

Revacenter Hjerneskadecenter

Det Lokal Beskæftigelsesråd
Ved Jesper Switzer Møller
Virksomheds- og arbejdsmarkedskonsulent
Jobcenter Ringsted
Nørregade 100
4100 Ringsted.

Maglegårdsvej 15
4000 Roskilde

Telefon 46 34 86 00
Telefax 46 34 86 86

www.roskildebomi.dk
e-mail: bomi@bomi.roskilde.dk

Roskilde, den 1. april 2011

Ang.: AFSLUTTENDE EVALUERING AF PROJEKTET
"TIDLIG STØTTE TIL ARBEJDSFASTHOLDELSE".

INDLEDENDE BEMÆRKNINGER – PROJEKTFORBEREDELSE.

Til projektet har været nedsat en følgegruppe bestående af repræsentanter fra Jobcenter Ringsted, Ringsted Kommune og Revacenter BOMI. Forud for projektstart har denne følgegruppe afholdt en række forberedende møder, ligesom der efterfølgende er afholdt regelmæssige møder i denne gruppe.

Der er blevet udarbejdet en pjece, der er blevet tilsendt samtlige offentlige og private virksomheder, ligesom denne pjece er blevet tilsendt a-kasser, faglige organisationer, praktiserende læger i Ringsted kommune samt offentlige steder som Jobcentret, Borgerservice, Biblioteket og Turistkontoret.

Efter forudgående aftale har repræsentanter fra Jobcentret og Revacentret besøgt samtlige praktiserende læger i Ringsted kommune med det formål nærmere at introducere projektet. Undtaget en enkelt læge er projektet blevet modtaget yderst positivt.

Der har også været etableret telefonkontakt til centrale faglige organisationer, ligesom der har været afholdt et møde med deltagelse af faglige sekretærer indenfor FOA-området, efterfulgt af et netværksmøde med tillidsrepræsentanter ligeledes indenfor fagforbundet FOA.

Til trods for disse væsentlige bestræbelser på at introducere projektet var begyndelsen af projektperioden præget af et sparsomt antal henviste kursister, hvorfor det i flere tilfælde har været nødvendigt at gøre opmærksom på projektet over for især de praktiserende læger, som har været tiltænkt den centrale rolle som visitor til projektet.

Oprindeligt var projektet bevilget for perioden den 1.8. – 31.12.2010. Grundet for få henvisninger i slutningen af år 2010 blev det besluttet at videreføre projektet i januar og februar måned 2011, hvilket gradvist betød et større flow i henviste kursister.

MÅLGRUPPE.

I projektbeskrivelsen er målgruppen defineret til at være:

1. personer med stress, stressrelaterede lidelser, lettere depression, gener fra psykisk arbejdsmiljø o. lign.
2. Det er forudsat, at den enkelte person ikke allerede modtager væsentlig lægelig behandling for disse lidelser.

Indenfor disse 2 kategorier vil personkredsen kunne udgøre:

1. personer, der er nysygemeldte
2. personer, der har begyndende vanskeligheder ved at fastholde arbejdet.

Efter aftale med Jobcentret har målgruppen - især ved projektstart med begyndelsesvanskeligheder – også omfattet ledige, som ikke har været sygemeldte, og som har haft vanskeligheder med at fokusere på et arbejdsmarkedsperspektiv. Denne gruppe har dog kun omfattet få personer, mens overvægten af henviste kursister har været nysygemeldte.

ANTAL HENVISTE PERSONER.

Ved udgangen af februar måned 2011 blev den sidste kursist henvist til projektet, hvorefter der har været henvist i alt 30 personer.

Af disse personer har 3 stk. kontaktet projektet uden henvisning fra egen læge, 2 personer er henvist fra sagsbehandler fra Jobcentret og 2 personer fra en kommunal institution, hvilket vil sige, at de øvrige 23 personer er henvist af et rimeligt stort antal forskellige praktiserende læger.

