fjord
- Legge til rette for deling av erfaringer mellom kommunene
- Innhente data
 - Fra spørreskjema til sykmeldte deltakere og registerdata fra NAV
 - Erfaringer fra alle involverte aktører - de sykmeldte, fastleger, arbeidsgivere og NAV
- Identifisere suksesskriterier for implementering
 - Muligheter og barrierer

«Opptur - arbeid og helse»

Forprosjekt
2017-2018



- ✓ Gruppebasert kurs over 11 veker
- ✓ Før 3 måneders sjukefråver
- ✓ Ikkje krav om tilvising frå lege
- ✓ Dialog med arbeidsgjevar
- ✓ Fokus på ressursar og vilje til endring

Samskapande aktiviteter

- *Haust 2017*: Workshop med **tenestekartlegging tidleg sjukefråværsoppfølging**
- *Vinter 2018*: Workshop om **koordinert sjukefråværsoppfølging**
- *Vinter 2019*: Kickoff-seminar for prosjektet med brei lokal deltaking
- *Haust 2019*: Workshop med **private og kommunale arbeidsgjevarar**
- *Haust 2019*: Nettverkssamling for prosjektet med brei deltaking frå Vinje, der **lokal tiltaksliste ISIVET** blei utarbeidd
- *Haust 2019*: Workshop med helsearbeidere og næringsrådgjevarar om **koordinator-funksjonen**
- *Haust 2020*: Workshop med utvida prosjektgruppe: **Korleis kan me bruke ISIVET kartlegginga til å utløyse tverrfaglege, koordinerte arbeidsmåtar?**



TILTAKSLISTE Vinje kommune, nov. 2021

Tiltak knyttet til	Hensvisning til:	Lege setter dato for tiltak	Kontaktinfo/praktisk informasjon
utredning	Radiologiske us. (MR, CT, rtg, UL etc.)	1A	
	Spesialisthelsetjenesten	1B	
	ARR - arbeidsrettet rehabiliteringspoliklinikk. Sykehuset Telemark	1C	Tlf 35 00 33 06
	Rehabiliteringssenteret AiR	1D	Tlf 35 06 28 00
	Anna utgreiing	1E	
	behandling	Fysioterapeut m/avtale	2A
Psykomotorisk fysioterapeut m/avtale		2B	Rauland: Marit Svenning Berg, tlf: 95553449 Dalen: Bente Hæhre, tlf: 97304513
Bevegelsesgruppe etter psyko-motoriske prinsipper		2C	Rauland: Marit Svenning Berg tlf: 95553449
Manuell terapeut u/avtale		2D	Haukeli: Terje Torsen tlf: 47012022
Kiropraktor u/ avtale			Seljord/Arabygdi - Øystein Kaasa tlf: 940 34 121
Tverrfagleg barneteam		2E	Tove Haugen tlf: 91719034 Anne Sem Lofthus tlf: 91346716
Forelderrettleging		2F	Bibbi Tveito tlf: 95820015
Psykisk helse og rus: -Kartlegging -Individuell oppfølging		2G	Carsten Hald tlf: 90937093 eller PLO melding
Rus og avhengighet		2H	Ruskonsulent Thomas Skjellaug tlf: 91106963 Carsten Hald tlf: 90937093 AKAN –kontakt, HMS Vinje kommune tlf: 95884220
Bustadrelaterte spørsmål		2I	Koordinering- og tildelingskontoret tlf: 35062554
Samtaler, barnevernet, Kviteseid		2J	Tlf: 35055400
Samtaler v/familievernkontor, Seljord		2K	Tlf: 35068850
Frisklivssentralen -Trening på resept			Anne M. Haugo tlf: 90289747
Gå-gruppe menn, Åmot		2M	Anne Sem Lofthus tlf: 91346716
Angstgruppe, Rauland		2N	Gerd Versto (psykiatrisk sjukepleiar), tlf: 91719027

