



UPPSALA
UNIVERSITET

Nysatsa

pilotprojekt för återgång till arbete för långtidssjukskrivna

Per Lytsy

Ingrid Anderzén

Irene Ekmark

Ann-Sophie Hansson

Uppsala universitet/ Akademiska sjukhuset





Bakgrund

- Pilotprojekt, genomfördes 2007-2008
- Samverkansprojekt mellan socialmedicin Akademiska sjukhuset, FK och AF
- Målsättningar:
 - Främja möjligheterna till arbetsåtergång
 - Undersöka hur hälsan förändrades hos deltagarna



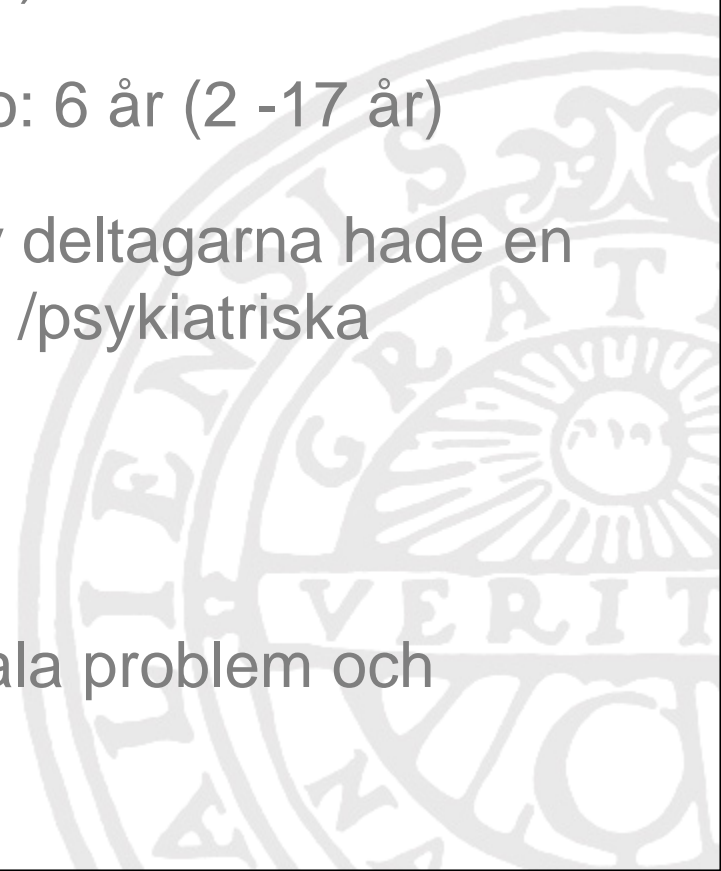
Urval och målgrupp

- Personer med långvarig sjukfrånvaro (tidsbegränsad sjukersättning, med minst ett år kvar)
- Sjukersättning på grund av psykisk/ stressrelaterad ohälsa alternativt kroniskt smärttillstånd
- Exklusionskriterium: allvarlig psykiatrisk sjukdom
- Totalt 50 personer tillfrågades, 30 tackade ja till att vara med



Patientgrupp- karakteristika

- N=30 (28 kvinnor, 2 män)
- Medelålder 43 år (27-58 år)
- Genomsnittlig sjukfrånvaro: 6 år (2 -17 år)
- Läkarbedömning: 63 % av deltagarna hade en eller flera stressrelaterade /psykiatriska diagnoser
- MADRS 18,0 (SD 10,3)
- Mycket sociala/psykosociala problem och traumatiska livsöden





UPPSALA
UNIVERSITET

Intervention

– samtal och samverkan

3x3x3: tre individuella träffar á tre timmar med samtalscoach under tre månader.

Genomgång av hälsotillstånd, livsberättelse, sociala omständigheter med fokus på motivation och eventuella hinder för arbetsåtergång.

Möjlighet för parallella åtgärder (sjukgymnastik / individuell KBT)

Egen individuell handlingsplan



Intervention – forts...

Överlämning

Patient, samtalscoach, handläggare från FK,
kontaktperson från AF.

