

Tværfaglig koordineret indsats (TKI-2)

- en tværmagistratslig sundheds- og beskæftigelsesindsats i Aarhus Kommune

Lisa Gregersen Østergaard, seniorforsker og lektor,
DEFACTUM & Aarhus Universitet



VIA University
College



MARSELISBORGCENTRET



AARHUS UNIVERSITET

midt
regionmidtjylland

Baggrund

- Erfaringer Ortopædisk genoptræningscenter i Aarhus Kommune
- Investeringsmodel i Aarhus Kommune (2019), med det formål af nedbringe antallet på offentlig forsørgelse
- Samarbejde mellem Aarhus Kommune og forskningsprogrammet Sammen om Praksisnær Rehabiliteringsforskning (SPR)
- Udvikling og evaluering af en ny fælles sundheds- og beskæftigelsesindsats på tværs af Magistraten for Sociale Forhold og Beskæftigelse og Magistraten for Sundhed og Omsorg, Aarhus Kommune
- Aarhus Kommune er ansvarlig for levering af indsatsen
- SPR er ansvarlig for evaluering af indsatsen

Projektets formål

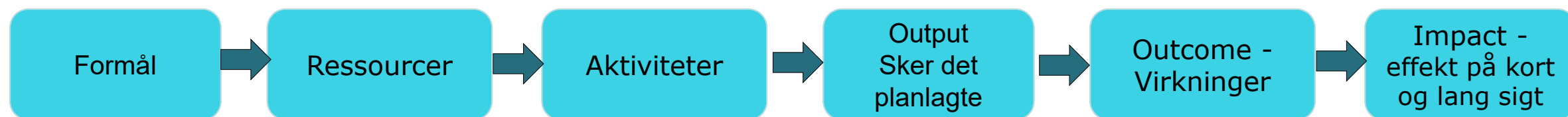
1. At udvikle og beskrive Tværfaglig Koordineret Indsats 2.0 (TKI2), herunder afprøve indsatsen og planlægge evaluering
2. At evaluere om TKI2 er effektiv til at reducere sygefravær og stress samt forbedre funktionsevne og livskvalitet sammenlignet med vanlig praksis bland borgere i rehabilitering, der samtidig er sygemeldte fra enten beskæftigelse eller ledighed
3. At evaluere om TKI2 er omkostningseffektiv i et kommunalt og samfundsmæssigt perspektiv
4. At evaluere hvilke procesmæssige faktorer der har betydning for implementering og virkning af TKI2

Målgruppen: Borgere der er henvist til rehabilitering på grund af 1) hjertesygdom, 2) kræftsygdom eller 3) andre årsager (lænderygsmærter, diabetes) og som er sygemeldte fra arbejde eller ledighed.

TKI2 indsatsen

- **Jobkonsulent (JK) er fysisk til stede på rehabiliteringsenheden**
 - at JK og de sundhedsprofessionelle kontinuerligt drøfter borgerens rehabiliteringsforløb.
 - at borgerne kan mødes med JK i forlængelse af rehabilitering
- **Trepartssamtale mellem borger, JK og sundhedsprofessionel**
 - Identificere og formulere borgerens rehabiliteringsmål
 - En individuel sundheds- og beskæftigelsesplan
 - Aftaler for samarbejdet
- **Løbende møder mellem borger og JK**
 - justering og implementering af sundheds- og beskæftigelsesplanen
 - Afklare og iværksætter beskæftigelsesrettede aktiviteter, herunder:
 - a) Jobafklaring, b) Arbejdsfastholdelsesindsats og/eller c) Forløb i jobcenterregi

Udvikling af interventionen



Logisk model for Tværgående Koordinerende Indsats 2 (TKI2)

