**Rapport for utfordringsgruppene**

**Gruppenr og navn: 4A\_1 og2**

**Deltakere og aktørroller i gruppa: Terje Prytz, Cathrine Engesveen, Inger Merethe Raastad, Alf Jul Jakobsen, Kjetil Flaatten, Anne Marie Bøhme Hetlevik, Caroline Torskog, Line Fornebo, Gro Karsten Skarholt, Ulrik Gensby, Monica Eftedal**

**Beskriv problemet:** Som en del av STAiR-studien så er de to klinikkene i gang med utvikling av programteori (dvs beskrivelse av sammenheng innhold og ønsket resultat). I dette arbeidet har det kommet fram at de to klinikkene prioriterer noe ulikt når det gjelder innhold. Gruppa ønsker derfor å se nærmere på hvorfor vi prioriterer som vi gjør og hva som er nødvendige og tilstrekkelige betingelser for å oppnå de resultatene vi ønsker.

**Resultat (fra gruppas arbeid):**

Innspill til arbeidsprosess for videre utvikling av tjenestene

*Konkretisering av resultatet*

***AiR***

1. **Hensikt å etablere trygge og gode relasjoner ved oppstart i møte med individet og i møte med grupper**
2. **Samvalg: Felles fokus felles forståelse, deltagerseierskap til egen prosess i møte med klinikken**
3. **Motivasjon: Indre motivasjon for endring som leder til arbeidsdeltagelse**
4. **Utvidet kontakt med arbeidsgiver og NAV**
5. **Implementere nytt, nyttig, nyttiggjort**

***ARR Pol***

1. **Styrke nettverksbygging og samhandling med lokale aktører i kommunen. ARR er vertsskap/intitiativtaker. For eksempel nettverkskafe med faglig fokus**
2. **Sikre tettere oppfølging av pasienter underveis. Forbedre organisering av koordinatorrutiner**
3. **Etterspørre tilbakemeldinger fra pasientene underveis, rutinemessig etter 4 uker?**
4. **Videre fokus på motivasjon**
5. **Implementere nytt, nyttig, nyttiggjort**

*Sett med andre briller på det vi gjør til daglig. Skape tettere kontakter mellom klinikkene og forsøke å skape og utvikle noe sammen. Skape et forbedringsverktøy for klinikkene?*

*Det innovative er å gi en detaljert beskrivelse av aktivitetene og forventa resultater ved klinikkene i et samarbeid mellom klinikere og forskere. Mål at klinikerne kan bruke dette som et verktøy for å utvikle praksis. Åpning av ‘black box’ i forhold til innhold i ARR-program.*

*Største hinder for utviklingsarbeid: «slukt av drift» - tidsrammer. Lite handlingsrom i klinikkene.*

*Ressurser: Fagpersonellet*

*Lokale aktører i pasientens nærområde bør involveres i større grad.*

*Beslutningstakere i det foretaket en jobber, brukere, arbeidsgivere, NAV og myndighetspersoner*

*Resultatet av arbeidet skaper verdi både for klinikker, deltakere/pasienter og samfunnet.*

**Videre arbeid med utfordringen (neste skritt):**

Videre utvikling av samarbeidet mellom klinikkene: Planlegge en felles dag før sommeren med videre arbeid på utvikling av utfordringen.

Hver klinikk følger opp arbeidet hver for seg og jobber sammen om problemstillingen før felles møte.

**Ønsket bruk av nettplassen arena.arbeidoghelse.no**

**Kommentarer fra gruppa:**

**Hjelpespørsmål til konkretisering av resultat:**

* Type resultat: Er det en ny arbeidsprosess, et produkt, en tjeneste, en løsning, et innspill, annet? Spesifiser:
* Hva er det innovative?
* Hva har gruppa identifisert av muligheter/hinder?
* Hvilke interessenter bør involveres?
* For hvem skaper resultatet verdi?

Nettsida som en kunnskapsressurs. Dokumentasjon fra arenaen.  
Linker til andre ressurser?