

Prognostiske faktorer for retur til arbeid etter arbeidsrettet rehabilitering (ARR) - komplekse sammenhenger og komplekse forløp.



- Prognostiske faktorer for tilbakeføring til arbeid sier noe om prognosen for å jobbe, gitt visse kjennetegn ved den sykmeldte.
- Det å være sykmeldt er ”diagnosen”.

Komplekse sammenhenger



Prognosen for retur til arbeid:

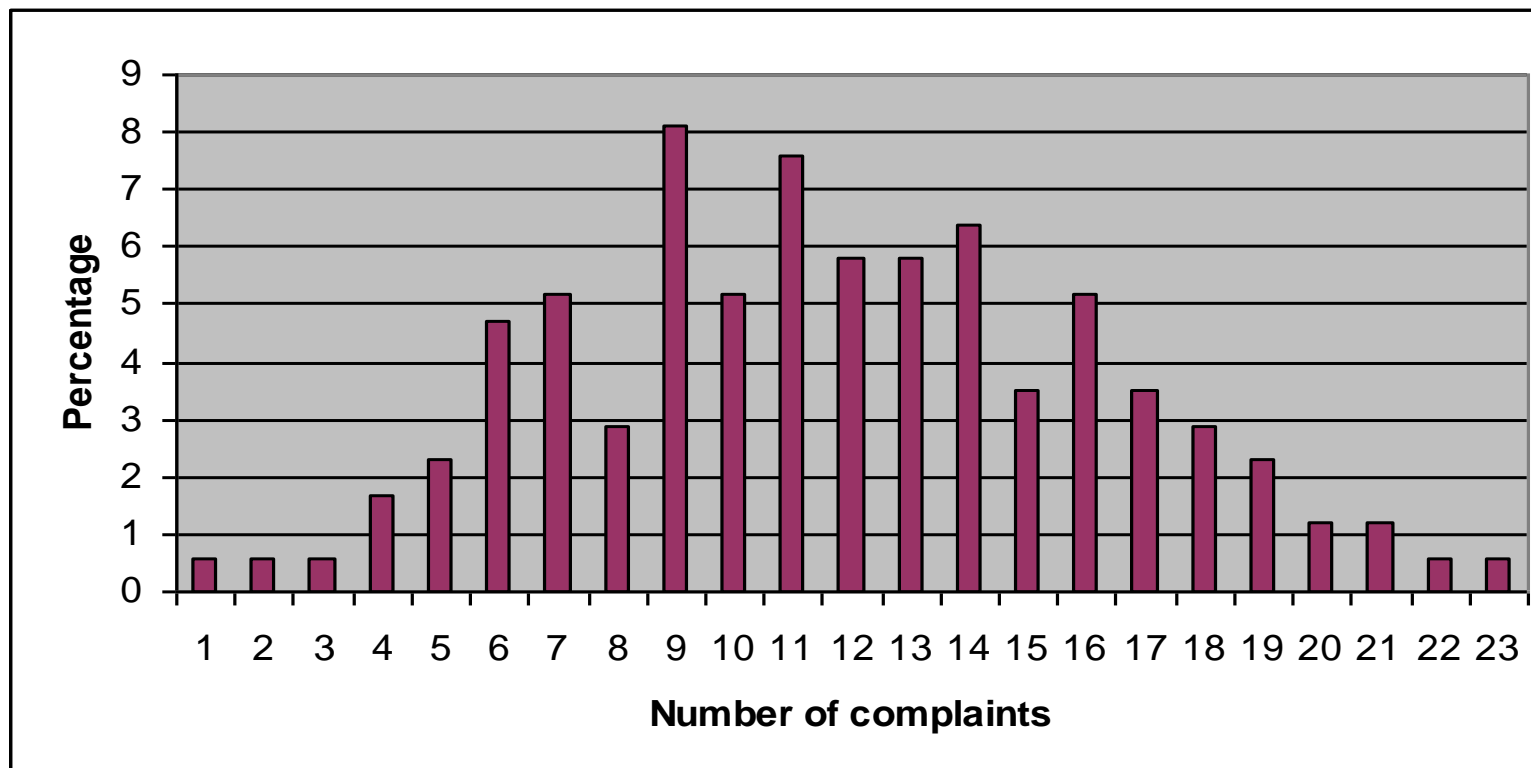
- Omgivelsesfaktorer
 - Fysisk og psykososialt arbeidsmiljø
- Individfaktorer
 - Alder, kjønn, utdanning, yrke
 - Helse og funksjonsevne
 - Mestring, sykdomsforståelse, og smerterelatert frykt