Syfte:

Förankra planen för arbetsåtergång
Skapa gemensamma förväntningar
Planera för eventuell arbetsträning





UPPSALA
UNIVERSITET

Utvärdering

Arbete/arbetsträning efter 12 månader

Självskattningar på hälsa och sömn mm.
(100 mm VAS-skala, MADRS)





Resultat

Vid 12 månader var:

27 % (8 p) var åter i arbete på hel- eller deltid

10 % (3 p) var i arbetsträning / arbetsrehab.

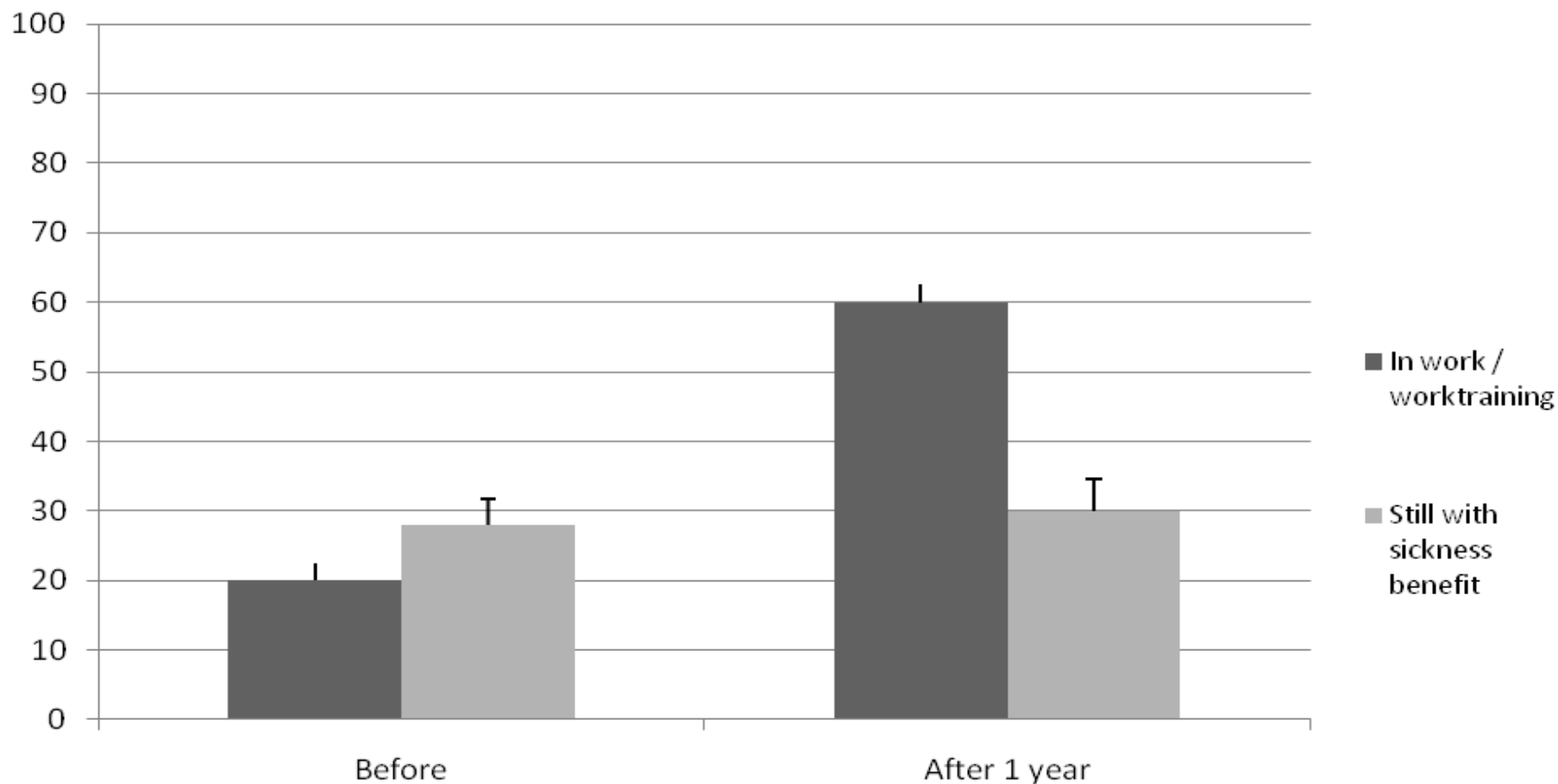
13 % (4 p) var fortfarande i behandling hos
KBT-terapeut eller sjukgymnast