Det er bemærkelsesværdigt, at ikke en eneste kursist er blevet henvist fra en privat virksomhed, og at det også har været yderst sparsomt med henvisninger fra offentlige arbejdspladser.

RESULTATER AF DEN YDEDE PROJEKTSTØTTE.

HENVISTE PERSONER I ALT	30
RASKMELDT TIL TIDLIGERE ARBEJDSPLADS	14
FORTSAT I ARBEJDE UDEN SYGEMELDING	4
RASKMELDT TIL ANDEN ARBEJDSPLADS	3
FORTSAT SYGEMELDT VED OPHØR AF PROJEKTSTØTTE	4
ARBEJDSLEDIGE UDEN SYGEMELDING	2
PERSONER, DER HAR AFBRUDT PROJEKTFORLØBET	2
ENDNU IKKE AFSLUTTEDE PROJEKTFORLØB	1

Bortset fra de 2 afbrudte forløb samt et endnu ikke afsluttet projektforbøb viser denne opgørelse, at 23 personer er blevet raskmeldt efter afsluttet projektforbøb, svarende til at ca. 85 % af samtlige deltagere er blevet raskmeldt.

De 2 deltagere, som har medvirket med status som arbejdsledige uden sygemelding har opnået et betydeligt forbedret arbejdsmarkedsperspektiv. De 4 deltagere, som fortsat er sygemeldte efter ophør af projektstøtte, skønnes at kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet efter yderligere tilpasset støtte, i et enkelt tilfælde med henblik på en nærmere vurdering af arbejdsevnen hvad angår fleksjob eller førtidspension. For de 2 afbrudte projektforbøb gør det sig gældende, at 1 person er flyttet til en anden kommune, og at den anden person har deltaget i 2 samtaler og efterfølgende ikke har reageret på adskillige henvendelser.

SYGDOMSVARIGHED VED HENVENDELSE TIL PROJEKTET.

IKKE SYGEMELDTE	6
MINDRE END 4 UGER	16
FRA 4 TIL 8 UGER	6
MERE END 8 UGER	2

Denne opgørelse viser på markant vis, at det er lykkedes projektet at opnå kontakt til langt de fleste personer på et meget tidligt tidspunkt af sygdomsforløbet. Således udgør de 2 første kategorier mere end 70 % af det samlede antal projektdeltagere.

ÅRSAG TIL SYGEMELDING/HENVENDELSE TIL PROJEKTET.

STRESS	17
STRESS/DEPRESSION	6
PSYKISK DÅRLIGT ARBEJDSMILJØ	7

Det er meget typisk for de henviste personer, at de som oftest er yderst pligtopfyldende, at de er arbejdsivrige og ønsker at udføre arbejdet 110 %. En del personer er endvidere kendetegnet ved ikke ubetydelige psykosociale vanskeligheder i privatsfæren, der i nogle tilfælde vurderes til at kræve et videre terapeutisk forløb for at minimere risikoen for tilbagevendende stress problemer.

De fleste vil også meget gerne vende tilbage til arbejdsmarkedet hurtigst muligt, men har på den anden side virkelig brug for at fortælle deres historie og blive hørt og respekteret.

FRA HENVENDELSE TIL DEN FØRSTE PROJEKTSAMTALE.

1 DAG	2
2 DAGE	4
3 DAGE	9
4 DAGE	9
5 DAGE	4
MERE END 5 DAGE – GRUNDET JULEFERIE.	2

Et vigtigt element i dette projekt er hurtigt at reagere på modtagne henvendelser, hvilket til fulde er bekræftet ved ovenstående opgørelse. For de personer, der har deltaget, har der været stor tilfredshed med den korte ventetid, herunder en hurtig adgang til fysioterapeutisk træning og samtaler med psykolog.

VARIGHED FOR DELTAGELSE I PROJEKTET.

