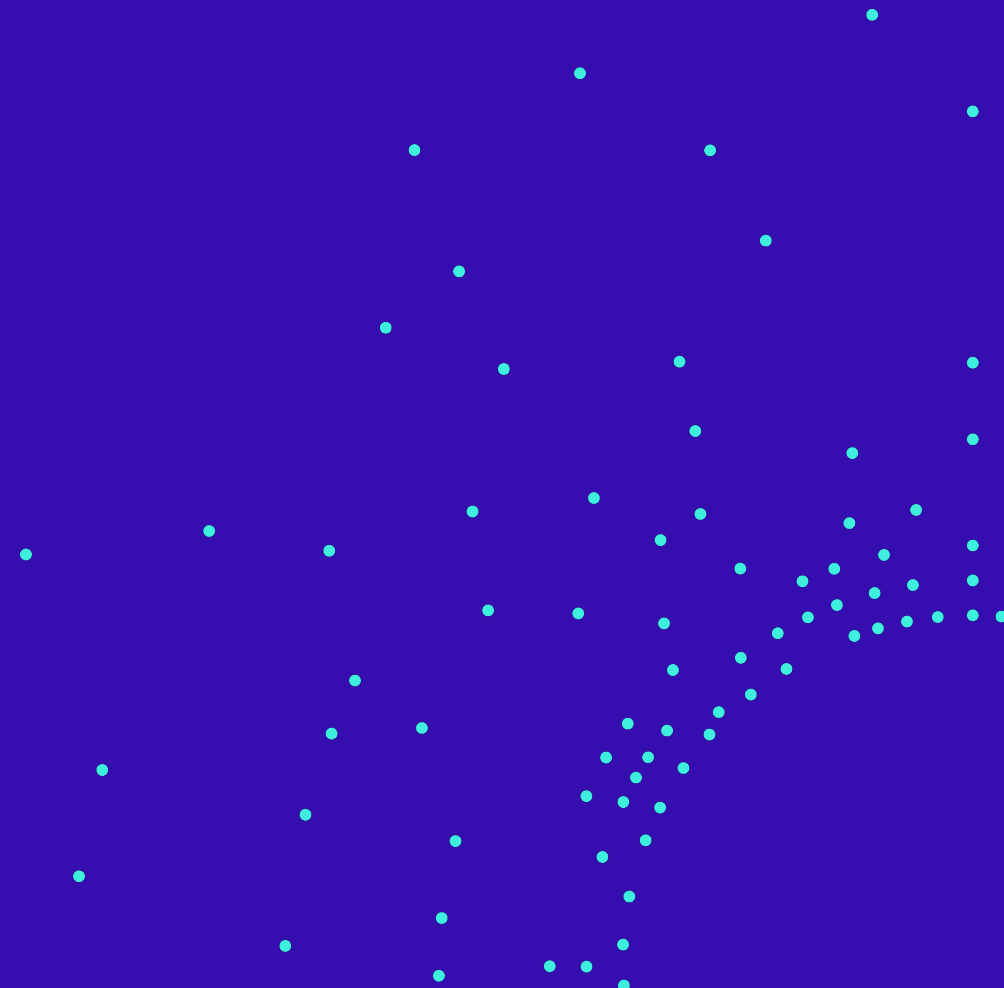


Webinar IPS og Arbeidsrettet rehabilitering

Tonje Fyhn, NORCE



Individuell jobbstøtte (Individual Placement and Support, IPS)

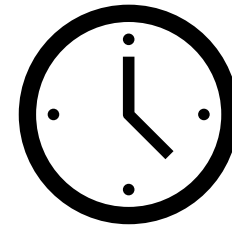
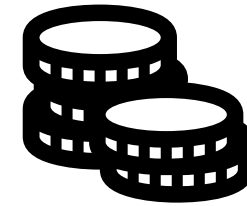
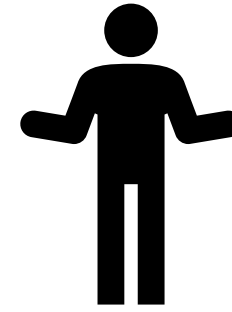
- Manualbasert metode
- Formidle personer med alvorlige psykiske lidelser inn i ordinært arbeidsliv