47 % (14 p) var kvar i tidsbegränsad sjukersättning

3 % (1 p) hade övergått i sjukpension

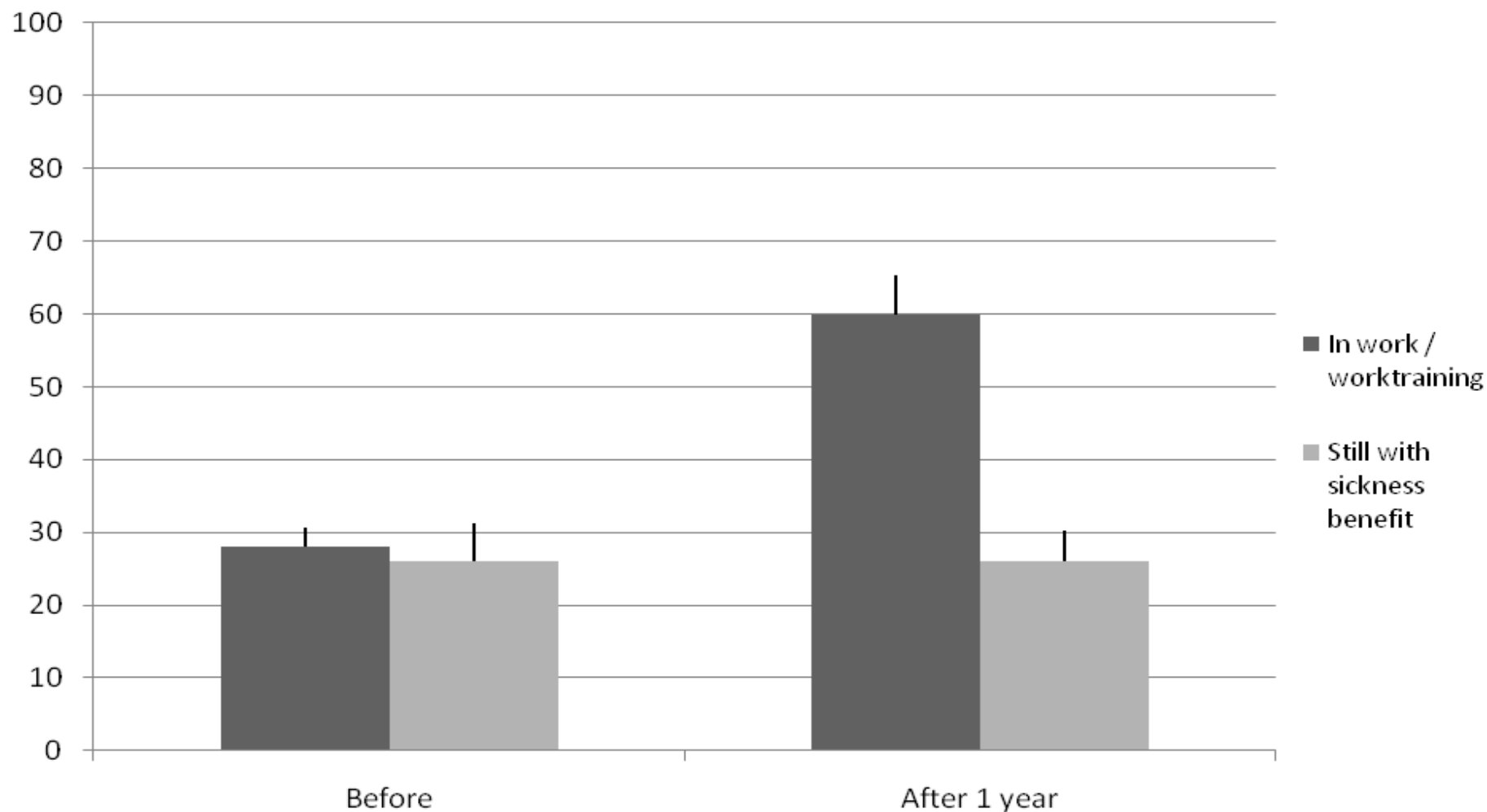


Självskattad hälsa före- respektive vid 12 månader utifrån arbetsåtergång



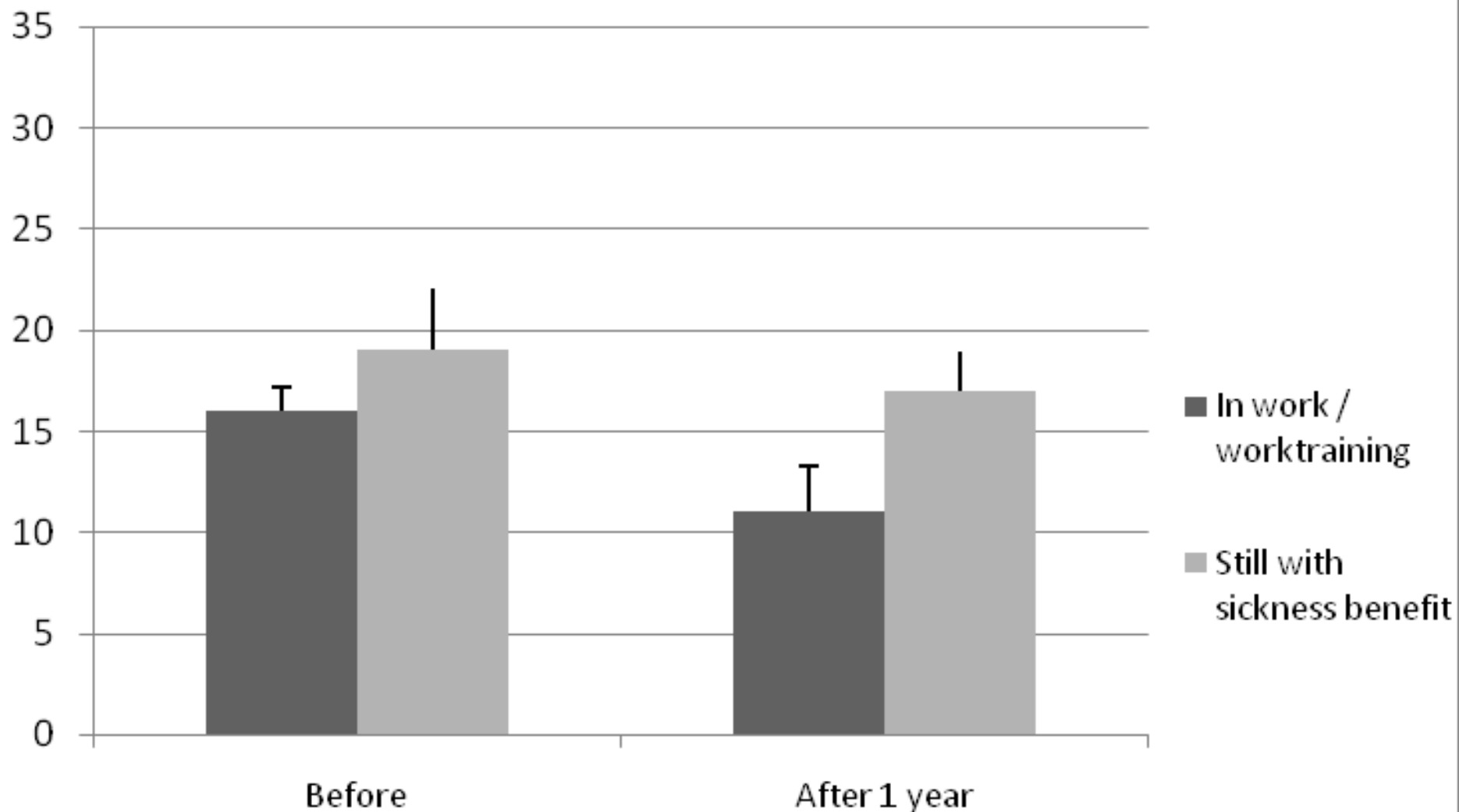


Självskattad sömnkvalitet före- respektive vid 12 månader utifrån arbetsåtergång