Deltakere

Tre kohorter med ARR deltakere:

- 135, 1155 og 584
- 10 mnd. sykmeldt
- Flest kvinner
- 45 år
- Oppfølging fra 1 – 4 år

Komorbiditet



Prosentvis fordeling subjektive helseplager

Gjennomsnitt = 12 (spenn 1 – 23)

Mest rapporterte subjektive helseplager

[Prosentvis fordeling, n=135]

Tretthet	83.7
Nakke smerter	81.5
Hodepine	75.6
Søvnproblemer	71.9
Tristhet/depresjon	70.4
Korsrygg	68.9
Skulder	67.4
Arm	57.0
Øvre rygg	51.9
Svimmelhet	43.0



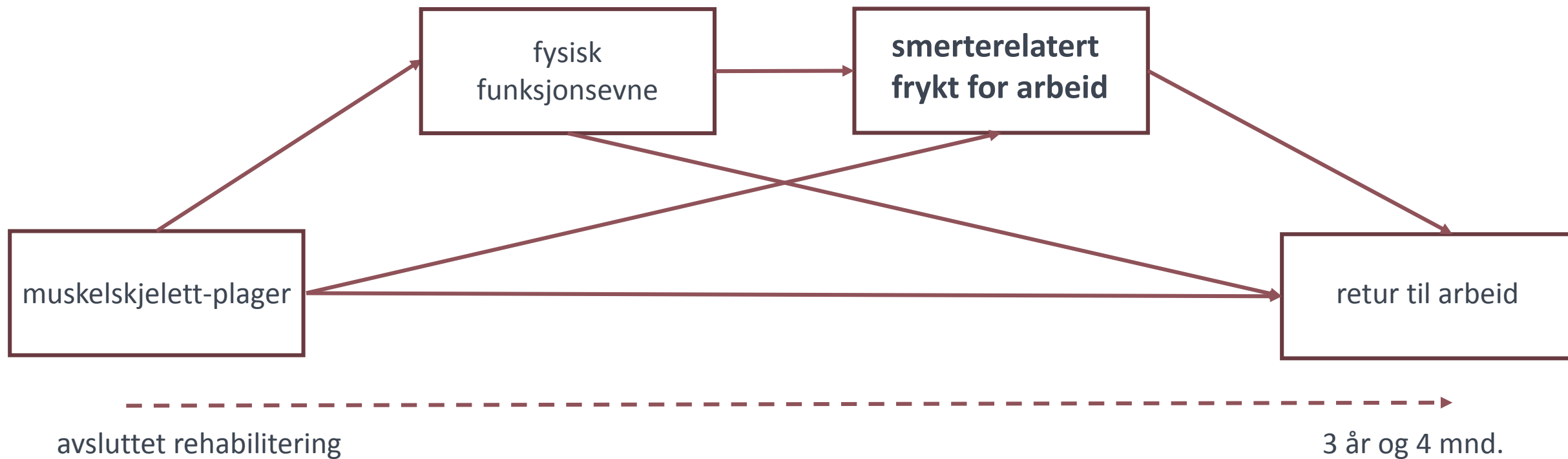
Hva mener du er årsak til dine plager?

