

## Aktivitetsrapport for 2019, Hernes Institutt.



### Innhold

Kvalitetsarbeid.....	2
Carf .....	2
Hms og internkontroll:.....	2
Personvern .....	2
Pasientgrunnlag .....	2
Behandlingsresultater .....	3
1. Hva er din arbeidssituasjon i dag? .....	3
2.Friskmeldingsstaus: .....	3
3.Hvor lang ventetid etter oppholdet før oppstart i aktivitet/arbeid/tiltak .....	3
4. Mener du at oppholdet på Hernes Institutt har påvirket: .....	4
Brukermedvirkning/Pasienttilfredshet på Hernes Institutt .....	4
Brukerutvalg .....	4
Undersøkelse ved utreise. ....	4
Kommentar til resultatene:.....	4
Økonomi/regnskap .....	10
Ansatte.....	10
Kompetanseutvikling .....	10
Sosiale arrangementer:.....	11
Studenter.....	11
Hospitering .....	11
Fagutvikling.....	11
FoU-ansvarlig .....	11
FoU-Virke.....	11

Samarbeid med Nasjonal kompetansetjeneste for arbeidsretta rehabilitering (NK-ARR). .....	12
NAV/Sykehuset Innlandet. ....	12
Kulturformuleringsintervjuet (KFI): .....	12
Årsplan. ....	12
Internundervisning.....	13
Helseklynge. ....	13
Nyheter. ....	13

## Kvalitetsarbeid.

**Carf** (Commission on Accreditation of Rehabilitation Facilities) er en amerikansk non-profit organisasjon som har utviklet et internasjonalt system for godkjenning/akkreditering av virksomheter innen helse og rehabilitering. Systemet er utviklet i tett samarbeid med brukerorganisasjoner. CARF-akkreditering blir regnet som det beste og mest solide kvalitetsstempel innen rehabilitering internasjonalt.

Stiftelsen Hernes Institutt ble akkreditert av CARF første gang i mai 2017. Akkrediteringen gjelder tjenestetilbudet vårt (Occupational rehabilitation programs, Adults), kvalitetsarbeidet og ledelsen. Dette er en solid anerkjenning av det arbeidet institusjonen og de ansatte gjør, både når det gjelder den praksisen som allerede er etablert og fokuset for å stadig bli bedre. Godkjenningen gjelder i 3 år, men med forslag til forbedringer for hvert år. Dette rapporteres som egenmeldinger, og dette ble godkjent i 2019 også. Neste godkjenning vil finne sted i første halvår 2020, med besøk av 2 granskere. Da vil vi utvide med akkreditering av styrearbeidet i tillegg.

**Hms og internkontroll:** Det er gjennomført risikoanalyser av fysisk og psykososialt arbeidsmiljø og personvern, og rapporter er lagt i kvalitetshåndboka og forbedringsområder utbedret. Det er i løpet av året gjennomført øvelser på brannsikkerhet, livreddende førstehjelp, herunder HLR med hjertestarter, evakuering av skadde og livreddningsprøve i basseng (også for leietagere). Det er en god holdning til å melde avvik, totalt var det meldt 99 avviksmeldinger i 2019. Alle avvik er behandlet i Kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget, og var lukket ved årets utgang.

**Personvern:** Ingen hendelser som har vært avvik fra de rutiner vi følger.

## Pasientgrunnlag.

I løpet av 2019 har 303 pasienter gjennomført et opphold på Hernes Institutt. Diagnose er muskel og skjelettplager, ofte i kombinasjon med lettere psykiske lidelser. Gjennomsnittsalderen på mannlige pasienter er 46 år og 48 år for kvinner. Det er en liten overvekt av kvinner. Nesten alle pasientene våre er fra fylkene som tilhører Helse Sør-Øst sitt distrikt. Gjennomsnittlig sykemeldingstid/tid ut av arbeid før innleggelse totalt for alle pasienter er på 7,1 måneder. 81 pasienter har vært ute av jobb mer enn 12 måneder før innleggelse, og snittet for denne gruppen er på 29,1 måneder. En forskjell fra tidligere år, er at det er flere som blir søkt inn i sykepengeåret, og det er flere som har vært ute av arbeid mer enn ett år. Vi ser en endring av antall år med utdanning. Endringen har skjedd mellom de som har utdanning 9-13 år (ned 8%) og de med utdanning i 14-17 år (opp 9%). Dette kan være en speiling av arbeidsmarkedet, med økende krav til kompetanse for å få fast jobb. På bakgrunn av dette vil vi ta en

gjennomgang internt og med vår oppdragsgiver for å sikre at vårt behandlingstilbud blir gitt til de som trenger det mest.

## Behandlingsresultater.

Vi har prosedyrer for å følge opp utskrevne pasienter 6 og 12 måneder etter utskrivning. Fokusområder for undersøkelsen er i hvilken grad pasientene returnerer til arbeidslivet etter opphold hos oss. Vi sender en SMS til hver enkelt noen dager før vi ringer for å gjennomgå et standard spørreskjema. I 2019 svarte 228 (78%) etter 6 mnd og 201 (68%) etter 12 mnd. Etter at faste personer har fått ansvar for denne oppfølgingen har svarprosenten økt betydelig. Her følger et utdrag av resultatene. Sammenlignet med 2018 er resultatene ganske like, antallet som er i arbeid/aktive tiltak er 72% etter 6 mnd og 67% etter 12 mnd.