Problemkompleks	Aktiviteter	Output (procesmål) for implementering	Outcome (resultater) Intermediære outcome	Effekt på kort og lang sigt
Flere overlever alvorlig sygdom og skal tilbage til arbejde efter endt sygdomsforløb. Længere tids fravær fra arbejde øger risiko for at miste job samt stigmatisering på arbejdsmarkedet.	JK er fysisk til stede på rehabiliteringsenheden - at JK og de sundhedsprofessionelle kontinuerligt drøfter borgerens rehabiliteringsforløb. - at borgerne kan mødes med JK i forlængelse af deres sygdomsspecifikke rehabiliteringsforløb. - at JK bedre kan koordinere samarbejdet der går tværs af sundhed og beskæftigelse personale på FSM og JK.	Trepartssamtalen afholdes Borgerens rehabiliteringsmål defineres Borgerens sundheds- og beskæftigelsesplan dokumenteres Virksomhedsrettet indsats iværksættes Kontinuerligt samarbejde mellem JK og sundhedsprofessionelle om borgerens forløb	Sammenhængende rehabiliteringsforløb Rehabiliteringsforløbet tager afsæt i borgernes livssituation Rehabiliteringsforløbet er personcentreret Rehabiliteringsforløbet understøtter borgernes mestring i eget liv Rehabiliteringsforløbet bidrager til at borgerne bliver mere klar til at vende tilbage til arbejdsmarkedet	Flere borgere vender tilbage til arbejdsmarkedet Borgerne vender hurtigere tilbagevenden til arbejdsmarkedet Borgerne har færre sygedagpengedage det første år efter interventionen Borgerne har færre gentagne sygdommeldinger Der sker en hurtigere afklaring af borgere der overgår til andet forløbsgrundlag
Formål Fælles sundheds- og beskæftigelsesindsats mellem Magistrat for Sundhed og Omsorg (MSO) og Magistrat for Sociale forhold og Beskæftigelse (MSB), der har til formål at optimere rehabiliteringsforløb og dermed støtte bedre tilbagevenden til arbejde (TTA).	Trepartssamtale mellem borger, JK og sundhedsprofessionel - Identificere og formulere borgerens rehabiliteringsmål. - Aftale borgerens sundheds- og beskæftigelsesplan. - Aftale hvordan samarbejdet skal foregå. Løbende møder mellem borger og JK - Borger og JK samarbejder om justering og implementering af sundheds- og beskæftigelsesplanen, og sundhedsprofessionelle inddrages ved behov - Afklare og iværksætter beskæftigelsesrettede aktiviteter, herunder:	Output (procesmål) for virkningsmekanismer Rehabiliteringsmål formuleres med udgangspunkt i borgernes oplevede behov. Sundheds- og beskæftigelsesplanen tager udgangspunkt i borgerens livssituation. Samarbejdets form aftales mellem borger, JK og sundhedsprofessionelle Sundheds- og beskæftigelsesplanen justeres løbende i dialog mellem borger og JK		
Målgruppe Målgruppen er sygdomsramte borgere, som modtager sygedagpenge og som er i forløb på Folkesundhed Midt (FSM), Aarhus kommune. Ressourcer • Jobkonsulent (JK) tilknyttet FSM, med tilstedeværelse på FSM. • Personale fra FSM • Journalsystem til samarbejde. Fælles adgang til relevante informationer i IT-systemer på tværs af magistrater.	a) Jobafklaring, hvor JK kan formidle kontakt til virksomhedskonsulent b) Arbejdsfastholdelsesindsats, hvor JK f.eks. kan deltage i samtaler med borger og dennes arbejdsplads c) Forløb i jobcenterregi Løbende sparring mellem jobkonsulent og sundhedsprofessionel			Borgerne opnår på kort og lang sigt: - øget funktionsevne - øget livskvalitet - reduceret selvvalueret stress

Procesevaluering (under udarbejdelse)

Lisa Gregersen Østergaard, Thomas Maribo, Maiken Bay Ravn, Dorthe Sørensen

Formålet med procesevalueringen er at evaluere implementering, virkningsmekanismer og kontekstens betydning

Metode: Mixed-metode studie

I evalueringen indgår følgende:

- Semistrukturerede interviews med 10 borgere og 7 professionelle
- Kvantitative besvarelser af spørgeskemaer
- Registrering ved jobkonsulenten
- Dokumentation fra de sundhedsprofessionelle

Procesevaluering

Output (procesmål) for implementering

- Trepartssamtalerne afholdes
- Borgernes rehabiliteringsmål defineres
- Borgerens sundheds og beskæftigelsesmål dokumenteres
- Kontinuerligt samarbejde mellem jobkonsulent og sundhedsprofessionelle om borgerens forløb