MADRS före- respektive efter 12 månader utifrån arbetsåtergång



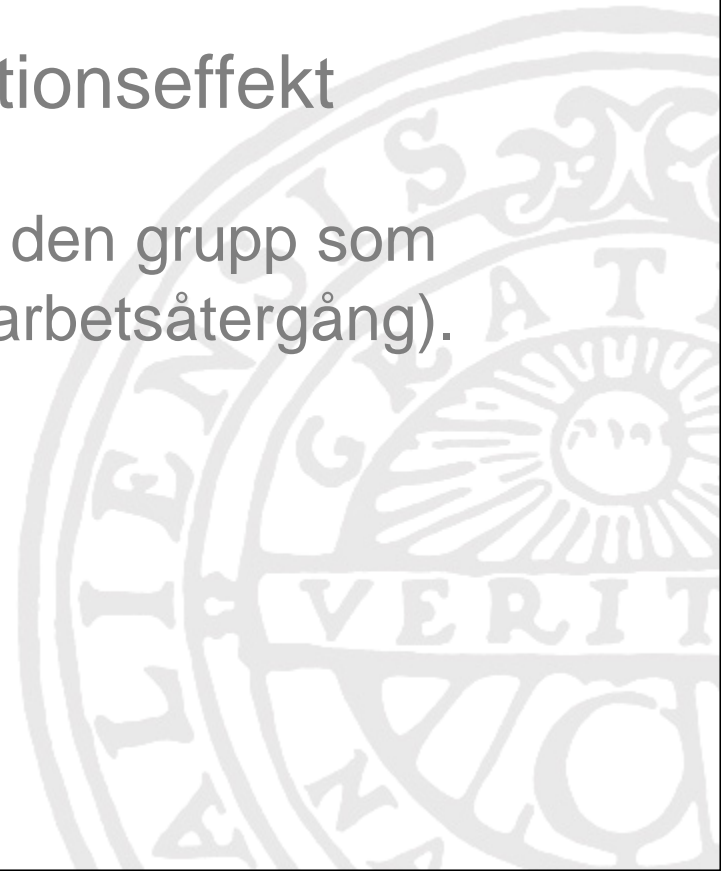


Svagheter i studien

Ingen egentlig forskningsstudie: bristfällig datainsamling / uppföljning

FK stod för urval – selektionseffekt