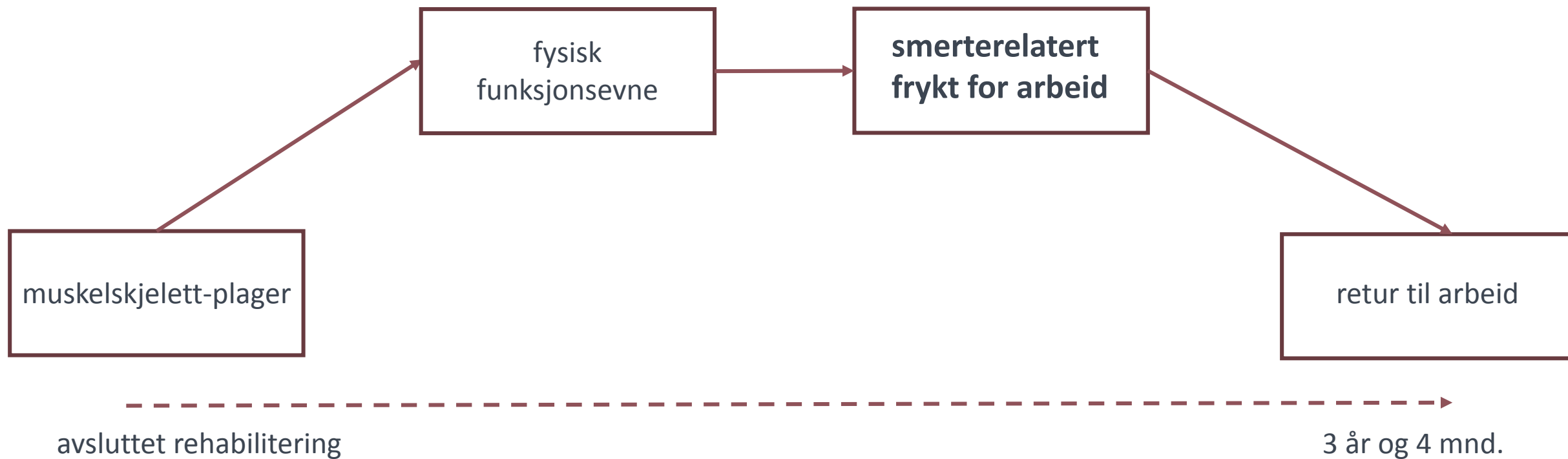
- 68% stress /bekymring
- 63% overarbeid
- 40% familieproblemer/bekymring (menn: 27%, kvinner: 48%)
- 36% følelsesmessige tilstand (menn: 18%, kvinner: 49%)
- 30% arv
- 24% min personlighet
- 24% ulykke eller skade
- 23% tilfeldigheter/uflaks
- 22% min egen oppførsel

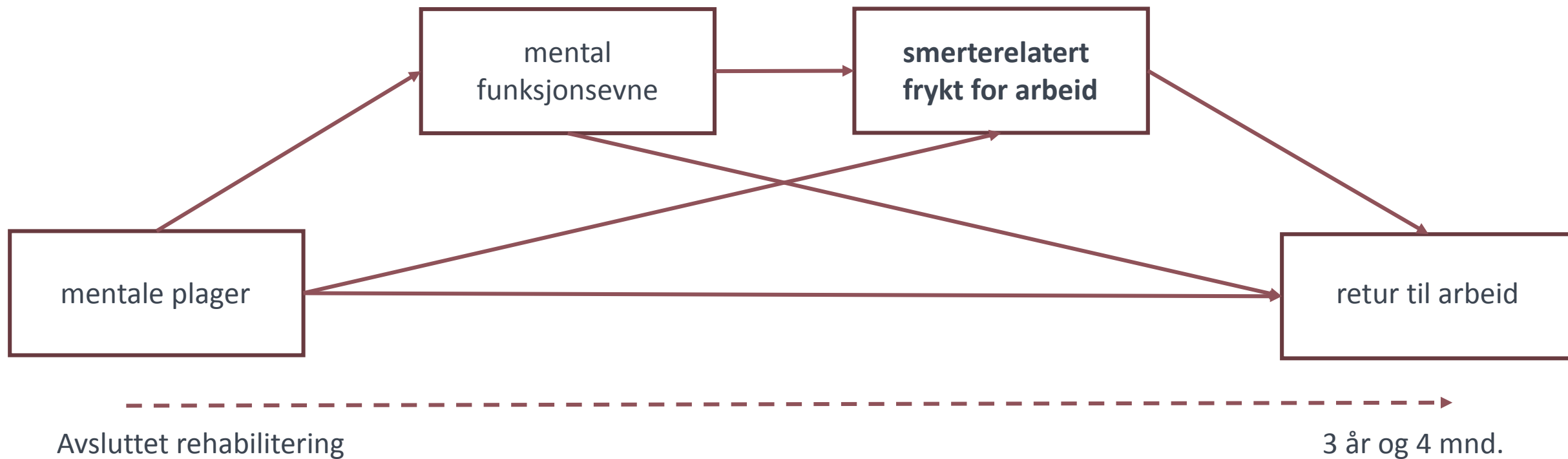
Smerterelatert frykt
for arbeid
viktigste prediktor
for å ikke komme
tilbake i arbeid
etter 3 og 12 mnd

