

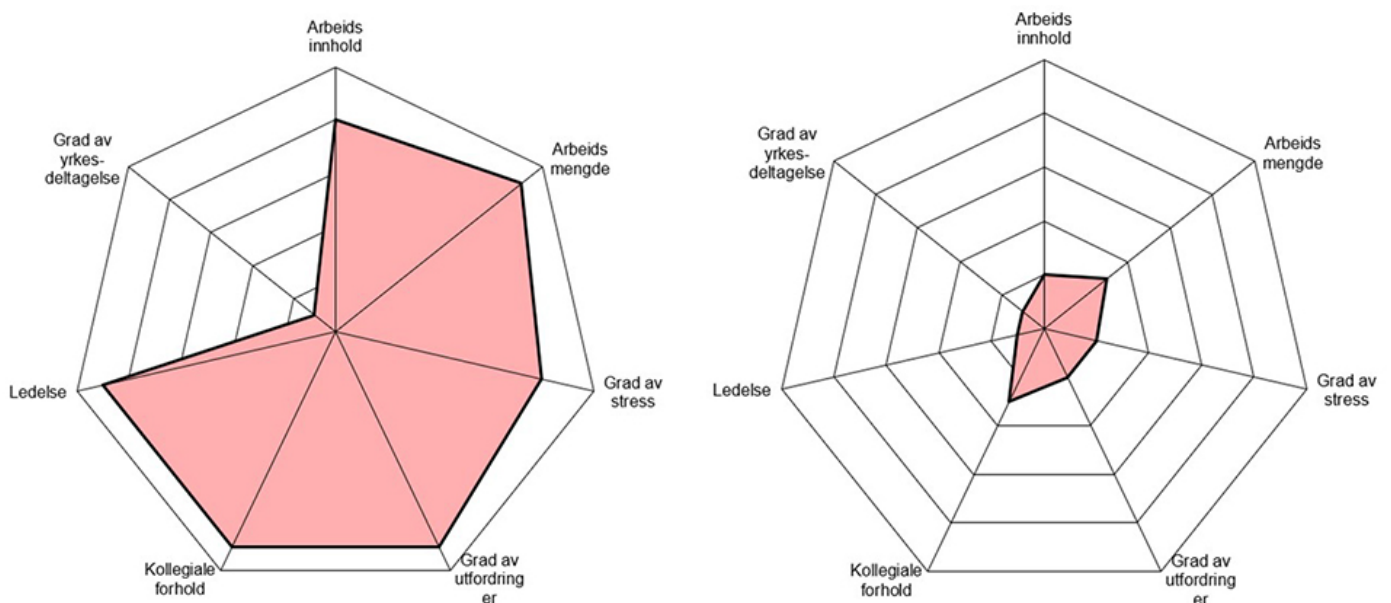
ISIVET – et kommunikasjonsverktøy som gir en helhetlig tilnærming til et langvarig helseproblem og sykefravær

ISIVET er et visuelt og pedagogisk verktøy som kan brukes når pasienter har et langvarig helseproblem. Bruker du verktøyet flere ganger, kan det fungere som et læringsverktøy for pasienten.

ISIVET brukes i kartlegging før oppstart

Kartlegging før oppstart av rehabilitering kan kvalitetssikre utbyttet av rehabiliteringen. Kartleggingen gjør klinikeren kjent med den enkelte deltaker, legger grunnlag for fagteamets tilnærming til den enkelte deltaker og kan bidra til å bevisstgjøre deltakeren om hva som kan bidra til å oppnå eller beholde god arbeidsfunksjon.

Resultatet av kartleggingen visualiseres i to stjernerdiagram – ett for livskvaliteten, og ett for jobben. Om diagrammet viser et farget areal som er lite, tyder det på at pasienten har utfordringer på mange områder. Om det farga arealet er stort, tyder det på en positiv situasjon med mange ressurser.



A: Stort areal – arbeid er bra for helsa

B: Lite areal – utfordringer på jobb

Figur 1: Figurene er et eksempel på hvordan resultatet av en ISIVET-kartlegging av ulike forhold på jobben visualiseres gjennom stjernerdiagrammet. Figur B viser et lite areal. Det tyder på utfordringer på jobb. Figur A viser et stort areal. Det tyder på at arbeid er helsefremmende for denne pasienten.

ISIVET kartlegger sju ulike sider av jobben:

1. Yrkesdeltakelse
2. Arbeidsinnhold
3. Arbeidsmengde
4. Ledelse
5. Grad av stress
6. Grad av utfordringer
7. Kollegiale forhold

Når kartleggingen fokuserer på ulike sider av jobben, er det lettere å identifisere problemområder. Kartleggingen legger også til rette for at pasienten lettere ser hva jobben betyr for ham eller henne.

