

SAMTALE-TEMA:

Initiativtaker: SISSEL ROLAND, Helse Finnmark/OiF

Deltakere:

Mette Thommesen - MetArr (Grep) - Hege Frøyen
Unni Nergård - Oppgård komm.
Mette-lise Størholt - Bakke
Eija Sareneva - Sykehuset Innlandet
Kirsten M. Pedersen - Helse direktoratet
Hege Skoglund - Sunnaas sykehus
Berit Seljeseth Osa - Brukernær.

Punkter fra samtalen:

- Kartlegge nettverk metoder? / Personvern
 - Betydning for ident. vtr. / arbeid
- Gruppe i erfaringsutveksling
- 3-4 SAMTALER (10 min / 2 beh.)
- Ansvarliggjøring til egen plan
 - TYDELG KOMMUNIKASJON
 - mild konfrontering
 - VEISJON $\leftarrow$ identitet
- Ressurskartlegging
 - kompetanse $\leftarrow$ formell
 - motiverende intervj
 - Reflekterende team
 - Løft- teknikker
 - Bekreftende samtaler
 - Logg for endring
- Kognitiv Terapi (1-2 min) 4-8 samtaler.
 - Alternative muligheter
 - Oppmerksomhets trening
- Skjult kompetanse
 - oppgave kartlegging - egenskaper - kvalifikasjoner - $\leftarrow$ ulike handlingsalternativer.
- Aktivitet $\leftarrow$ Fri/aktiv
- Presentere hjelpetiltak (NAV-program)
- Selvforståelse - Språk - Nyansering / Begrepsutvikl.
- Høre egenomsorg ; kunne ha flere roller enn pas.-rolle

Neste skritt/innspill:

Oppfølging etter ARR.
Forskning. Kvalitative Studier
Forelesning om temaet på neste ARR-arena
(Hel. E. Falkum)

20.04.2022
Mette-lise Størholt
Mette Thommesen

SAMTALE-TEMA:

HVORDAN KOORDINERE ARR
MELLOM NAV OG HELSE?

2

Initiativtaker: SIGBJØRN FAGERLI

Deltakere:

ESTER INDEGÅRD
KAREN MARE SØRESEN
SIGBJØRN FAGERLI
TRULS GROTEIG
SIMON BRUNTESEN

Punkter fra
samtalen:

- (STØRRE) FELLES BEGREPSFORSTÅELSE
- FÅ TIL EN BEDRE KOORDINERING GJENNOM SAMHANDLINGSREFORMEN
- STØRRE SATSING PÅ KOORDINERENDE ENHET?
- TYDLIGERE FASTLEGGING AV ROLLE
- MYE BEDRE OVERSIKT OVER TILGJENGELIGE TILBUD BÅDE INNEFOR HELSE OG NAV OG UTDANNING
- BEDRE SAMARBEID PÅ ALLE NIVÅER

Neste skritt/innspill:

- TYDLIGGJØRE FORSKJELLER MELLOM ARR I NAV OG HELSE

SAMTALE-TEMA:

Initiativtaker: *Liv H*

Deltakere:

Erland B (FHO), Salvi H (H.dir), Sævar (Montebello), Paal H (NHO), Ulla R (Gulth), Mag-Cecilie (H.dir), Kristian J (Blindesrb til A. for), Linda (Tiltaksenhet i Nav), Linda (Kerne)

Punkter fra samtalen:

Indikator.no - Etablet 25 ind
equass.no, sertifisering; resektifisering

- Et sett med ind

- Bruker evd -

Hva er å være normal hvem ønsker
Kval ind skal bidra til å oper forslutt /
brukers mål

Idag målt på hvor god vi er til å skrive
anbud; ikke kvalitet. Econ rapp. (anskaffelse
av PR) Bench marketing - som en lede prosess.
Hva er brukers behov

Neste skritt/innsnitt:

Viktig med gode del i
indikatoren. Nav (fylket) kontroller
fallene

Indikatorer; kritiske saksestykter
Er det uhob. som prosess vi skal
mål. Hvor mye skal stå i myndighet
blandt seg i private sertifiseringssyst.

Selvnapportert vs. reg. data
→ IP - ARR (helt prosessen)

Trenger vi

Kvalitetsindikator

3

Eks
hvor mange
gar til aktiv
tillate
ant. dager i
sint med eteind

na

hva er du

du å bli

SAMTALE-TEMA:

Initiativtaker: M. KANDØ

Deltakere: MERETHE NORDBØ, GYRID CALANDRI
NILS MAGERØY, HILDE NITTEBERG TEIGE
VIDAR JANSEN

4

Punkter fra samtalen:

- "RASK-ORDNINGEN" - ET POLITISK PRESTIGE PROSJEKT
- HVA MED EFFEKT OG RESULTATER?
- KAN ARBEIDS DIR. PÅVIRKE BESTILLER LEDDENE?
- SKAL BRUKEREN TILBAKE TIL ARBEID FOR EN HVER PRIS?
- HVOR VILLIG ER ARBEIDSGIVER TIL Å TILRETTELEGGE?
- KOMM. DEP. MÅ SAMARBEIDE MED HOD OG AD. - FORUTSIGBARHET X!!! EVA! BEHOV?!

Neste skritt/innspill:

"ÅU BENE ENN I NGENTING."