1-4 UGER	4
4-8 UGER	15
8-10 UGER	10
IKKE AFSLUTTEDE FORLØB	1

Det er en klar tendens, at de fleste forløb har haft en varighed fra 4 til 10 uger. Det er projektmedarbejdernes opfattelse, at den beskrevne form for lidelser er forbundet med, at det ikke uden videre er muligt for den enkelte at restituere sig.

ARBEJDSOMRÅDE FOR DE HENVISTE PERSONER.

De deltagende personer har været beskæftiget indenfor en række forskellige arbejdsområder med en smule overvægt til offentligt ansatte bestående af gymnasielærere, teamleder på opholdssted, pædagoger og socialrådgiver. Andre arbejdsområder har blandt andet været IT-ansvarlig i bank, arkitekt, elektronikmekaniker, speditør, souschef i kantine, driftsleder, bygningsrådgiver og butiksansatte.

KARAKTEREN AF DEN YDEDE STØTTE.

SAMTALER MED PROJEKTMEDARBEJDER	30
SAMTALER MED PSYKOLOG	4
FYSISK TRÆNING OG AFSPÆNDING	16

Fysisk træning og afspænding er fortsat et vigtigt element for den berørte målgruppe, og selvom den tilknyttede psykologs kompetencer kun er benyttet i et yderst begrænset omfang, finder vi det vigtigt, at disse kompetencer er til stede for den berørte målgruppe. At psykologen er anvendt begrænset beror tillige på, at de deltagende projektmedarbejdere har velfungerende kompetencer i forhold til stress og stressrelaterede lidelser.

DEN ENKELTE PERSONS VURDERING AF DEN YDEDE STØTTE.

MEGET TILFREDS	15
TILFREDS	12
UTILFREDS	0
MEGET UTILFREDS	0
AFBRUDTE FORLØB – IKKE EVALUERET	2
IKKE AFSLUTTET PROJEKTFORLØB	1

Deltager tilfredsheden med projektforløbet taler for sig selv.

Måling af progression hos deltagerne på tidlig indsats projekt i Ringsted.

Der er 19 deltagere som har udfyldt spørgeskemaet fyldestgørende, som belyste graden af negative symptomer, før deltagelse i projektet og umiddelbart efter deltagelse. (7 deltagere har udfyldt spørgeskemaet delvist og medregnes ikke).

De negative symptomer blev opdelt i tre hovedområdet:

- Arbejdsmiljø
- Depression
- Stress

Ambitionen var at de fundne symptomer før deltagelsen skulle falde, således at den enkelte kunne komme frem til en selvstændig vurdering af hvilke forandringer der skulle finde sted, for at styrke en fremtidig stabil tilknytning til arbejdsmarkedet. Nedenfor fremgår resultaterne i en tabel:

Gennemsnitlig Score hos deltagerne.	Før deltagelse	Efter deltagelse	Procentvis nedsættelse af symptomer efter deltagelse
Indeks dårligt arbejdsmiljø (Spredning 0-116)	55	45	16 %
Indeks Depression (spredning 0-90)	43	20	54 %
Indeks Stress (spredning 0-75)	38	16	57 %

Som det kan ses af tabellen, er der sket en betydelig reduktion af negative symptomer. Resultatet peger på at indsatsen i projektet, har styrket deltagerne psykisk og personlighedsmæssigt, og derved bidraget til at deltagerne, i fremtiden, kan opnå en mere stabil tilknytning til arbejdsmarkedet.

Hvilke problemområder har været mest markante hos deltagerne, før projektstart og har deltagelsen ændret på disse problemområder?