Individuell jobbstøtte

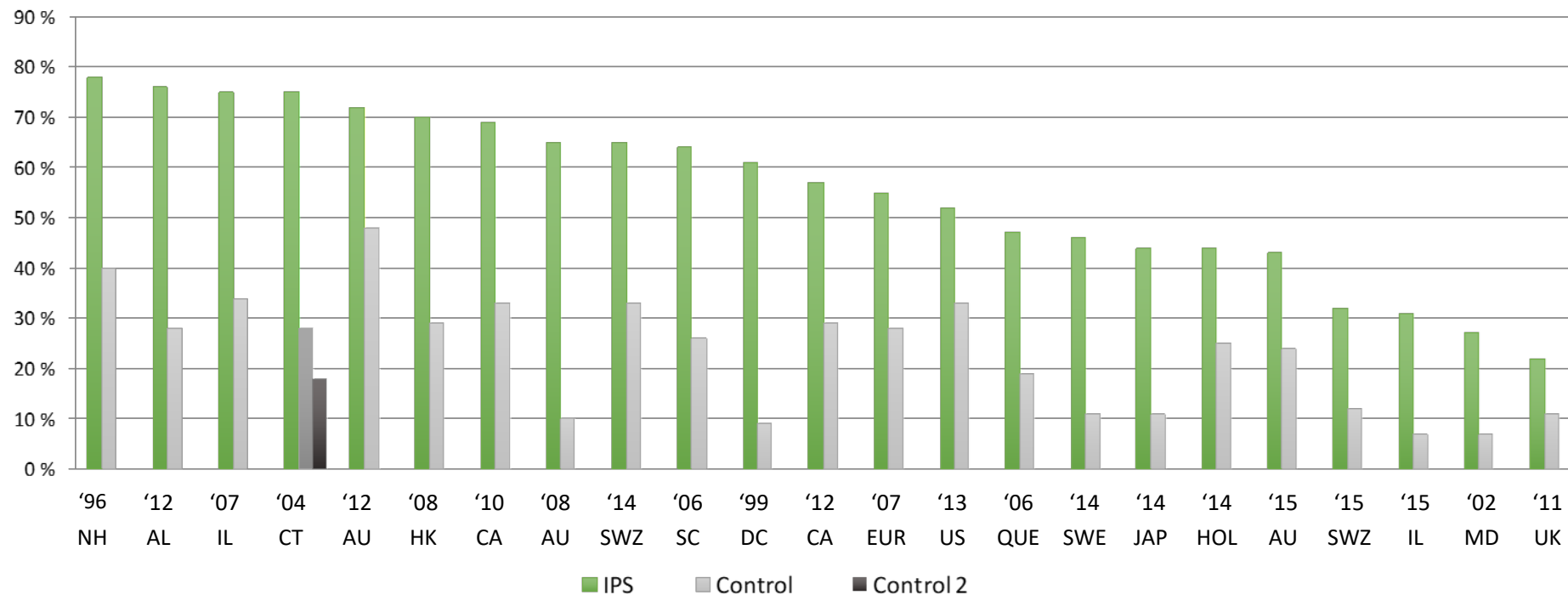
NORCE

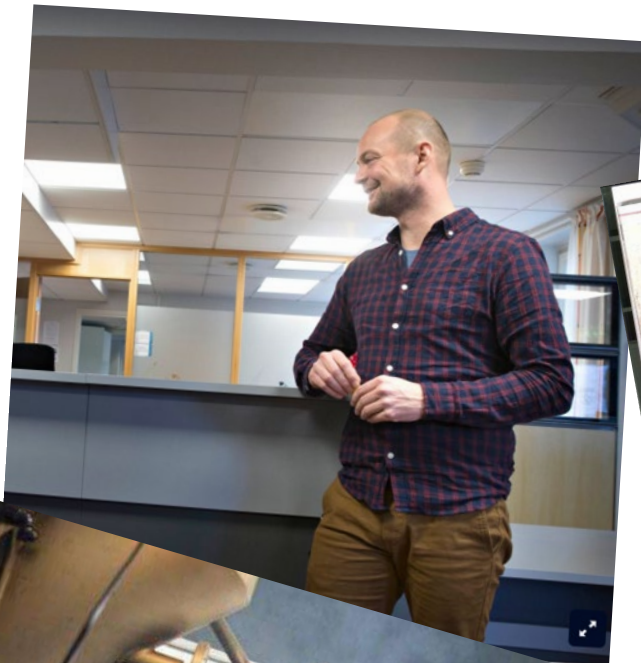
1. Ingen eksklusjon
2. Målet er ordinært lønnet arbeid
3. Jobbsøk starter raskt
4. Systematisk jobbutvikling
5. Fokus på deltakerens egne interesser og ferdigheter
6. Individuelt tilpasset langtidsoppfølging
7. Jobbstøtten er en integrert del av behandlingen
8. Økonomiveiledning og rådgivning om økonomiske ytelser



Effektstudier av IPS

- 23 randomiserte kontrollerte studier (RCT)
- Gj.sn. 55 % vs. 23 % oppnår ordinært arbeid
- Ulike kontekster og arbeidsmarkeder





Hvordan forstår vi begrepet "helse"?