	Lærings- og mestringskurs KOLS koordinator inkl. røykeslutt Diabetes koordinator Kreft koordinator Bra Mat kurs	2O	Liv Heidi Nedgarden tlf: 41487964 Hege Rorgemoen tlf: 44417210/ 35062544 Berith Bråstøyl tlf: 91248566 Elisabeth S. Haagensen tlf: 40903666	
	Sorggruppe	2P	Prostidiakon Eiliv Eirikstein tlf: 91113580	
3	Tiltak knyttet til NAV	Kontakt med NAV for dialogmøte	3A	Meldingsfelt 7 i digital sjukmelding til Nav
	Karrierettleging	3B	Meldingsfelt 7 i digital sjukmelding til Nav	
	NAV hjelpemiddelsentral	3C	Meldingsfelt 7 i digital sjukmelding til Nav	
	Arbeidsgjevarlos Telemark	3D	Meldingsfelt 7 i digital sjukmelding til Nav	
	Økonomisk rådgjeving	3E	Meldingsfelt 7 i digital sjukmelding til Nav	
	Lese-skrivevanskar ARK	3F	Meldingsfelt 7 i digital sjukmelding til Nav	
	IA førebyggjande tiltak - NAV Arbeidslivssenter	3G	Olav Aalandslid tlf: 99449230	
4	Tiltak knyttet til arbeidet	Kontakt med leiar/arbeidsgjevar for tilrettelegging i arbeidet med arbeidsoppgåvene	4A	Meldingsfelt 7.1 i digital sjukmelding
	Rådgjeving rundt strategiar knytta til forhold på arbeidsplassen	4B		
	Anna	4C		
8	Tiltak knyttet til HMS/BHT	Oppfølging v/ BHT Vinje kommune: Avonova BHT	5A	Meldingsfelt 7.1 i digital sjukmelding – spørsmål til arbeidsgjevar
	Vinje kommune HMS rådgjevar Vinje kommune Personalrådgjevar	5B	Tone Hild Sørland Lyslid tlf: 95884220 Knut Seltveit tlf: 48144815 Aslaug Ringhus tlf: 91810919	

*«Det var veldig illustrerende, synes eg,
å få visualisert situasjonen.
Det var ei god samtale.»*

*«Eg trur det ga legen ei anna forståing
for korleis eg hadde det»*

Ei god samtale

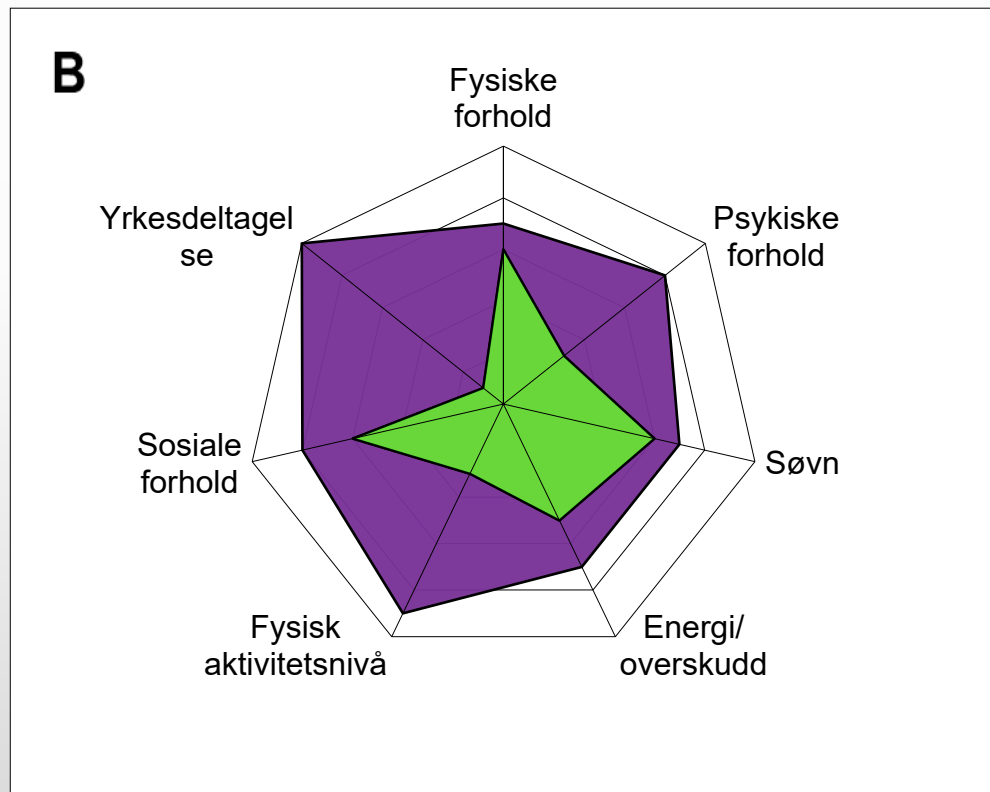
«Kunne ønska meg litt meir samarbeid mellom etatane»

«Eg følte at eg måtte koordinere min eigen sjukmeldingsprosess»

«Var slitsamt å måtte gjenfortelle historien min mange gonger»

Behov for samordning

Prosjekt HelseSamArbeid



DEN SJUKMELDE
ARBEIDSGJEVAR **NAV**



FASTLEGE
og andre helsetenester

KOORDINERTE TENESTER



Dialogmøte 1
Innan 7 veker
Arbeidsgjevar
Arbeidstakar
+ Fastlege?!

ISIVET-kartlegging!

- Gjennomgang med fastlege ved 2. konsultasjon
- Vurdere behov og iverksette tiltak med utgangspunkt i ISIVET tiltaksliste

Dialogmøte 2
innan 26 veker

NAV
Arbeidstakar
Arbeidsgjevar
+Fastlege og/eller andre?!