* p. 2 i VA-AVT — PUNK. H. —> JOBB <—
—> KOMM. DEP. ERHVERV TIL —

* FORUTSIGBARHET — LEVERANDØRET

* KRIS. LIVS DENESJONER!!! AFH!!

SAMTALE-TEMA:

OPPLEVDE GRENSEKRENKINGAR (EX. SEKSUELLE
OVERGREP, VOLD OG/ELL. RUS I HÅIEN, ANNNAN OMSO
SVIKT) OG ARBEIDSEVNE

5

Initiativtaker: ASTRID KVAAL
(KOMPETANSESENTERET AIR)

Deltakere: ARNHILD SLINGHARD (RØROS REHAB. SENTER) VERA VOSTRYCK
IRENE ØYEFLATEN (AIR) KARI HOLM (SUNNAAS SYKEHUS/SER) (BETANIA MALVIK
HILDE FLOTVE MO (ØRSTA KOMM.) IVER FALLET (SYKEHUSET INNL. RASVÆRE TILBAKE PERS. NY
JAN MORTEN GERUD (FRAM HELSE/REHAB) ELLIE GJERSUM (FRAM) (HJERNESK)
LISE HELENE ENAMO (BAMØE) JORUNN LIEN (PSYKOLOG. FAGGRUPPE - FYSIT.)
EVA VIG (VALNESFJORD) MAY BEITT SOLAND (FRISK) ANETTE EIDSEN
(KOORDINERENDE ENHET

Punkter fra
samtalen:

BAKGRUNNSKUNNSKAP: KRENKELSESERFARINGER I NORDKAPP KOMMUNAL
HELSE → ACE-STUDIEN (USA) AL. KIRKEN (NORGE)

- TEMA ER SVÆRT AKTUELT I ÅR - OMFANG OPPLEVES Å VÆRE STORT
- SYNLEGGJERE TEMA - MEN KORLEIS BÆRRE - TILLIT IKKE ALLTID "EKSPERTISEN"
- OVERYTTERE MED STERK JOBBIDENTITET? - NORMALISERING AV TEMA
- UNDER INST. OPPHOLD - FOKUS PÅ TILLIT, AKSEPT OG ALTERNATIV MESTRING
- UNNGÅ RETRAUMATISERING I MØTET MED OSS (FAGPERSONANE)
- RESSURSFOKUS ARBEID OG OPPFØLGING (BEHANDLING) SAMTIDIG!
- VERDIER -
- FYSISK AKTIVITET, PSYKOMOTORISK FYSIOT.
- BRUKE KOORDINERENDE ENHET FOR Å FINNE LOKAL OPPFØLGING
- UTFORDRINGA MED LANGE VENTELISTER PÅ PSYKOLOG, PSYKOMOT. FYSIO - GEOGRAFISKE
FORSKJELLER
- ERFARINGER FRÅ MALVIK - MED ETABLERING AV SJØLVHJELPSGRUPPER ETTER REHAB.
OPPHOLD (FØLGE ERFARINGER OG DOKUMENTASJON
- KOMMUNIKASJON (KONTAKT TIL GRENSE) → DIALOG MED ARBEIDSGIVER/ARBEIDSPASS
- BAKGRUNNSK - KORLEIS FANGE OPP LITTE BETOV OG OPPLEVING

- POST-TRAUMATISK VÆKST

Neste skritt/innsjpill:

- OMFANG - KVA VEIT VI OM SAMANHENGEN MEL. GRENSEKRENKELSER OG ARBEID
- KORLEIS KARTLEGGJE?
- OVERSIKT OVER SJØLVHJELPSGRUPPER, BEH. TILTAK. →
- ER DET BEHOV FOR RETNINGSLINJER INNAN XER I FORM
AV EIN SKRIFTLIG VEILEDER?
- ETTERSPØRRE BRUKARERFARINGAR: KVA VAR/ER KIVTIG FOR DEG
MED DINE ERFARINGER PÅ VEI TILBAKE/INN I ARBEID?

SAMTALE-TEMA: HVORDAN FÅ DE RETTE "STENENE" PÅ Plass til rett tid

Initiativtaker: Heidi Matre

Deltakere:

Per Inge Engedal
Ellen Rund
Gunhild Næss
Terje Sivertsen
Bente Bjørns

KRISTIN ROVIK
Frank Bischoff
Olavfinn Hagen

Punkter fra samtalen:

- Koordinerende enhet må bli kjent og brukt!
- GOD KOORDINERINGSKOMPETANSE ER VIKTIG → KOORDINATOR
- Tid — TIL Å "RYDDE", SETTE MÅL, KARTLEGGE HELHETEN
- ALLE TJENESTEYTERE MÅ TENKE HELHETLIG
"DETTE KAN IKKE JEG HJELPE DEG MED, MEN JEG SKAL FINNE NOEN ANDRE SOM KAN" → IKKE GLEM DEL 2!!!
- SAMTIDIGHET: JOBB + HELSE SAMTIDIG
- KLARGJØRE HVA SOM ER BEHOVET NÅ — TILTAK / MØTER UT I FRA DET.
- FOKUSERE PÅ EVNER, RESSURSER, MULIGHETER, IKKE DIAGNOSER, BEGRENSNINGER

Neste skritt/innspill:

