

Södra Regionvårdsnämnden

Karlskrona

2013-05-24

Anja Nyberg, Birgitta Grahn



REHSAM (100 Mkr)

- Forskningsprogram - hitta bästa metoderna för att behålla och få tillbaka arbetskapaciteten
- Målgrupp - Psykisk ohälsa eller långvarig smärta
- Vad ger effekt och för vem?

Syfte REHSAM

- Kostnadseffektiv och långsiktig rehabilitering
- Öka evidensbaserade kunskapsmassan
- Stimulera framväxten av innovativa lärande miljöer för samverkan

WorkUp

Samverkanspartners



Varför ska vi landsting engagera oss i REHSAM?

- Stor grupp patienter – mycket lidande, många vårdbesök på olika vårdnivåer, stora kostnader för samhället
- Nya kostnadseffektiva behandlingsmetoder
- Den ”nära” forskningen

Pågående REHSAM-projekt (inom södra sjukvårdsregionen)

- REGASSA (6 landsting)
- YES! (2 landsting)
- WorkUp (3 landsting)

Det unika

- Forskningen styrs av huvudsökande landsting
- Forskargrupp på universiteten
- Konkreta innovationer i samverkan
- Engagerat samarbete via REHSAM-nätverk
- Regional styrgrupp

Utmaning

Skapa samverkan mellan patienten, teamet på vårdcentralen
och arbetsgivare

Varför?

Tidiga insatser för att stärka hälsa och undvika sjukskrivning

Hur stärka arbetsförmågan vid nack/ryggproblem?

Individens kapacitet

- Screena för gula och röda flaggor
- Tidiga strukturerade insatser
- Utbildning
- Fysisk träning
- Evidensbaserade sjukgymnastiska insatser

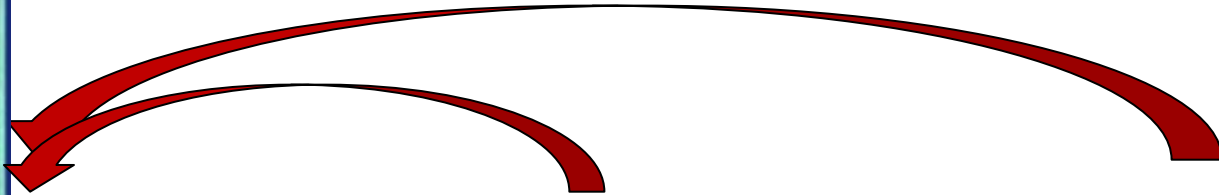
SOU 2011:15

Hur stärka arbetsförmågan vid nack/ryggproblem?

Åtgärder arbetsplatsen

- Screena för blå flaggor
- Tidig kontakt
- Kontakt patient, vårdgivare och arbetsplatsen
- Arbetsvilkorens flexibilitet
- Modifiera arbetet
- Arbetsteknik

SOU 2011:15



Arbetsförmåga?



Tidiga
symtom

Kort
sjukskrivning

Sjuk-
skrivning

90 dagar

180 dagar

>180 dagar

- Hälsa- och sjukvården (PV-fysioterapi)
- Arbetsplatsen
- Implementering evidensbaserad bedömning/behandling

BackUp – pilotprojekt

- Prövat i Skåne 2009-2010 på 29 VC
- Grundidé – Genom tidiga och samordnade insatser minska risken för utveckling av långvariga problem
- Ca 80 % signifikant förbättrat hälsoindex och hälsotillstånd ($p < 0.0001$)
- Ca 70 % förbättrat sin funktion med minst 30 % ($p < 0.0001$)
- Patienterna nöjda med arbetssättet
- Personalen nöjd med arbetssättet

WorkUp

Tidig strukturerad vård med motivations- och arbetsplatsintervention för förbättrad arbetsförmåga vid nack, skulder och/eller ryggsmärta. En prospektiv parvis kluster randomiserad kontrollerad studie inom primärvården med ett års uppföljning