Tverrsektorielt møte

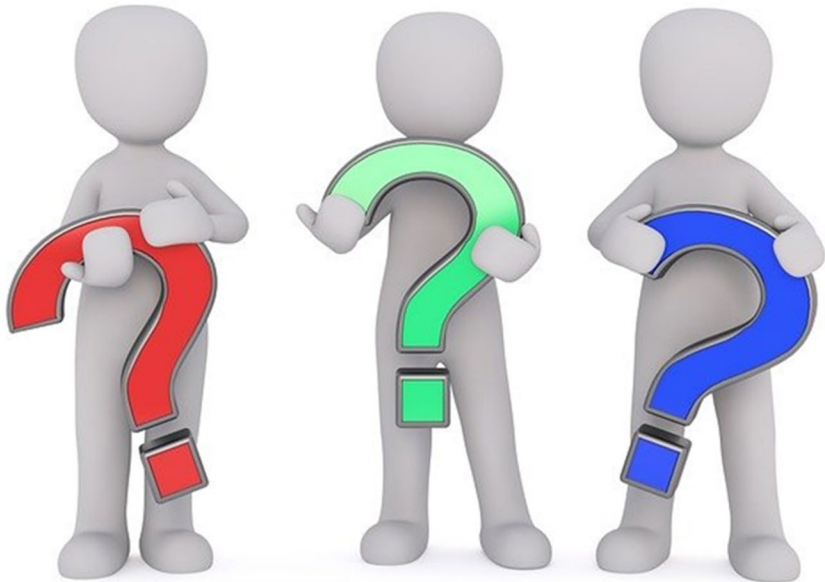
- Fastlege
- NAV- rettleiar
- Fysioterapeut/ Frisklivskordinator
- Psykisk helse/ rus

Vidare oppfølging?

- Arbeidsgjevar
- Arbeidstakar/ sjukemeld
- Fastlege
- Andre aktørar etter individuelt behov

Uttesting av tverrsektorielt møte *mai- september 2021*

NAV-veileidar, fastlege, fysioterapeut/ friskliv, psykiatrisk sjukepleiar

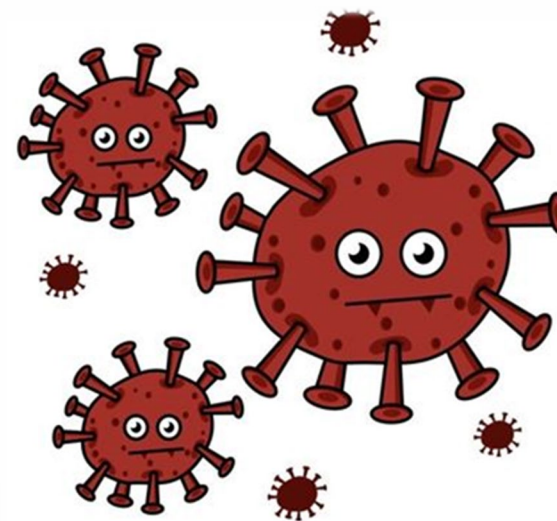


- ✓ Kven har saker til dagens møte?
- ✓ Har den sjukmelde gitt samtykke til at saka vert tatt opp i møtet?
- ✓ Basert på ISIVET-skåren, kva treng den sjukmelde?
- ✓ Er det behov for oppfølging av andre enn fastlege?
- ✓ Er det behov for eit tverrfagleg oppfølgingsmøte?
- ✓ Kven kallar inn den sjukmelde til oppfølging?

Fastlege journalfører som tverrfagleg møte i sitt fagsystem. All individuell oppfølging journalførast etter faglege retningslinjer og i samsvar med gjeldande lovverk.

Korleis gjekk det så?

- Korona, korona, korona...
- Stadig nye vikarleger
- Nav veiledar – sluttar – ny nav-veiledar- sluttar- ny nav-veiledar
- Fysioterapeut sjukmeld – vikar – vikar sluttar
- Avdelingsleiar legeavdeling - permisjon



- *Få saker til tverrsektorielt møte*
- *Skal vi justere, avvikle eller fortsette?*

Kva har vi lært – så langt?



- Omgjevndane er i stadig endring
- Det er utfordrande å skape nye arbeidsmåtar på tvers av organisatoriske grenser
- Forankring i leiing og fortøying i praksisfeltet er ein kontinuerleg prosess, som stadig må gjentakast



Kva no?