- TJENESTEYTERE PÅ ALLE ARENAER MÅ HA ØKT KUNNSKAP OM HVERANDRES TILTAK OG TJENESTER
- KOORDINERENDE ENHET MÅ FINNES I ALLE KOMMUNER OG GJØRES KJENT BLANT BRUKERE OG TJENESTEYTERE

SAMTALE-TEMA: Felles ARR-skjema; innhold og veien videre

Initiativtaker: Monica Eftedal, Kamp.senter

Deltakere: May Britt Søland, ~~Caroline~~ Caroline Ryen Olsen, Kim Gundersen (Fredrikstad Frisk Fysioterapi / Friskelinkken), Joakim Hanevold (Hoklesund), Kjersti Lindberg (Glitre), Egil Horland (Baleke), Solveig Vindholmen (UiA), Heming Sand (Brisk), Linda Baldane (Brisk), Torill Ensby (Montebello), Henrik Halberg (RKH), Christina Hilmarssen (Røros)

Ref: Ashild Fugleneb, AIR-komp.senter

Punkter fra samtalen:

- intro av Monica, kort historisk overblikk
- fremvisning av skjemaene, ønske om innspill og diskusjon

Utttrykket IP, hva innebærer det? Flere begrep i bruk. Hva med å fjerne ordet individuell?

- plan?
- Ordgradering; siste spm; fagteamets vurdering,
- 12 mnd - spm 2, lite presisjon
- urberne indeks; formuleringa er standardisert og bør benyttes
- oversettelse og utdrag fra RRTW; ikke validert
- Selvrapporterte/subjektive data - men må også brukes til å måle effekt
- Multisenterstudie, teste ut skjema, matche mot registerdata.
- Viktig at nytt skjema støtter digitale verktøy (mangler følge-excel i 12 mnd skjema)
- Ønske: felles server på komp!
- Hver enkelt inst må selv ta kontakt med sitt journalsystem å ta dem til å legge det inn som applikasjon.
- mangler noe komp-kvalitativ dokumentasjon

Neste skritt/innspill:

- ^{revidert} ARR-skjema benyttes i 2011, samle inn erfaring.

SAMTALE-TEMA:

Initiativtaker:

SIGRUND MARIE ØUSTEBØ
GRY SIGGEL DALE
GUDRUN GOVERUD JENSEN

Deltakere:

Knut Seltveit
Inger Johanne ~~M~~H. Dtgaz
Birgitte
Gunn
Ulla Osborg
Marit Erlandsen

OPPFØLGING FØR & ETTER ARR

- GJELDER LOVEN OM EGET ANSVAR
OGSÅ HER?

8

Punkter fra samtales:

- VIKTIG MED EN OPPFØLGER OVER LENGRE TID
- FØRSKJELLIGE AKTØRER (NAV, FASTLEGE, INSTITUSJON OL) MÅ SNACKE SAMMEN
OG KUNNE LEGGE ET LØP ^{FOR OPFØLGING} FØR OPPHOLD PÅ INSTITUSJON AVSLUTTES
- HA EN STRUKTUR FOR Å SIKRE BRUKEREN
- Styrke Naws personlige oppfølger ansvar

SKAL VÆRE FRISK FOR Å VÆRE SJK

FASTLEGENS ROLLE KNYTTET TIL ARBEIDSGIVER STYRKES
NYE RETNINGSLINJER - "AVVENTENDE SYKEMELDING" = SUKSESS
INDIVIDUELT TILPASSA, LOKALT FORANKRA OPFØLGING/
MÅLSETTING, KLART UNDER ARR OPPHOLDET.

BEDRIFTSHJELPSTJENESTE - NYTTAL?? KJØPES ^{AV} ARBEIDSGIVER
FANGE OPP ARBEIDSGIVER TIDLIG - ANSVAR? GIVER
I A-RÅDGIVER FOR I A BEDRIFTER - ANVENDES DE?

Neste skritt/innspill:

STYRKE / SIKRE DIALOGEN NELLØM AKTØRENE
OG BRUKER, FORANKRE OPFØLGINGSANSVARET

SAMTALE-TEMA:

Initiativtaker: Anne Mari Romuld Hansen
Merete Labriola

Deltakere:

Merete Labriola

(9)

MORTEN RYG - GLITTREKLINIKKEN
ANN K. EKERHØVD - TELENOR OPEN MIND

Elsa Mari Pulliggaard Skogli Helse- og rehabil.
Synnøve Haug - Brukerrep.

IRENE HLOWDEN - TILRETTELEGGJER / BRUKERER TELENOR OPEN MIND

Lill-Arita Andersen - Brukerrep. Liv Tjøstølvsen bruker

ANNA JONASSON - Sunnaas syh.
Aud Emilie Evensen

Anne Mari Romuld Hansen bruker Hildfrid V. Brataas forsker

Punkter fra
samtalen:

Hvordan kommer vi videre?

Brukerne stemme

Brukerne / Erfaringskonsulenter! 😊

Medvirkning / deltager i eget liv.

Uførehet går i arv

Broene og terminologi.

~~Syke~~ Suksesshistorier hva er det?