Medverkande

Region Skåne
Landstinget Kronoberg
Landstinget Blekinge
Medfinansiering 4 105 tkr



Huvudkontoret
Avdelningen Försäkringsprocesser: Verksamhetsområde Partnersamverkan

Karin Christensson
Region Skåne

MEDDELANDE

Datum
2011-02-03

1 (1)
Diarienummer
99368-2009/RS012

Angående er REHSAM ansökan

Vi har glädjen att informera er om att ert projekt Work-Up. Tidig strukturerad vård med motivations- och arbetsplatsinterventioner för förbättrad arbetsförmåga vid nack-, skulder och eller ryggsmärta har beviljats 5 500 000 kr.

Bifogat finns projektkontrakt som ska upprättas mellan er och Försäkringskassan. Vi är tacksamma om ett godkännande av kontraktet mellan alla parter kan ske så snabbt som möjligt. Vi ber er också inkomma med uppgifter om er projektpreferens samt kont- och bank uppgifter

Information om samtliga beviljade projekt finns från och med tisdag 7 februari på Försäkringskassans www.fk.se och Vårdalstiftelsens www.vardal.se hemsidor.

Med vänliga hälsningar

Försäkringskassan
Med Dr Clairi Wiholm
Projektledare REHSAM
Huvudkontoret/Enheten för partnersamverkan
clairi.wiholm@forsakringskassan.se
Mobil: +46 (0)70-3043602
Kontor: +46 (0)10-1169059
Besöksadress: Klara Västra Kyrkogata 11
Postadress: 10351 Stockholm

Postadress
103 51 STOCKHOLM

Besöksadress
Klara Västra kyrkogata 11
Internetadress
www.forsakringskassan.se

Telefon
08-786 9000
Telefax
08-411 27 89

Syftet med projektet

- Att undersöka effekten av
 - Strukturerat omhändertagande/motiverande samtal kombinerat med arbetsplatskontakt/intervention
 - arbetslösa – kontakter med AF säkerställs
 - Sedvanlig behandling
- Validering STarT Back Screening Tool i svensk version samt pröva det i screening av patienterna
- Nyutvecklat instrument för att fånga patientens motivation till förändring prövas för prediktiv validitet och responsiveness
- Registerstudier/hälsoekonomi – Vårddata, FK, Forskningsdatabas

WorkUp

Design

Prospektiv parvis klusterrandomiserad kontrollerad studie med 1 års uppföljning

Inklusionskriterier



- Akuta/subakuta besvär (\leq 12 veckor)
- Nacke/skuldra och/eller rygg
- Varit i arbete minst 4 veckor senaste året, inkl. föräldraledighet, heltidsstudier
- Ej sjukskriven alt. sjukskriven \leq 60 dagar
- Risk för sjukskrivning enl Linton short version \geq 50
- Språk – klarar svenska
- Samsjuklighet kan förekomma – ex psykisk ohälsa

Exklusion

- Sjukpension
- Känt missbruk
- Pågående behandling akut sjukdom
- Graviditet

WorkUp

Mer om WorkUp interventionen

- Patientrekrytering
 - Direkt access till sjukgymnast
 - Läkarbesök
 - Psykosociala riskfaktorer 
- Utifrån screening skräddarsys behandling/rehabilitering
 - Allvarligt medicinskt tillstånd 
- Flödesschema med klar struktur
- Sjukgymnastik med beteendemedicinsk ansats

Mer om interventionen

- Arbetsplatsinriktad intervention – Screening riskfaktorer i arbetssituationen och arbetsplatsgenomgång enligt ADA (ArbetsplatsDialog för Arbetsåtergång)

- Intervju med respektive patienten/arbetstagaren och arbetsledare -

- Besvären orsakade av förhållanden på/utanför arbetet? Vilka? -

- Arbetsgivaren gjort något för att främja/stärka den anställdes arbetsförmåga? -

- Anställda själv försökt få förändringar till stånd? -

- Anställdes egna förslag för att stärka arbetsförmågan?