### 1. Hva er din arbeidssituasjon i dag?

	6mnd	12mnd
Samme arbeidsgiver med samme oppgaver	35%	39%
Samme arbeidsgiver med nye oppgaver	14%	6%
Ny arbeidsgiver	5%	11%
Registrert/friskmeldt som arbeidssøker	0%	0%
Venter på tiltak i regi av NAV/tiltaksarrangør	16%	12%
Er i tiltak i regi av NAV/tiltaksarrangør	18%	11%
Søkt eller fått innvilget uføretrygd	11%	19%

### 2. Friskmeldingsstatus:

100% friskmeldt	34%	45%
Gradert friskmeldt	23%	16%

(Her vil ikke summene bli 100 % fordi en del tidligere pasienter mottar AAP, alderspensjon og/eller uførestønad)

### 3. Hvor lang ventetid etter oppholdet før oppstart i aktivitet/arbeid/tiltak:

	6mnd	12mnd
Ingen ventetid	82%	82%
1 måned	7%	4%
2 måneder	7%	5%
3 måneder	1%	1%
4 måneder	1%	1%

5 måneder	1%	1%
6 måneder	1%	1%
7-12 måneder	0%	3%

#### 4. Mener du at oppholdet på Hernes Institutt har påvirket:

	6mnd	12mnd
- at du klarte å fortsette i arbeidslivet	49%	54%
- avklaring av arbeidsevne	29%	30%
- at du er mer fysisk aktiv i dag enn før oppholdet	63%	61%
- at du opplever en bedring av generell livskvalitet	79%	73%
- at du vil anbefale Hernes Institutt til andre	96%	97%

## Brukermedvirkning/Pasienttilfredshet på Hernes Institutt.

### Brukerutvalg.

Brukerutvalget har i 2019 bestått av fire personer, to tidligere pasienter ved instituttet, hvorav en har vært leder for utvalget, en representant uten spesiell tilknytning til instituttet eller fagfeltet, og en fra Revmatikerforeningen som har erfaring med brukermedvirkning fra andre helseforetak. Det har blitt avholdt kun to møter i utvalget på grunn av sykdom hos tidligere leder i utvalget. Ny leder ble valgt inn 3. desember 2019. Møtene i brukerrutvalget blir forsøkt avvirket samme dag som det er styremøter. På initiativ fra Hernes Institutt ble temaet brukermedvirkning drøftet i en samling for Helseklynga (se s.13), for å se om vi kan dra nytte av hverandres erfaringer på dette området. Dette vil følges opp i det videre samarbeidet i klynga.

### Undersøkelse ved utreise.

Vi arbeider hele tiden for å gjøre vårt behandlingstilbud så bra som mulig. Vi benytter en undersøkelse angående pasienttilfredshet som er laget av Folkehelseinstituttet. Undersøkelsen har mange spørsmål, så vi har gjort et utdrag i denne rapporten. Hele undersøkelsen finnes på hjemmesiden vår under pasienttilfredshet.

### Kommentar til resultatene:

Undersøkelsen viser resultatene i tidsrommet 2014 – 2019. I begynnelsen av 2015 fikk vi ny ordinær avtale som gjorde at vi økte antall pasienter og ansatte. Denne avtalen kom i gang så sent på året at vi i løpet av 2015-16 hadde et konstant overbelegg for å fylle avtalen 100%. Samtidig med økningen delte vi Behandlingsavdelingen i to like tverrfaglige team. Ingen av disse endringene viser store utslag i tilfredshetsmålingene.

I løpet av perioden 2016 - 2019 sluttet mange fast ansatte som følge av nådd aldersgrense, noe som har medført utskifting av ansatte som i mange år har vært kulturbærere i vår organisasjon.

I lys av dette er det gledelig at vi alle disse årene har klart å holde en forholdsvis stabil situasjon der andelen av svarene ligger i kategoriene i stor grad fornøyd og i svært stor grad fornøyd. Bevegelsene fra år til år har stort sett ligget mellom disse to svarkategoriene. Andelen som svarte at de opplevde stor grad av medbestemmelse under oppholdet (fig 4) holder seg fortsatt høy, noe som gir et godt bilde av at vi tar pasientene på alvor. Likeså ser vi en høy andel som svarer at de opplevde at ansatte på HI samarbeidet godt seg imellom (fig 6). Dette gir et godt bilde på at vi har klart å gjennomføre

omorganiseringen etter utvidelsen på en måte som også har kommet pasientene til gode gjennom et bedre tverrfaglig samarbeid. Videre har vi fortsatt en positiv utvikling når det gjelder hvordan pasientene opplever at vi forbereder dem på tiden som kommer etter oppholdet hos oss (fig 7). Vi har jobbet med å styrke og systematisere denne delen av tilbudet, bl.a. gjennom et økt fokus på arbeidsplassbesøk og oppfølging mot NAV.