Procesevaluering

Output (procesmål) for virkningsmekanismer

- Rehabiliteringsmål formuleres med udgangspunkt i borgernes oplevede behov
- Sundheds og beskæftigelsesplanen tager udgangspunkt i borgerens livssituation
- Samarbejdets form aftales mellem borger, jobkonsulent og sundhedsprofessionelle
- Sundheds- og beskæftigelsesplanen justeres løbende

Procesevaluering

Intermediære effekter

- Sammenhængende rehabiliteringsforløb
- Rehabiliteringsforløbet tager afsæt i borgernes livssituation
- Rehabiliteringsforløbet er personcentreret
- Rehabiliteringsforløbet understøtter borgernes mestring i eget liv
- Rehabiliteringsforløbet bidrager til at borgerne bliver mere klar til at vende tilbage til arbejdsmarkedet

Præliminære resultater

– de professionelles perspektiv

- TKI2 har bidraget til et øget fokus på borgerens samlede forløb
- Trepårtssamtalerne og den fælles fysiske lokation bidrog til meningsfuldhed og styrkede samarbejdet med og om borgeren
- Den ledelsesmæssige involvering og opbakning var essentiel for en vellykket implementeringen
- Fra skepsis til meningsfuldhed - gennem erfaring med TKI2 indsatsen

Præliminære resultater – borgernes perspektiv

- Borgerne oplevede TKI2 indsatsen som en samlet og individualiseret indsats, hvor særligt de fælles møder bidrog til at skabe sammenhæng i forløbet
- Borgerne oplevede, fik støtte til at sætte ord på deres problemer og behov, sætte realistiske mål og at deres handleplaner løbende blev fulgt op
- Borgerne følte sig trygge i forløbet, hvilket frigav energi til at fokusere på rehabiliteringen og derved få styrket deres mestringsstrategier til at håndtere hverdagslivet og vende tilbage til arbejde på det rette tidspunkt.

Borgernes perspektiv på TKI2 indsatsen

"Det har givet overskud og mere ro på, så jeg bedre kunne gøre nogle andre ting. Jamen, det har bare givet mig det overskud, at jeg så bedre har kunnet træne eller gøre noget andet, fordi de har taget et ansvar for mig, fjernet nogle af mine bekymringer. Og så har jeg tænkt, der er fint. Det har de styr på. Ja, så skal jeg prøvet at komme til krop og kræft træning eller et eller andet."

"Jeg kan slet ikke klage over noget i det her forløb. Der har været så meget opbakning. Der er ikke noget pres på. Det har der ikke været på noget tidspunkt. Tværtimod så har både min chef og jobkonsulenten sagt ro på ro på... De sagde, prøv at tage det stille og roligt, så du kommer ordentligt tilbage. Hvis de ikke havde sagt det, tror jeg, at jeg var brændt sammen"

Styregruppe

- Tina Porsmose, Sundhedsfremme- og forebyggelseschef, distrikt midt, Magistrat for Sundhed og Omsorg (MSO)
- Anne-Mette Jason Nielsen, centerchef, Magistrat for Sociale Forhold og Beskæftigelse (MSB)
- Anette Martensen Spence, leder for Folkesundhed Aarhus på Marselisborg Centeret, MSO
- Kathrine Ditlev Lund, afdelingsleder, Center for job og fastholdelse, Jobcenter Aarhus, MSB
- Thomas Maribo, professor og forskningsleder, DEFACTUM & Aarhus Universitet
- Dorthe Sørensen, docent VIA University College
- Lisa Gregersen Østergaard, seniorforsker, programleder og lektor, DEFACTUM & Aarhus Universitet

Sammen om praksisnær rehabiliteringsforskning

Bedre hverdag gennem viden og samarbejde

kontakt:

Lisa Gregersen Østergaard

mail: lisaoest@rm.dk



Læs mere her



AARHUS
KOMMUNE



VIA University
College



MARSELISBORGCENTRET



AARHUS UNIVERSITET

midt
regionmidtjylland