**Rapport for utfordringsgruppene**

**Gruppenr og navn:**

**4 E + 1 Arbeid som mål i diagnosespesifikk rehabilitering**

**Deltakere og aktørroller i gruppa:**

**Hege Frøyen, sykepleier, Glittreklinikken**

**Anne Cathrine Hellberg, fagansvarlig sosionom Sunnaas sykehus**

**Helena Suphammer, sykepleier­/karriereveileder CatoSenteret**

**Nina Marie Lindstrøm, fysioterapeut Fram helserehab**

**Heidi Arseth, avd.leder ARR, Idrettens helsehus**

**Lene Aasdahl, lege/forsker NTNU**

**Guro Fredheim, ergoterapeut/fagansvarlig Raskere tilbake Vikersund kurbad**

**Elin Solvang, teamleder Fram helserehab**

**Chris Jensen, leder kompetansesenteret AIR**

**Beskriv problemet:**

Hvordan implementere arbeid som mål i diagnosespesifikke rehabiliteringsprogram

**Resultat (fra gruppas arbeid):**

**Vi har konkretisert og samlet innspill til hvordan temaet arbeid kan implementeres i rehabiliteringen ved de ulike arbeidsplassene gruppen representerer.**

*Konkretisering av resultatet*

**Å oppnå målet om at arbeid er et selvfølgelig mål i all rehabilitering.**

*Skapt en tiltaksbank:*

TILTAK

Integrere jobbfokus i tilbudet:

Tenke «arbeid» inn i andre rehabiliteringsaktiviteter

Få med ledelsen

Dele kompetanse

Fagdag/utviklingsprosjekt

Kartlegging:

Tidlig i forløpet/evt. også i forkant

Kort spørreskjema/måleverktøy for «Klar for arbeid»

Informasjonsbehov/kunnskapsbehov

Tiltak

Undervisning

Samtaler

Refleksjonsgrupper

Kontakt med arbeidsgiver/NAV/brukerorganisasjoner (?)/hjelpemiddelsentral (møter/telefon).

Tiltaksbank til arbeidsgiver

Skaffe kontakter på arbeidsmarkedet

Arbeid er nevnt i prosedyrer/maler for konsutasjoner, epikrisemal, beskrivelsen av tilbudet internt og eksternt.

Sosialpolitisk påvirkningsarbeid

*Hva er det innovative*

* *Økt fokus på viktigheten å implementere arbeid som mål i diagnosespesifikke gruppe.*
* *Økt fokus på tidlig kontakt med arbeidsstedet.*
* *Tenke mer arbeidsfunksjon inn i rehabilitering*
* *Velge ut tiltak tilpasset det enkelte individ*
* *Individuell kartlegging ligger til grunn før vi bestemmer hvilken intervensjon vi gjør i forhold til å implementere arbeid som mål i diagnosespesifikk rehabilitering*
* *Arbeid som mål skal minimum være et tema som taes opp med den enkelte pasient*

***Hva har gruppen identifisert som mulighet og hinder***

*Muligheter*

*Det er mulig at brukeren ønsker mer fokus på arbeid*

*Kommet frem i kvalitetsmål i helse sør øst. En overordnet Lovpålagt*

*Mulighet for fagutvikling*

*Tilgjengelige samarbeidspartner, kan også være et hinder.*

*Det ligger mange muligheter for implementering i de tiltaksbanken vi har arbeidet oss frem til*

**Hindringer**

*Ressurser og arbeidsmarkedet/kan også ligge muligheter her.*

*Omstrukturering*

*Motstand mot endring*

***Hvilke interessenter bør involveres***

*Brukerne*

*Kollegaer*

*Ledere*

*Nav*

*Arbeidsgiver*

*For hvem skaper det verdi*

*For brukerne skaper det verdi i for*

*VIDERE ARBEID MED UTFORDRINGEN*

*Chris sammenfatter alt de tre gruppene kommer frem til*

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

**Vurdere å bruke måleinstrumenter**

**Brukerevaluering.**

**I hvilken grad har arbeidsdeltagelse som tema vært tatt opp i forhold til ditt behov**

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

**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?

**Kommentarer fra gruppa:**