Egenverdi

Hvordan møter mennesker hverandre

koordinator mellom kunder og system

Grøfter i rehabiliteringsprosessen

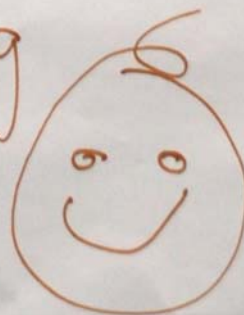
Ressurstørke eller ei?!

Fastlagenes rolle

Motivasjon.

Neste skritt/innspill:

Nettverk og koordinering
av konferansen.



SAMTALE-TEMA:

Initiativtaker: Svein Kottveit

Deltakere: Tor Eliassen, Rune Ramstad, Linda Meyer, Marianne Hiertstøtt

Randi Brendbekken, Karin V. Sundstad, Inger M. Otten, Hanne Jakobsen, Kristine Lindseth, Lars Petter Myrene, Anne Mari Graver, Majbritt C. Løssius

10

Punkter fra samtalen:

- Det må samhandling til mellom direktoratene!!
- Vi som tilbyr ARR; skal vi "selge" oss inn til kommunene?
- Hven skal ha den koordinerende rollen?
- fastlege? - NAV?
- Hvordan blir pasienter med komplekse problemstillinger, som ikke er klar for å gå tilbake i arbeid, ivarettatt i samhandlingsref.?

- Samhandlingsreformen; hvor kommer dimensjonen ARBEID inn?
- Kommunen nyttiggjøre seg av den kompetanse som finnes eks. ARR, - hvor ligger midlene etter prosjektperioden?
- Aktører: fastlege, NAV, HMS-enhet
- Arbeid er et gode → bidrar til bedre helse
↳ burde gjenspeiles i f. eks. samhandlingsreformen
- Handlingsplaner og forskrifter: supplerer samhandlingsreformen
- Synliggjøring av/koordinering av ulike tjenester i kommunene
- Hva med mindre kommuner, har de mulighet/ressurser for å gi. før reformen
- SAMHANDLING → må forbedring i samhandling mellom NAV og spesialisthelsetj.
- Utfordring: hvordan få kommunene med på dette? Tilføring av midler og ressurser
- Viktig med "kjøreregler" for reformen for å unngå "splitting" av ulike miljøer
- Rett pasient, rett sted, rett tid: tilfeldigheter? koordinerende enhet? arbeidsordninger?
- Hvor stor er betydning er det hvor pasienten er? Det viktige er at pasienten får det riktige tilbudet; eks. bedriftshelsetjeneste
- Implimentering av tilrettelegging/kunnskap/erfaring i brukers/pasientens hverdag.
- supplere døgnbasert/dagbaserte tilbud, trenger ikke være kontinuerende
- 30 flere aktører, jo mindre ansvarshelsetj.
→ vil vi ha så mange aktører?

Neste skritt/innspill:

① Vårt innspill: Underbygge helsetj. og omsorgstj. uttalelse innv. 212-S. Ansvar: Svein

② Problematisere hvor mange aktører som skal fordele de statlige ressursene som brukes til arbeidsrettet rehab. (NAV? Helseforetak? Kommunene?)

SAMTALE-TEMA:

Initiativtaker: John Strupstad

Deltakere: 14

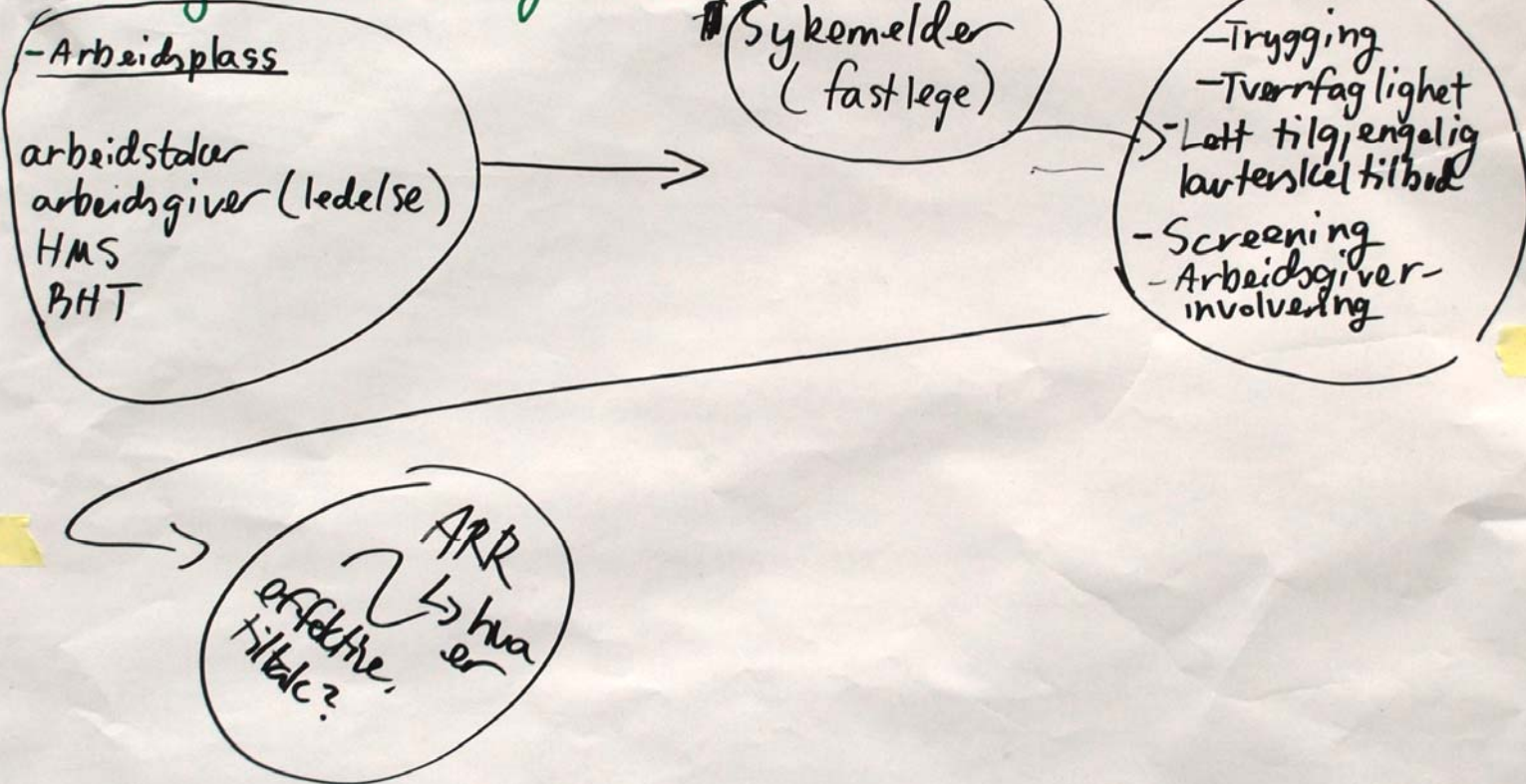
Når skal hva av tiltak settes inn i et sykemeldingsløp?