- Gemensamt konvergenssamtal -

- Orsaker: Arbete och/eller privatliv

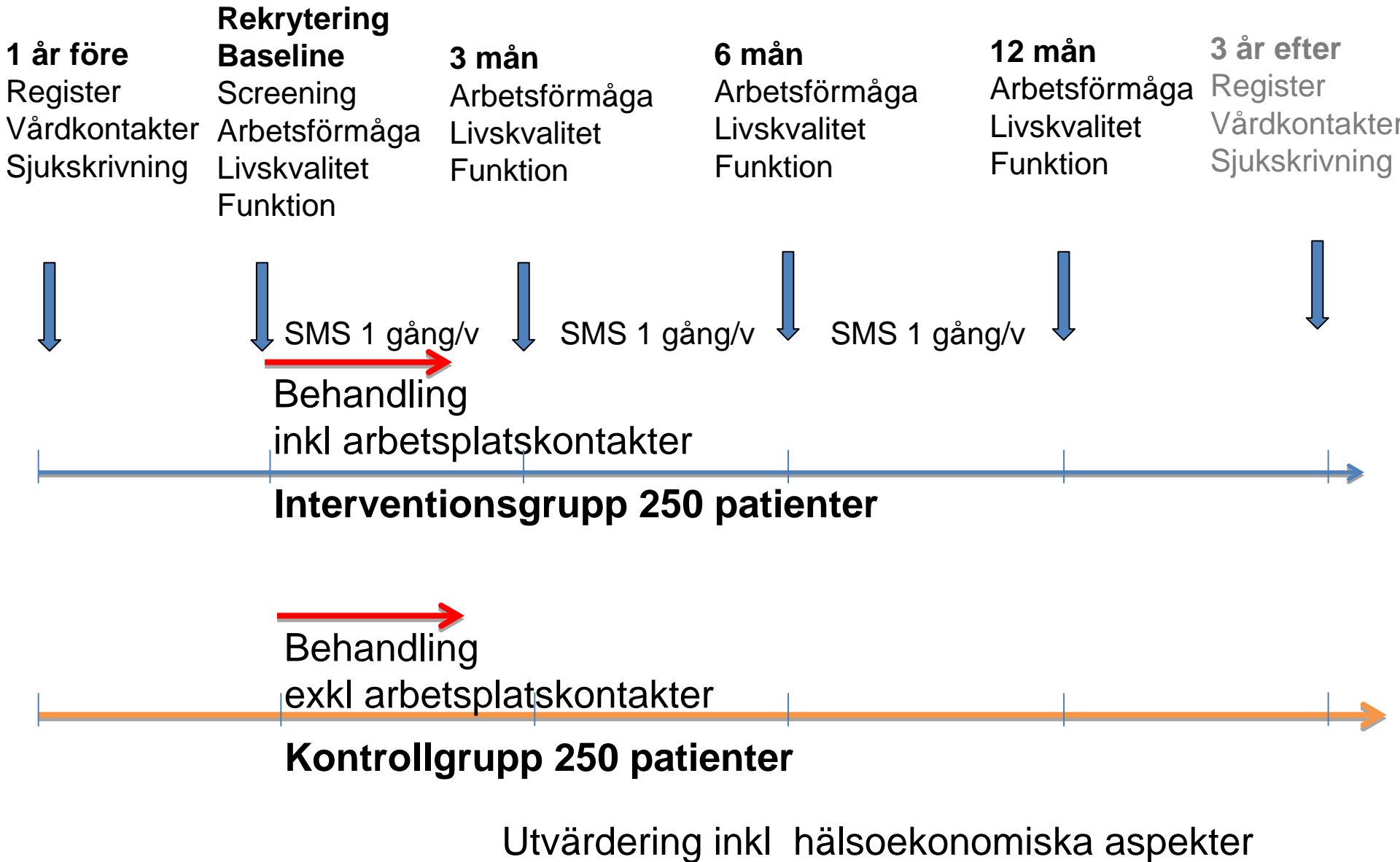
- Överenskommelse om ev. åtgärder -

- Stöd från FHV

- Uppföljning



Flödesschema



Förberedelser 2012

- REHSAMs *beslut* om forskningsmedel 3 februari
- Information inom respektive sjukvårdsorganisation och universitet
- *Gemensam projektledning* för de 3 sjukvårdshuvudmännen
- Budgetplanering, inklusive sjukvårdshuvudmännens medfinansiering
- Förberedelseåret 2012 – finansiering per sjukvårdshuvudman
- Avtal medverkande parter
- Tidsplan
- Kommunikationsplan – Press releaser – Hemsida
www.skane.se/workup/kronoberg/blekinge
- Projektledning *inom* respektive sjukvårdshuvudman
- *Forskargruppen* - rollfördelning - planering genomförande
- Ansökan *EPN*
- Komplettering EPN x 2

Förberedelser 2012

- *Rekrytering VC/rehabenheter*
- Kick off 24/10
- Randomisering VC/rehabenheter 20 november
- Informationsmöten samtliga medverkande VC
- *Utbildning* samtliga medverkande rehabenheter 12 nov alt 14 nov
- Utbildning interventionsgruppen 4 dec och 8 jan 2013 ADA
- *Rekrytering 1 koordinator* per landsting
- *Rekrytering 2 doktorander*
- *Informationsmaterial* medverkande VC/rehabenheter, patienter, arbetsgivare
- *Flödesschema*, formulär, patientmappar
- Förberedelser och formalia *SMS-uppföljning* och *Anoto-penna*