Ingen kontrollgrupp (men den grupp som tackade nej följdes m.a.p arbetsåtergång).

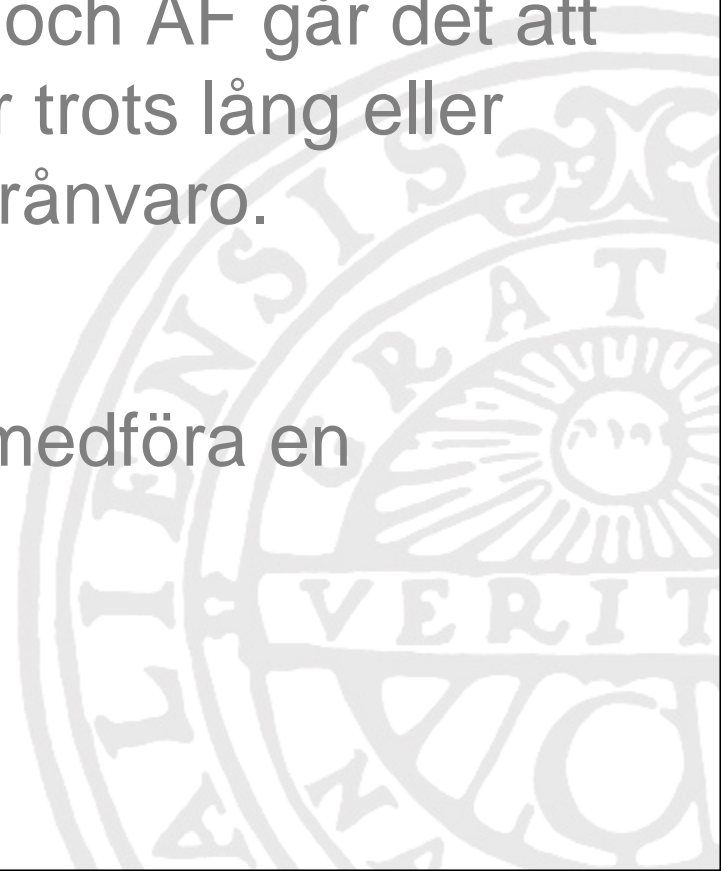




Konklusioner

Genom en förhållandevis enkel och kostnadseffektiv samtalsintervention och samverkan mellan FK och AF går det att hjälpa tillbaka individer trots lång eller mycket långvarig sjukfrånvaro.