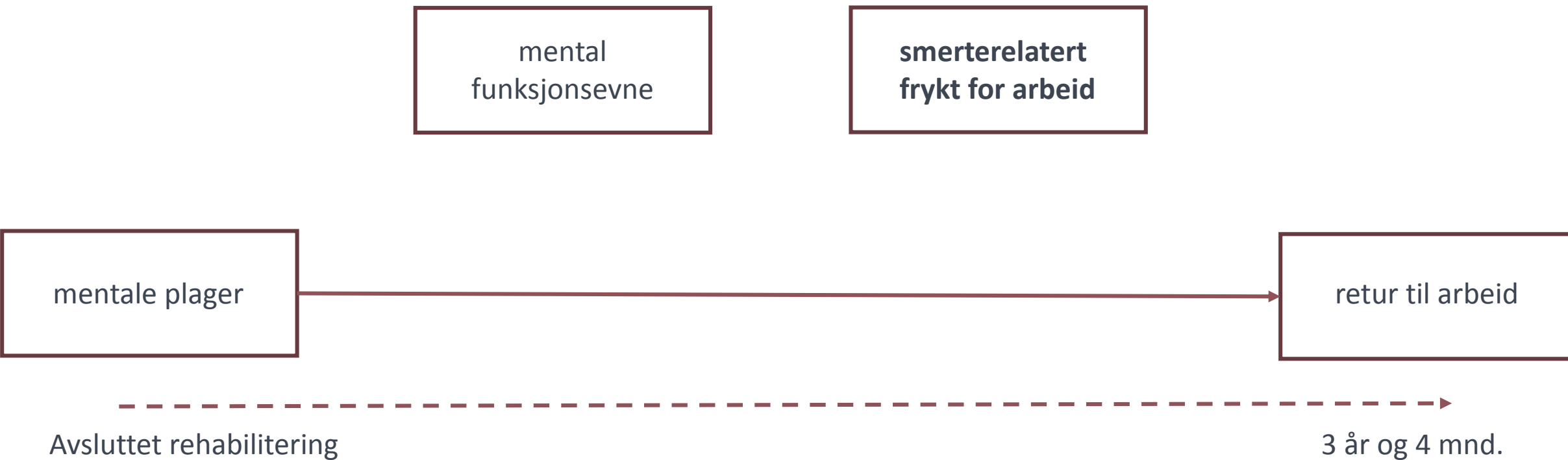
Høy frykt var forklart av:

- Lav utdanning
- Mye helseplager
- Sykdomsforståelse
 - Varighet
 - Konsekvenser
 - Personlig kontroll