11A

ANNETTE, MONA, ANDERS N., EIRIK G., KARL A. HOLTE, LARS BAKKEN,
KARI EDVARDSEN, ANNE SØDSEL HOEL, ZAMUK FJERTØFT, ANNA APELMAN
RANDI SØRHEIM, MONA WERNES,
TORE BRAATHEN

Punkter fra samtalen:

Ansvarlig for å holde seg i arbeid:



Neste skritt/innspill:

Folkeopplysning
Kompetansebygging i sykemeldesrollen/oppfølgingsrollen
En arena der vi kan få tak i problematikk/barrierer
opp mot arbeidslivet
Evaluerings av arbeidsretta tiltak

SAMTALE-TEMA:

Initiativtaker:

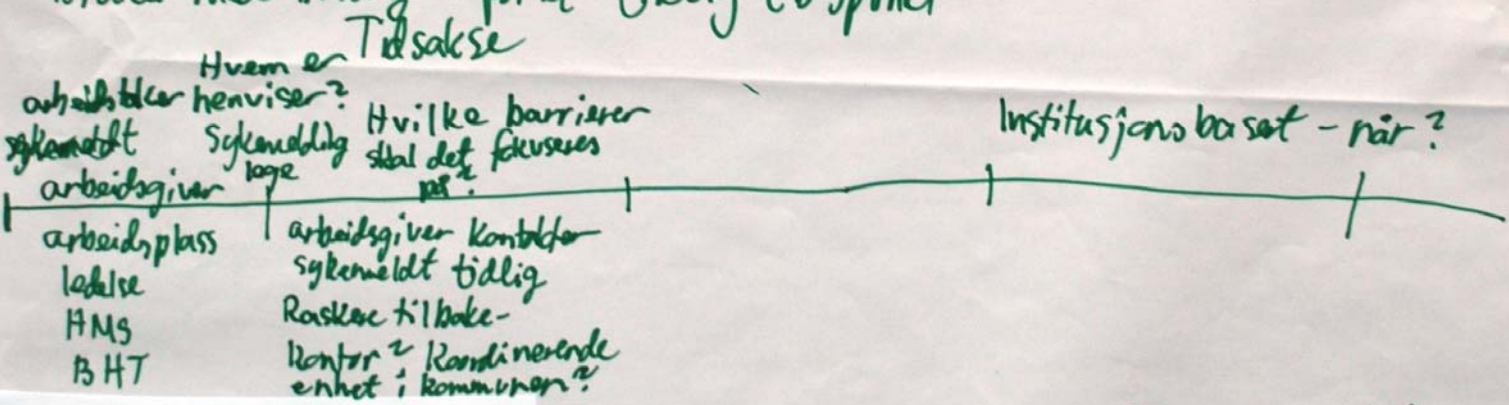
Deltakere:

Punkter fra
samtales:

Tiltak: Ny veileder - kommunikasjonsmidler - elektronisk? Foredragssende
Kompetanse: Lege. Tverrfaglig? Flere aktører inn tidlig folkeopplysning
Dialog: lege/arbeidsgiver. Kople inn arbeidsgiver på et tidlig tidspunkt.
- egenmelding

11B

- Sykemelding - et tiltak / en type behandling - gradering
- bruker medvirkning på et tidlig tidspunkt



Neste skritt/innspill:

Hvem trenger en tidlig intervensjon?

Grunn resept?
egenansvar?
hvem sykemelder?