“Helse er definert som en tilstand av fullstendig fysisk, psykisk og sosialt velvære, og ikke bare fravær av sykdom eller lidelser.”

WHO, 1948

“Helse er evnen til å tilpasse seg og å lede seg selv.”

Machteld Huber, BMJ 2011

Studie blant 400 pasienter med moderat til alvorlig psykisk sykdom

- Hyppigst forekommende diagnoser:
 - Alvorlig depressiv episode: 57%
 - Angstlidelser: 55%
 - Psykotiske lidelser: 27%
- Men selvrapportert helse:
 - **58** (skala fra 1-100)

Den norske effektstudien av IPS



- Signifikant forskjell mellom gruppene ved 12 måneders oppfølging:
 - 37,4 % var i arbeid i IPS-gruppen
 - 27,1% var i arbeid i kontrollgruppen
- Deltakelse i IPS førte også til positiv effekt på selvrapportert helse, depresjonssymptomer, funksjon, og livskvalitet
- 4 års oppfølging: Fremdeles signifikant positiv effekt av IPS

Senter for jobbmestring

- Deltakere (n=1193) randomisert til SfJ eller vanlig oppfølging
 - SfJ: Inntil 15 sesjoner med jobbfokusert kognitivt atferdssterapi, sammen med Individuell jobbstøtte (IPS)
 - Kontrollgruppe: Vanlig oppfølging og selvhjelps-materiale



Photo: Colourbox

Resultater

- 12 måneders oppfølging
 - SfJ mer effektiv på øke eller fastholdelse av arbeid
 - Spesielt effektiv for deltakere på langtidsytelser
- 4 års oppfølging
 - Svakere, men fremdeles effekt på arbeidsdeltakelse
 - Kostnadseffektiv for dem på langtidsytelser



Photo: Colourbox

SEED-studien (Supported Employment and Early Disability)



SEED-studien



- Randomisert kontrollert studie
- Rekrutterte deltakere fra 9 NAV-kontor i Bergen og omegn i 2 og ½ år:
 - Mellom 18-29 år
 - Behov for spesielt tilpasset innsats
 - Tiltent «Arbeidspraksis i skjermet virksomhet» (APS)
 - Alle type helseproblemer/sosiale problemer
- Det ble målt bla. fysisk og psykisk helse, helseatferd, sosiale faktorer og mestring, + arbeidsdeltakelse 1 år senere

Unge på randen: Hvem er de?

- 96 deltakere
- Flest menn (68%)
- Relativt lavt utdannelsesnivå, 33% lese/skrivevansker
- Psykiske helseproblemer 52%
- Psykososiale problemer:
 - 66% hadde opplevd mobbing, 39% vold
 - Selvopplevd årsak til sykdom: Problemer i sosiale relasjoner

NORCE



De er ofte menn. Mange har ikke begynt på eller fullført videregående skole. Flere ruser seg. Men det er ikke psykiske problemer som kommer øverst når de blir spurt om årsaken til at de ikke er i jobb eller under utdanning. Det er problemer med relasjoner. (Foto: spixel / Shutterstock / NTB scanpix)

Unge som verken går på skole eller jobber: Hvem er de?

Unge som verken er i arbeid eller i utdanning er et stort samfunnsproblem. Nå har forskere blitt nærmere kjent med dem og vet litt mer om hvorfor de er i denne situasjonen.

Siv Ellen Jakobsen
JOURNALIST

- **48% i IPS-gruppen hadde vært i jobb (vs. 8% i kontrollgruppen)**
- Deltakerne i IPS-gruppen jobbet også signifikant flere timer og hadde oftere jobbet over 20 timer i uken
- Også enkelte funn på helserelevante utfallsmål, men disse er mer usikre

Om resultatene



IPS-metoden er overførbar til unge i fare for tidlig uførhet.

De mest hjelpsomme faktorene var den *jevnlige* oppfølgingen, jobbspesialistens *tilgjengelighet*, de *spesifikke trinnene*, og det å kunne *velge* om man ville være åpen om problemene sine eller ikke på arbeidsplassen.

Skjermet arbeidspraksis hadde liten effekt, førte til dårligere helserelaterte utfall.

– Det var mer oppfølging enn det jeg har opplevd før. Du har *en* person å forholde deg til, og han var veldig tilgjengelig...



– Det var mer oppfølging enn det jeg har opplevd før. Du har *en* person å forholde deg til, og han var veldig tilgjengelig...