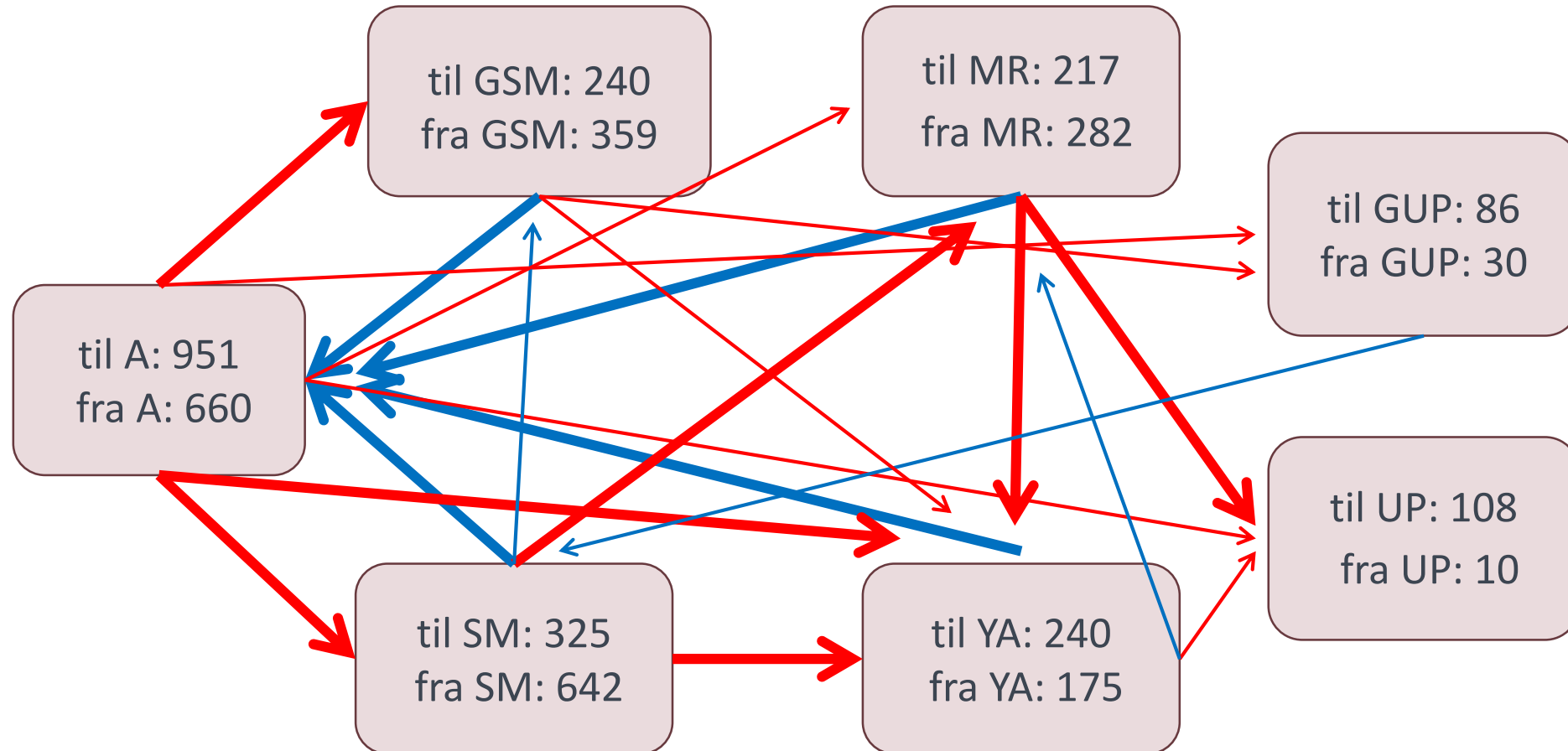
Hvordan er det med veien tilbake i jobb?



- Går den rett fram eller faller man av noen ganger underveis?

Totalt 2165 skift mellom jobb og ulike ytelser

(Gjennomsnitt : 4, spenn: 0-18 i løpet av 4 år)



Prognostiske faktorer
for å være i arbeid
eller på en ytelse
eller
å skifte mellom
arbeid og ytelse

- Kjønn
- Alder
- Diagnose
- Yrke
- Sykmeldingslengde

Oppsummert:

- For de som har vært lenge ute av arbeid, kan prosessen tilbake i arbeid være lang og komplisert.
- Prosessen tilbake i arbeid er ikke kun påvirket av helseplagene, men av funksjonsevne, sykdomsforståelse og egne tanker om retur til arbeid.
- De med lav utdanning og manuelt arbeid har mindre sannsynlighet for å komme i arbeid etter ARR.

Hva kan kunnskap om prognostiske faktorer brukes til



- Skreddersøm eller standardisering i oppfølging av sykmeldte.
- Systematisk screening av prognose for utsatte grupper.
- Undersøke komplekse sammenhenger:
 - Hvem klarer seg uten tiltak?
 - Hvem trenger tiltak på arbeidsplassen?
 - Hvem trenger medisinsk behandling?
 - Hvem trenger kompleks rehabilitering?

Takk for oppmerksomheten!