Bruke idretten... Idrettslag
Løp på lagst verdning etter 8 uker

Gule flagg
Gule kam
Tidsfaldor i forhold til alder
Dialog møte etter 4 uker
Aktivitetsnivå etter 6 uker
Forskrift om arbeidsrett til taks
Møte NAV / rehabiliteringsteam
Løp på lagst verdning etter 8 uker

SAMTALE-TEMA:

NETTVERK - FOKUS PÅ FÆRØRANDE

Initiativtaker: Synnøve Auk

12

Deltakere:

KRISTIN RØVIK
VERA WOSTRYCK
HEIDI MATRE
METTE-LISE STØRHOLT
IVER FALLET

Mette Thomsen
MAY BRITT SØLAND
Lill-Anne Andersen

Punkter fra
samtaalen:

NÅR SKAL NETTVERK/PÆRØRANDE INN?
SKAL BØRNA INVOLVERAST?

KVEN HAR ANSVAR FOR DEI?

HEIMEBESØK?

FORHOLD TIL BØRN ER HER TING PÅ GANG
HELSEINNST ANNERKJENNE/SJÅ FÆRØRANDE

KARTLEGGING AV NETTVERK, MEN LITEN INVOLVERING
FAMILIETERAPAUT

KAN ULIKE GRUPPER BU I NETTVERK?

KVA MED "OVERFORBRUK" AV NETTVERK?

FA TILBUD OM Å "TA MED" PÆRØRANDE

(P) KAN PÆRØRANDE VERE MED HER? DIGITAL VERSION } KARDINARE
EIT VERKTØY SOM KAN LETTE BELASTNINGA?
KVA ER NETTVERK - FORELDRE/KOMPI/SYSKEN/ANDRE?

Neste skritt/innsjpill:

GI PÆRØRANDE ROM FOR Å SNARKE MED KVARANDRE. DEI ER
IKKE ALLEINE. (I ACC LØP) GRUPPESAMTALER F.EKS.

EVER PÆRØRANDE VIKTIGE

EVERE HELSEVESENET ANSVARIGE FOR Å "RYDDE" I NETTVERK/
SPØRJE OM KORLEIS DET ER

SAMTALE-TEMA: HVORDAN KAN VI SOM ARR-ARRANGØR STYRKE ARBEIDSGIVER (AG) SOM STØTTESPILLER I PROSESSEN TILBAKE I JOBB

Initiativtaker: LARS PETTER MYRØE

Deltakere: KJERSTI LINDBERG, ARNHILD SLUNDGÅRD, NILS MAGERØY, ELIJA SARENEUA, FRANK BICHOFF,

13

Tor Eliasson

MARET RISTEN E. KARLSEN

BERIT SELTJEETH OSA

RANDI KYRKJEBØ

EIRIK GJETTAKER

CHRISTIAN JENSEN

SIGBØRN FAGERLID

CAROLINE RYEN OWSEN

GYRID CALANDRI - VKB

Eva Vig - VHSS

SIGRUN MARIE ØYSTERØD

MERETHE NORDBØ

LINE H. BREDESEN

KARI EDVARDSEN

BIRGITTE PETERSEN

MARIT ERLANDSEN

Anne Mari Graver, Durapart

ULLA OLSBORG NAV BUSKERØD

HEMING SAND, PRISK KOMPETANSE SENTOR AS

Punkter fra samtalen:

* AVKLARE FORVENTNINGER

* AVKLARE HENSIKT MED KONTAKT MED AG.

* SKAL VI KONTAKTE A.G. FOR EN HVER PRIS?

* TREKANT TELEFON SAMTALE MED A.G. / ARR-INSTITUSJON / DELTAGER

* HVA MED KONFLIKTER?

↳ KAN LØSES HVIS DET IKKE HARGÅTT FOR LENGE

* HVA MED BHT?

* HVORDAN ER KONTAKTEN MED AG.

↳ TIDLIG KONTAKT / AVKLARE VÅR ROLLE

↳ 95% POSITIVE

↳ KAN VÆRE VANSKELIGERE MED STORE BEDRIFTER SOM ALLEREDE HAR STORE SYSTEMER OG ANSVAR FOR MANGE. TAR IKKE ANSVAR

* GOD ERFARING MED SMÅ BEDRIFTER

* KARTLEGGINGSSKEMA FOR ARB. Plassen

* FLASKEHALS: HELSE / FOR GAMMEL

* KOMPETANSE ANTIDIG FOR AT DE KAN STILLE ANDRE SPØRSMÅL

* FLASKEHALSEN ER TID

↳ ARBEIDSGIVER FØLER NÅN HAR PRØVD ALT.

* HVORDAN ANSVARLIGGJØRE AG.?

↳ INFORMERE OM HVA DE KAN OFFER

↳ LEDERNE SOM ER TRYGGE I FHT.

SYKEFRAVÆRS OPFØLGING LYKKES

↳ VI MÅ HJELPE / STØTTE DEM I AT

DE MÅ TAKTAKT / I DIALOG

↳ VI MÅ BRUSE FORSTÅELSE FOR AG. SIT.

* SUKSESS KRITERIE: INVOLVERE A.G.

* KAN VÆRE I JOBB / BEN PARALLELT

* VIKARORDNING

* AG. TRENGER GODE SYSTEMER / RUTINER FOR BL.A. TIDLIG KONTAKT

* TROSHETSPLIKT EN UTFORDRING -

REDUSERER MULIGHETENE FOR TILBAKE- FØRDEL.