Återgång i arbete tycks medföra en förbättrad hälsa.





UPPSALA
UNIVERSITET

Fler projekt

Nysatsa

Nysatsa Haninge

Minisatsa

Samklang

≈ 300 patienter



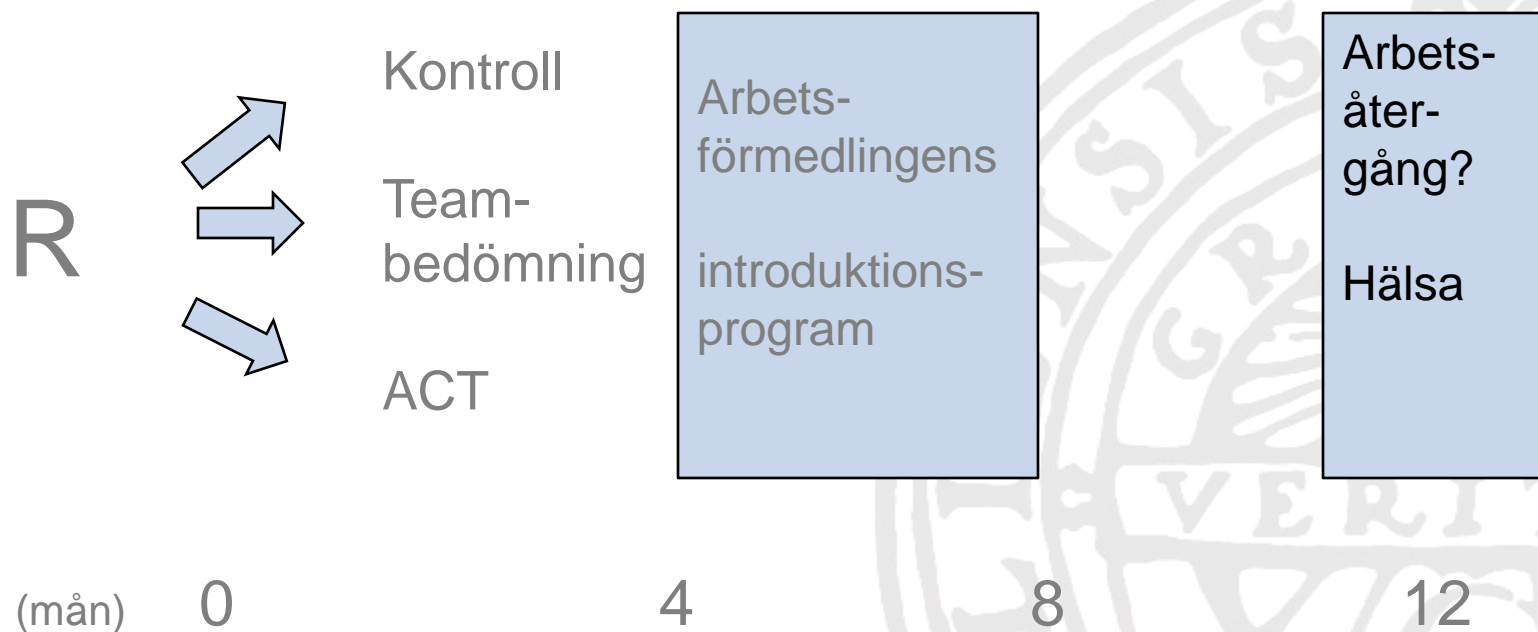


Vitalis

Samverkansprojekt

Kvinnor som utförsäkras under 2010-2011, psykisk ohälsa/smärta/stress

Randomiserad kontrollerad studie, n=300



Måttillfällen (mån) 0

4

8

12



UPPSALA
UNIVERSITET

Tack för att ni lyssnat!

Per Lytsy

Ingrid Anderzén

Irene Ekmark

Ann-Sophie Hansson