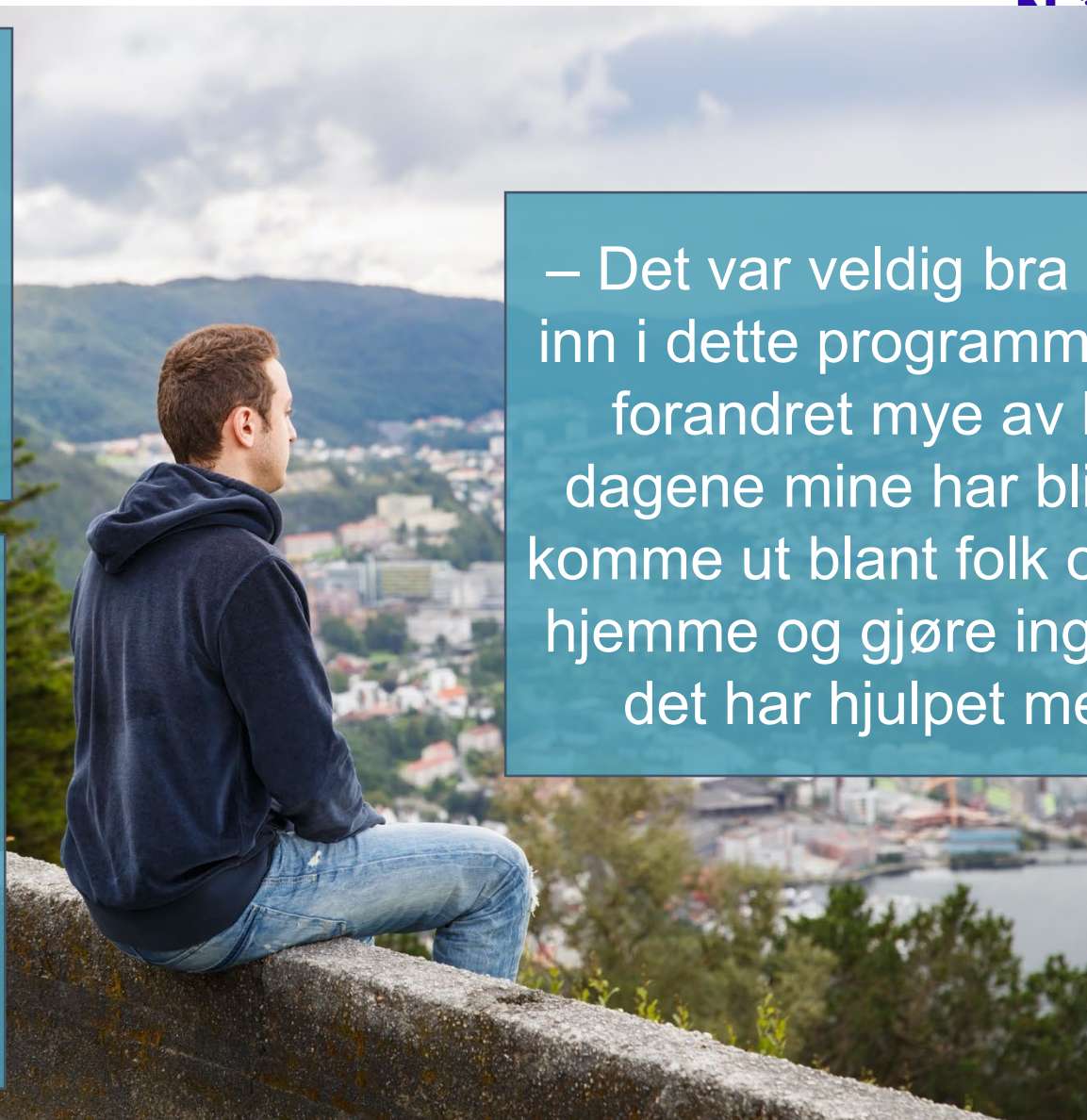
– Han hjalp meg å finne et firma som heldigvis ga meg sjansen til å vise hva jeg duger til, og det er jeg veldig takknemlig for.



– Det var mer oppfølging enn det jeg har opplevd før. Du har *en* person å forholde deg til, og han var veldig tilgjengelig...

– Han hjalp meg å finne et firma som heldigvis ga meg sjansen til å vise hva jeg duger til, og det er jeg veldig takknemlig for.

– Det var veldig bra at jeg kom inn i dette programmet. Det har forandret mye av hvordan dagene mine har blitt til nå. Å komme ut blant folk og ikke sitte hjemme og gjøre ingenting. Så det har hjulpet meg mye.



tofy@norceresearch.no

NORCE