Psykisk arbejdsmiljø

Indenfor området psykisk arbejdsmiljø er der udtaget tre områder som har været et markant gennemsnitligt problem for deltagerne før de deltog i projektet

De tre højestscorende Problemområder vedr. psykisk arbejdsmiljø før og efter deltagelse:	Samlet score før deltagelse	Samlet score efter deltagelse	Procentvist fald
Skal du tage stilling til andre menneskers personlige problemer i dit arbejde?	49	33	29 %
Har du tid nok til dine arbejdsopgaver?	46	27	37 %
Er det nødvendigt at arbejde meget hurtigt?	51	38	26 %

Efter deltagelse ses et signifikant fald af problemernes omfang.

Vedrørende spørgsmålet: "Skal du tage stilling til andre menneskers personlige problemer i dit arbejde?"

I samtaler og coaching har der således været arbejdet med en "fokusering på egne problemer i arbejdet, og en håndtering af dem, frem for at skulle tage stilling til andres personlige problemer".

Vedrørende: "Har du tid nok til dine arbejdsopgaver?"

I samtaler og coaching, har der været sat fokus på "en individuel strukturering og tilrettelæggelse af arbejdsliv og livet som sådan".

Vedrørende "Er det nødvendigt at arbejde meget hurtigt?" har der været arbejdet med aftaledannelse med ledelse og individuel strukturering og prioritering (sige fra og til)

Vedrørende depression

Indenfor området depression er der udtaget tre områder som har været et markant gennemsnitligt problem for deltagerne før de deltog i projektet.

De tre højstscorende problemområder vedr. depression før og efter deltagelse:	Samlet score før deltagelse.	Samlet score efter deltagelse	Procentvist fald
Jeg føler mig træt	70	35	63 %
Jeg er ked af det, trist, ulykkelig.	65	27	69 %
Min søvn er forstyrret: Sover for lidt eller for meget eller har afbrudt søvn.	63	32	56 %

Efter deltagelse ses et signifikant fald af problemernes omfang.

I samtaler og coaching har der således været lagt vægt på muligheden for at få fortalt sin historie, og få bearbejdet de faktorer og problemstillinger som har været årsag til de depressive symptomer.

Vedrørende stress

Indenfor området stress er der udtaget tre områder som har været et markant gennemsnitligt problem for deltagerne før de deltog i projektet.

De tre højstscorende problemområder vedr. stress før og efter deltagelse:	Samlet score før deltagelse	Samlet score efter deltagelse	Procentvis fald
Bliver du hurtigere træt eller udmattet?	65	32	60 %
Får du hyppigere småskavanker såsom hovedpine, forkølelses-symptomer eller lignende?	59	23	65 %
Arbejder du hårdere og hårdere, men opnår mindre og mindre?	52	9	78 %

Efter deltagelse ses et signifikant fald af problemernes omfang.

I samtaler og coaching har der således været lagt vægt på at kigge på tilrettelæggelsen af det konkrete arbejde og få afdækket de faktorer som fører til stressbarhed og sårbarhed. Der har været arbejdet med tilrettelæggelse af arbejdet og design af "robusthed" frem for "sårbarhed" og i visse tilfælde om øget selvindsigt, hvor der blandt andet har været brugt testpsykologiske værktøjer, med en god effekt.

ØVRIGE BEMÆRKNINGER.

Det skal bemærkes, at anvendt materiale til progressionsmåling først blev introduceret efter projektstart, hvorfor der ikke er gjort brug af denne progressionsmåling for de første 6 projektførøb. Denne måling er ligeledes ikke foretaget for de 2 afbrudte projektførøb og et enkelt endnu ikke afsluttet forløb. Vi mangler tillige, at 2 kursister tilbagesender materiale til brug ved denne måling.