WorkUp

Styrgrupp REHSAM forskning – Region Skåne

Anja Nyberg

Projektledningsgrupp

Anja Nyberg – Region Skåne

Lena Andersson Nazzal – Landstinget Kronoberg

Ingrid Hoffmann – Landstinget Blekinge

Forskningsledare

Birgitta Grahn – Lunds universitet, Landstinget Kronoberg

Ingemar Petersson – Lunds universitet, Landstinget Kronoberg

Doktorander

Malin Forsbrand – Landstinget Blekinge

Charlotte Post Sennehed – Landstinget Kronoberg

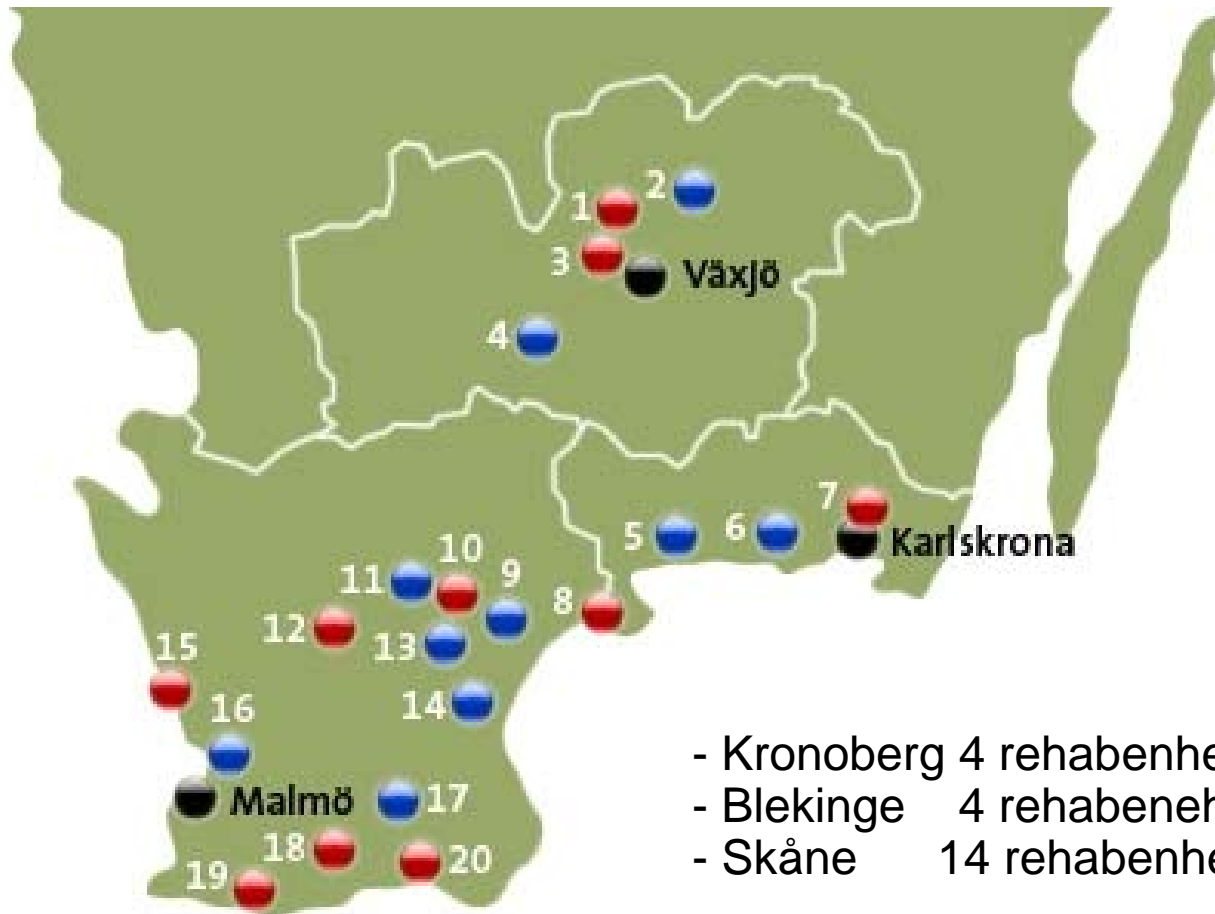
Koordinatorer

Elisabeth Bondesson – Region Skåne

Charlotte Post Sennehed – Landstinget Kronoberg

Christina Josefsson – Landstinget Blekinge

WorkUp



- Kronoberg 4 rehabenheter
- Blekinge 4 rehabenheter
- Skåne 14 rehabenheter

- Totalt medverkar 31 VC

WorkUp

Start patientinkludering

14 januari 2013

16 maj - 96 patienter inkluderade



Fortsatt samverkan

Patienter

Sjukgymnaster – Läkare

Koordinatorer

Projektledning

Forskare

Erfarenheter så här långt.....

- Patienterna – positiva till att arbetssituationen diskuteras
- SMS-uppföljning av patienterna – mycket god följsamhet
- Arbetsgivarna – positiva till att vården tar kontakt
- Sjukgymnasterna – ger helhet kring patientens situation
- Privat och offentligt drivna VC medverkar – fungerar bra
- Sjukvårdshuvudmännen är huvudmän för forskningen – ger stabilitet och engagemang
- Stora forskningsprojekt – behöver nära och uthållig samverkan mellan sjukvårdshuvudmän – forskare – kliniker
- Stora forskningsprojekt inom vården – behöver omfattande förberedelse- och förankringsarbete
- Medverkande VC och vårdpersonal – behöver kontinuerlig support under genomförandet

WorkUp

Vårdcentral i framkant

Vi medverkar i
forskningsprojekt!



Landstinget
Kronoberg



LANDSTINGET BLEKINGE



LUNDS UNIVERSITET



Landstinget
Kronoberg



LANDSTINGET BLEKINGE



LUND UNIVERSITY
Faculty of Medicine