HelseSamArbeid – eit prosjekt i Vinje kommune



Me tek i bruk eit nytt kartleggings-
verktøy som du og din fastlege har
nytte av ved sjukemelding



Prosjektet legg til rette for:

- systematisk kartlegging av ditt arbeid og din helsesituasjon
- å identifisere behov for tiltak
- at du får rett tiltak til rett tid
- betre dialog med arbeidsgjevar, NAV og andre aktørar

HelseSamArbeid
Prosjekt Vinje kommune

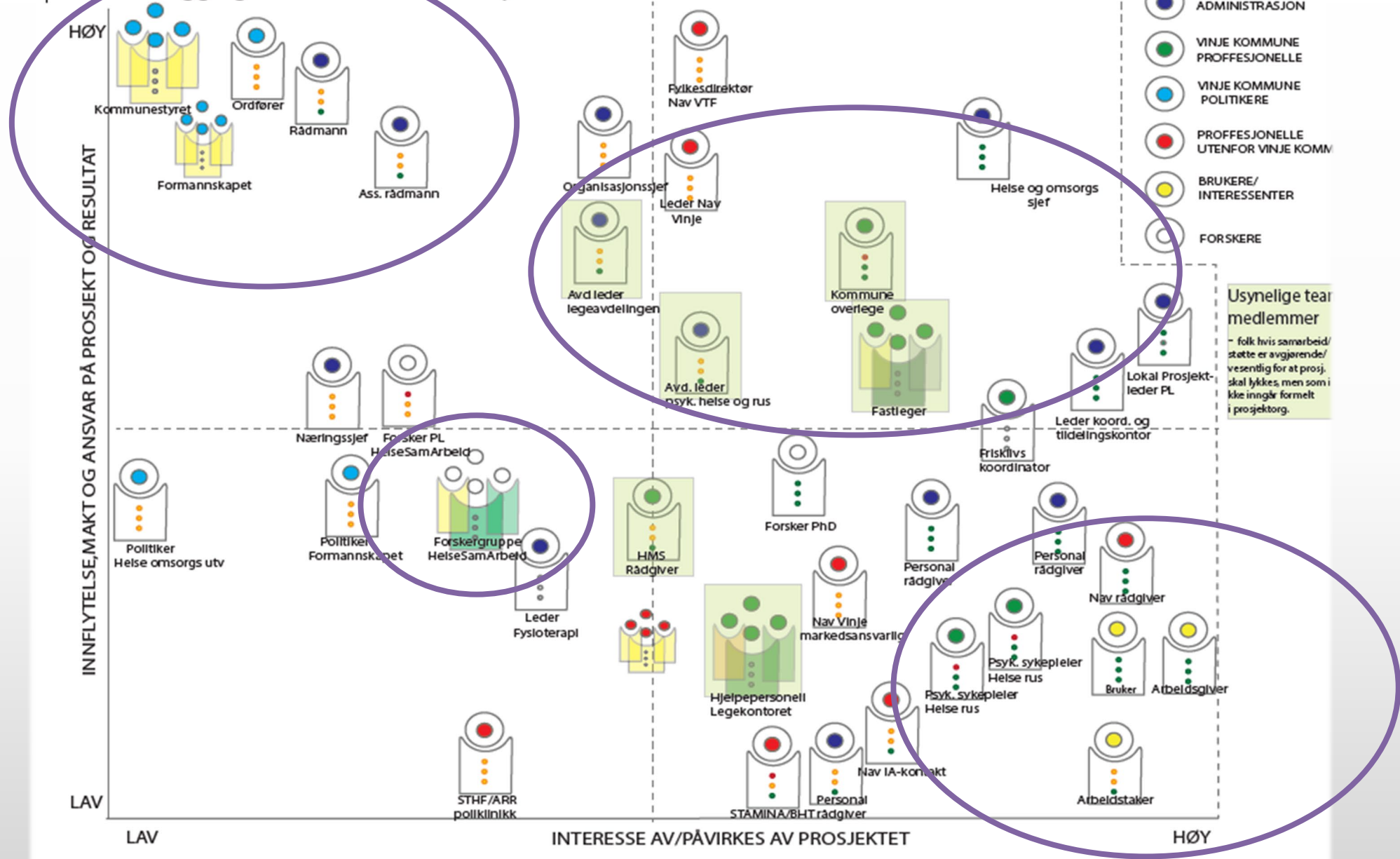
Vinje
kommune

ARBEIDOGHELSE.NO
Nasjonal kompetansesenter for arbeidsrelatert helsearbeid

USN
Universitetet i Sør-Norge




Aktør-kartlegging "Helse SamArbeid" Vinje



Fem bærebjelker

- ✓ Tilby tenester som verkar
- ✓ Ta grep tidleg
- ✓ Satse på dei lokale aktørane
- ✓ Samankoble tenestene og skape flyt
- ✓ Utnytte digitale verktøy

 Arbeids- og velferdsdirektoratet

 HelseDirektoratet

Strategi for fagfeltet Arbeid og Helse

Arbeids- og velferdsdirektoratet
og HelseDirektoratet

IS-3023