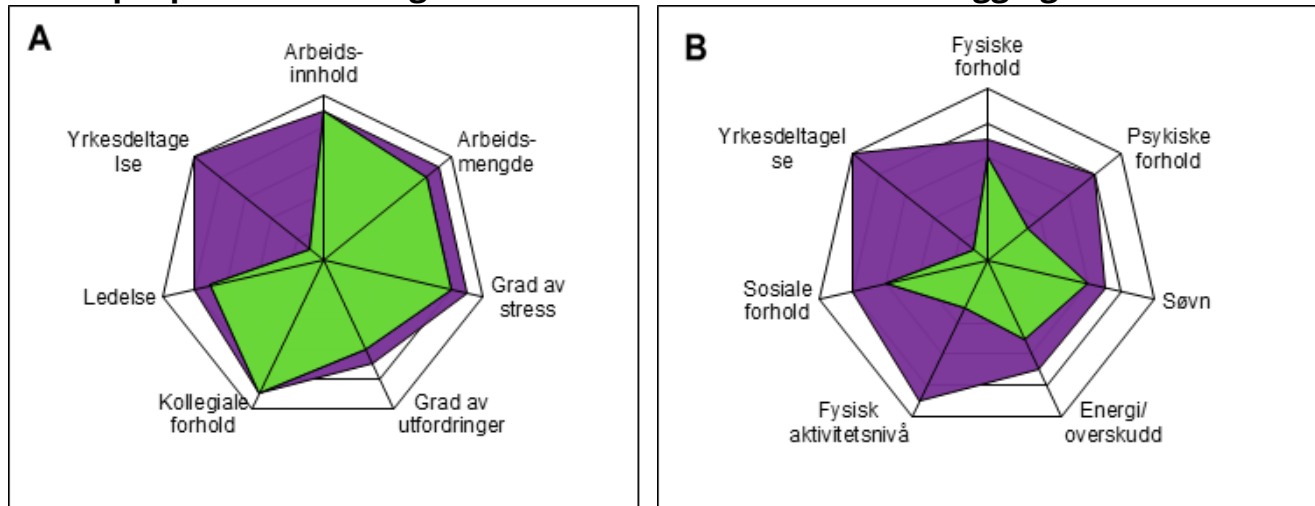
ISIVET kartlegger sju faktorer som er viktige for livskvaliteten:

1. Yrkesdeltakelse
2. Fysisk aktivitetsnivå
3. Energi/overskudd
4. Søvn
5. Psykiske forhold
6. Fysiske forhold
7. Sosiale forhold

Slik bruker du ISIVET

1. Pasienten, enten alene eller i samtale med kliniker, bruker en enkel manual der hun eller han kan markere graden av tilfredshet med hver enkelt faktor – for eksempel grad av stress på jobben – på en skala fra én til ti, der ti er best. Sju av faktorene er tilknyttet arbeid, og sju av dem gir et bilde av livskvaliteten.
2. Resultatet av skåringene vises i to stjernediagram, som er utgangspunkt for en samtale med kliniker/fagteam.
3. Samtalen skal lede til en felles forståelse av situasjonen og hvilke ressurser og problemområder pasienten har. Med utgangspunkt i denne forståelsen, utarbeides det i fellesskap en rehabiliteringsstrategi/plan hvor overordnet målsetning er bedret helse og livskvalitet og økt yrkesdeltagelse.

Eksempel på hvordan diagrammene kan se ut etter to kartlegginger



A: Stjernediagram – jobb

B: Stjernediagram - livskvalitet

Figur 2: Grønt areal viser den første kartleggingen og lilla areal viser kartlegging nummer to. Et stort areal viser en situasjon med mange ressurser, siden verdien 10 ligger ytterst i sirkelen. Omvendt: Et lite areal viser en situasjon med mange utfordringer/problemer, siden verdien 1 ligger innerst i sirkelen.

Ved oppfølging kan man gjøre nye skåringer og evaluere arealendringer opp mot rehabiliteringsplanen.

ISIVET legger til rette for:

- systematisk kartlegging av pasientens arbeidssituasjon og helse/livskvalitet
- at pasientens behov for ulike tiltak blir identifisert
- riktig tiltak og individuell tilpassing av rehabiliteringsprogram
- bedre dialog med arbeidsgiver, NAV og andre aktører
- systematisk oppfølging av rehabiliteringsmål
- en biopsykososial tilnærming til et langvarig helseproblem

Vil du ta i bruk ISIVET?

Ta kontakt med [Randi Brendbekken](#), lege og forsker ved Sykehuset Innlandet og Nasjonal kompetansetjeneste for arbeidsrettet rehabilitering.

Les mer om verktøyet og forskningen bak:

- [Innovasjon fra fysikalsk medisinsk forskning til DIPS](#)
- [Ny kartleggingsmåte avdekker pasientens utfordringer](#)
- [Ny eller tradisjonell oppfølging - hva tror du er best for pasienten?](#)