Arbejdsgangen i projektet har været baseret på et tværfagligt samarbejde og kognitive principper med det mål at skabe forandringer, der muliggør en hurtig tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Det er vores opfattelse, at den anvendte metode fortsat kan udvikles gennem især anvendelse af nye redskaber, der kan dokumentere en stabil effekt af den

ydede støtte. Måling af progression vil kunne støtte denne tilsigtede effekt, suppleret med at de implicerede personer vil blive kontaktet 3 og 6 måneder efter projektophør for at konstatere seneste udvikling for den enkelte person

Selvom en række undersøgelser allerede klart dokumenterer et positivt udbytte af en tidlig indsats for den berørte målgruppe, er det vor opfattelse, at det vil være hensigtsmæssigt at kunne redegøre for resultatet for et større antal personer end gældende for dette projekt. Den tidlige indsats fremskynder tilbagevenden til arbejdsmarkedet, der samtidig betyder, at der spares midler til udbetaling af sygedag penge. Såfremt Det Lokale Beskæftigelsesråd er positivt indstillet på at videreføre projektet, vil vi anbefale, at dette tilbud fortsætter, uden at det stilles i bero i en længere periode med risiko for at miste resultatet af mange væsentlige ressourcer anvendt ved projektstart samt positive tilbagemeldinger.

Det skal bemærkes, at det er vores opfattelse, at en væsentlig del af det vellykkede resultat beror på, at det har været FRIVILLIGT at deltage i projektet, ligesom det har været betydningsfuldt, at de deltagende projektmedarbejdere ikke har haft en almindeligvis gældende myndighedsrolle.

I følgegruppen til projektet er det besluttet at kontakte samtlige praktiserende læger i Ringsted kommune for at få et nærmere kendskab til lægernes indtryk af projektet. Også de læger, der ikke har anvendt projektet, er blevet kontaktet. Et betydeligt flertal af lægerne – i alt 11 ud af 17 – har gjort brug af projektet.

Fra de praktiserende læger, der har anvendt projektet, har vi kontaktet alle disse læger, undtaget en enkelt, der er langtidssygemeldt. De modtagne tilbagemeldinger bærer alle præg af at være yderst positive. Formuleringerne har været, at det er et rigtig godt tilbud både for læger og patienter, og at der sættes pris på den meget enkle henvisningsmåde – blot et telefonopkald fra læge eller patient. De henviste personer har været rigtig glade for den modtagne støtte, de har følt sig forstået og fået en god og brugbar støtte. Som en læge udtaler, succes på alle måder. Andre tilbagemeldinger har været, at det er et godt og gavnligt tilbud, som de berørte personer profiterer af, og at det absolut kan anbefales, at projektet videreføres.

For de læger, der ikke har anvendt projektet, gør det sig gældende, at en enkelt læge har givet udtryk for en ringe interesse i projektet. En anden af disse læger er gået på pension, medens en mindre lægepraksis har oplyst, at man har været uvidende om projektet, som umiddelbart virker tiltalende og brugbart. Den sidste del af disse læger har givet udtryk for, at man har været opmærksom på projektet og udleveret pjece til en del patienter, tilsyneladende uden en konkret henvendelse. I et enkelt tilfælde har en læge henvist til projektet og efterfølgende fået at vide, at den pågældende patient af Jobcentret blev henvist til kun at deltage i fysisk træning.

Til spørgsmålet om et fyraftensmøde til nærmere præsentation af den anvendte arbejdsgang og opnåede resultater, har vi modtaget noget forskellige tilbagemeldinger fra de praktiserende læger. Nogle læger vil gerne afse tid til et sådant møde, medens

andre ikke forventer at kunne afsætte den nødvendige tid grundet stor travlhed og tilbud om at deltage i mange forskellige møder og arrangementer.

Vi skal foreslå, at der arrangeres et fyraftensmøde, hvor blandt andet Jobcentret og Det Lokale Beskæftigelsesråd også inviteres til at deltage. Til brug ved dette møde kan det anbefales, at der udarbejdes passende PR-materiale.

Sideløbende skal det anbefales, at projektet forsøges omtalt i de lokale medier meget gerne med deltagelse af en af de læger, der har gjort brug af projektet.

Med venlig hilsen,

Frank Binderup
Centerleder

Henrik Olsen
teamleder