* VI MÅ ETTER SPØRRE TIDLIGERE PLANER

Neste skritt/innspill:

- 1 I DIALOG MED AG. ETTERSPØRRE RUTINER / SYSTEMER FOR HMS / SYKEFRAVÆRS ARBEID - VIL SIKRE DIALOG OG UNNGÅ KONFLIKTER
- 2 ARBEIDSGIVER BØR HA EN RAPPORT (TILPASSET) I DIALOG MED DELTAGER MED KONKLUSJON OG VIDERE PLAN ETTER OPPHOLD
- 3 SAMARBEID UNDERVEIS (HENDUEDELSE / SAKLISTE OG REFERAT)

SAMTALE-TEMA: HVA TRENGER

14

Initiativtaker: ERLUND

Deltakere: SKOVN (AD) PERLY (AMIS), ELSE-MARIE (SKOVN), SISSEL (OIF), GUNNY (VIKESUND), KARI (SUNNAAS), DAN-MORTEN (FRAM), MONA (PUF), GERD-LIV (AIR), RANDI (SYKEHUSET I NALANDET), MAX-CECILE (HD)

Punkter fra samtalen:

Hvem er unge

→ LIVSFASE, 15-30

TRENGER KOORDINATOR - ELLERS MÅ FORELDRE TA MYE AV ANSVARET

TRENGER JERNVOLDREND I EN GRUPPE

INFORMASJON

• RKE HAR ANSVAR • HELSEDIR SENDE INFORMASJON? → INFO LIGGER PÅ NETT

• HVER INSTITUSJON MEN... NAV HAR OVERSVAR? NEI, MÅ TA SEPARAT KONTAKT

• SE HELSEDIR SINE METTIDER

• TILBUD: 1. GI MAT, SOVN, TRENING

• PROVEPROSJEKTENE VANSKELIGERE Å MARKEDSFØRE - SAMARBEID M/NAV

2. KARTLEGGE FOR DE SOM HAR ANSVAR MER KONKRETE PROBLEMER

SKAL MAN HA EGNE TILBUD TIL UNGDOM?

• MER NYTTIG MED BLANDEDE GRUPPER?

• UNGE ØNSKER DET SELV

• MYE PSYKISKE PROBLEMER

• HVA GØR EN SLIK GRUPPE MED DEM SOM ER MED?

• TILBUD LOKALT & REGIONALT

• KONTAKT PÅ FRUTIDA

• HANLER MYE Å BLI SETT?

• HELSEDIR FINANSIERT 6 PROSJEKTER FOR LIVSTREKKE FOR UNGE. INNHOLDET DEFINERES I SAMARB M/DE SOM KOMMER INN

KONTAKT MED ARBEIDSLIVET

• VANSKELIG REGIONALT?

• UDSJELER TAR

• KOMMUNENE BOR HA

ARB. PÅSTØTTE TIL

ALLE (KOMMUNEN-ARB. LIVET MÅ TILBY

• TRENGS

• FØRER OPP

• TRANGE

• ARBEIDSBISTAND

• PARKETTER

• ANDRE IKKE

TILBUD

• MÅNGLER

• IKKE TILRETTET

• MYE AV DET MAN LARER KAN OVERFØRES

Neste skritt/innspill:

• EVALVERE HELSEDIR PROSJEKTENE, HVORDAN SIKRER DET?

• IFM IA-AUTALEN: LAGE VEILEDERE - LOKALE KART

• KANSKJE SATSE MER PÅ KOMMUNENE

• FOREBYGGENDE ARBEID

• UNGD. SKOLEN? → IFM UTDANNINGSVILG

• SELVE OPPHOLDET AVGØR IKKE. TRENGER GODT GJENNOMTENNET SYSTEM Å KOMME TILBAKE TIL.

→ KAN LØSES VED Å KOMME TILBAKE FOR OPPFØLGING?

•

• VEILEDER FRA HELSEDIR OM

• REHABILITERING

• FOR BARN OG UNGE

• VILKÅR

KVOTERING?

• ALL ARBEIDSGIVER ER ANSVAR

• KANSKJE IKKE BRU FOR SELVBEVIST

SAMTALE-TEMA:

Initiativtaker: Lio H.

Deltakere:

Esther (Smeelnes) Marit H. (Oppf. kish) Sven-Erik (Standal RS)
Ulla P. (Gjithre) Anna (Saulce) Kristine (Grep) Astrid (K-ARP)
Randi (A.R) Karin (Husnes) Hanne J. (Valnerhord) Paal (W.H)
Jnger Malene (Oppf. i Alta) Rune (Trolltind) Hege (Gjithre)
Jrene (Open Mind, Telenor) Jorunn (Byk. mat. f. sp. i f. s.) Kim (frisk-
hinda (Brisk) klinisk)

Punkter fra
samtalet:

KOMPETANSE SOM KVALITET

- ARR-STUDIET = 30 ST. PØENGGIVANDE. 2 KULL HAR UTDANNA SEG. STUDENTAR FRÅ BÅDE
ATFERINGS- OG ARR-INST. ++. ÅVLARING MEIR ENN LÆRING
- SÆRFAGLEH SPISSING OG/ELLER TVERRFAGLEH KOMPETANSE = BESKRIVE DENNE MED ARBEID
- INTERN KURSING/UTDANNING FOR ALLE I BEDRIFTA/INSTITUSJONEN SOM MÅL
- TELES SPRÅK (EX: ORDET "FORMIDLING" FORSTÅTT ULIKT) ATEM-KURSET
- BRUKARFOKUS - "LIKEMENN!" - AUKA SJØLVFORSTÅING
- ARBEID SOM ET KODE FOR FOLK (SOM KURS FOR ALLE ANSATTE) - MED TEORETISK BAKGRUNN
- RESSURSFOKUS (EX: FRÅ "GREP" - VERKTØY, METODIKK - SMERTEMESTRING
- UTFORDRE "SJØLV KOMPETANSE" KORLEIS SKAPE ENDRINGSPROSESSAR? - GRÆNSER
- TRYGG FAGPERSON KUNSTEN Å BRUKE OSS SJØLV SOM VERKTØY (RÅDGIVER/VEIÐEDER ... ENDRINGSAGENTAR)
- OPPFØLGINGSFØRØPET = Å SKAPE NETTVERK (KOORDINERT OPPFØLGING)
- KURS eller STUDIEPØENGGIVANDE UTDANNING? BEGGE DELER. ØNSKE OM MULIGHET
FOR Å TA INN I EIN MASTERGRAD. ER 30 ST. P. FOR MYKE? DEE OPP MED MULIGHET
- ALTERNATIV LÆRINGSARENAER: F.EKS. Å KURS I BEDRIFTA (ORGANISERT AV
OGÅ FØRDELER MED AIR-KOMPETANSESENTER)
JA TAKK - BEGGE DELER! TROLLTIND: KRAV OM KURS I MOTIVERANDE INTERVJU OG KARRIEREVEIÐEDING
VED TILSETTING.

Neste skritt/innsjpill:

3 x 10 STUDIEPØENG

3 VIKTIGASTE TEMA ?? - DIALOG MED ARBEIDSGIVAR

- ENDRINGSKOMPETANSE
- BALANSE
- HELSE OG ARBEID som TEORETISK
- GRUNNPAKKE -

UTDANNING AV "ENDRINGSAGENTAR"

SAMTALE-TEMA:

Initiativtaker: Sølvi

Deltakere: LINDA M., AUD E., GUNTHILD (BÆM) HILFRID B., IRÉNE H., CECILIE G.,
ANNICA JOHANSSON

ICF - HUNDEN BRUKER DET SOM VERKTØY
I A.C. - ERFARINGER, EITRUKER OG SVAKHETER

UNNIN, JOACKIM (HOLMSOND) KARIN MARIE S., ANN S. HØR

16

Punkter fra samtalen:

- mangler arbeidsprosess
- samme veileder fra helsediv
- modell som ivaretar bruker -
- mangler evaluering av effekt - (finansiering) ^{KOST}

- Hva legger i begrepet aktivitet - performance
- Funksjon er der, aktivitet varierer
- Brukes i undervisning (Bjørtnes) - av fysioterapeuter
- Erfaring fra rehab avd, starter med å intervjue om aktivitet og deltakelse (interesser)
- Svake på målsetting, nettverkskartlegging
- ICF brukt i team, - lege starter også med kartt. akt og delt.
- Kan andre modeller/verktøy supplere ICF-modellen
- Modellen kan utgangspunktet i brukers deltakelse.
- Rauland har laget egen modell - sko - 3 farger brukes ICF operasjonalisert.
- Lov og regelverk - knyttet opp mot diagnose
- Hvor kommer konklusjon, hypotesen ^{objektive begreper} → tiltak inn
- Fastlegen trenger verktøy for kartlegging basert på ICF

Neste skritt/innspill:

- Rauland skoen legges ved.
- + Skoloppr.
- mangler prioritering av tiltak
- godt verktøy for brukere hvor er jeg, hvor vil jeg
- deltakerne prøver ut modellen og begrepene, tes opp på neste arena
- osv.

SAMTALE-TEMA:

RCT 1 ARR

Initiativtaker: Tore Braathen

Deltakere: Solveig Vindeholmen (UIA)

Morten Rys. Glitre

HENRIK HEDBERG, HANGLANDSENTERET

MONICA EFTEDAL

CHRISTINA HILMARSEN (TREROS)

ANDERS N. HEIR

Savar Beig Gudbergsson (Montebello-
Schneider)

Brita Bjorkulo (UiB)

John H. Stimpstad (HI/IRIS)

EGIL HOVLAND (BARKE SMR)

Punkter fra

samtalen:

- Problemformulering styrer metoden — PICO
- Utfordringer: Etiske, kliniske, logistiske, rekruttering, utvalgsstørrelse, snevre inkl. kriterier, generaliserbarhet, ukontrollerbare forhold, kompleksitet hos ulike personer.
- Kombinering av flere metoder
- Subgruppeanalyser: Hvem har behov for hva?
- Samarbeid mellom institusjoner og utdanningsinst.
- Multisenterstudie og nasjonal randomiseringsinstans.
- Utfallsmål: Langvarig arbeidsdeltakelse og kost-nytte.

Neste skritt/innspill:

- Fronte skjemahikk bruk gjennom fagrådet
- Starte planlegging multisenterstudie
- Potensiell erfaringsutveksling på nett møte?