Når det gjelder pasientenes måloppnåelse spør vi dem bl.a. hva de mener oppholdet har betydd for dem med hensyn til retur til arbeidslivet (fig 10). Her har flertallet av svarene de siste årene vært i kategoriene godt og svært godt utbytte. Dette spørsmålet sier noe om hvordan vi samlet sett har lyktes med vår felles innsats for at pasientene skal returnere til arbeid, og det gir også et godt bilde på hvilken kvalitet pasientene opplever ligger i vårt tjenestetilbud. Men mest av alt viser dette at vi har ansatte på alle nivåer i organisasjonen med rett kompetanse, rette holdninger og god personlig egnethet som gjør at vi oppnår disse resultatene på pasienttilfredshetsundersøkelsen.

Fig 1:

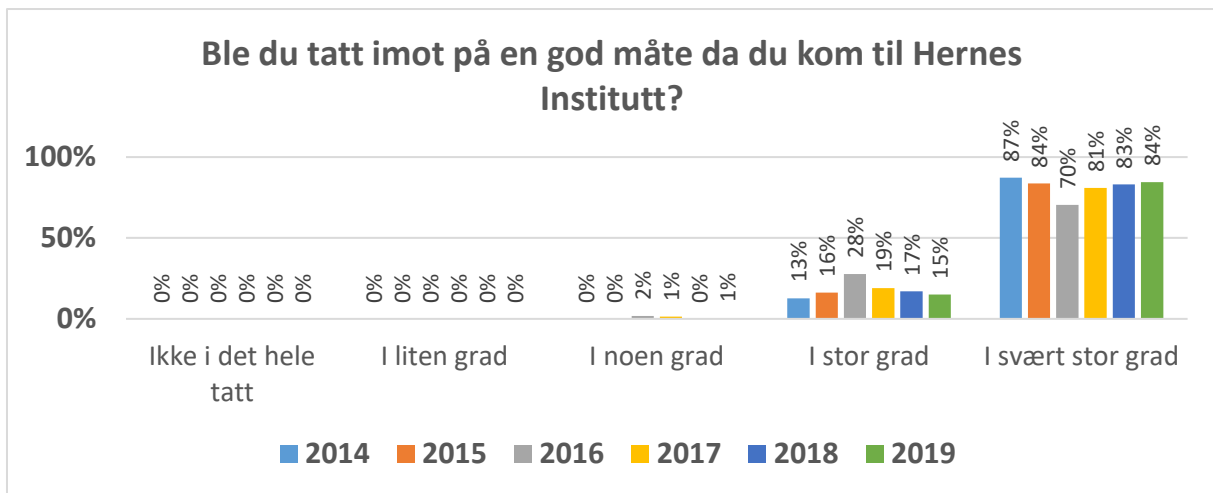


Fig 2:

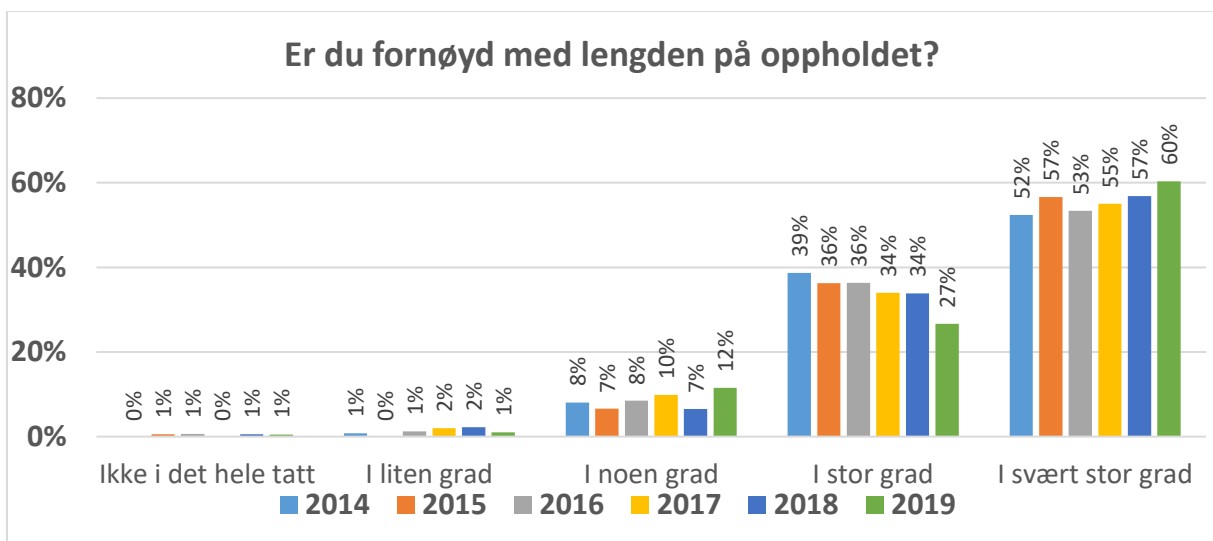


Fig 3:

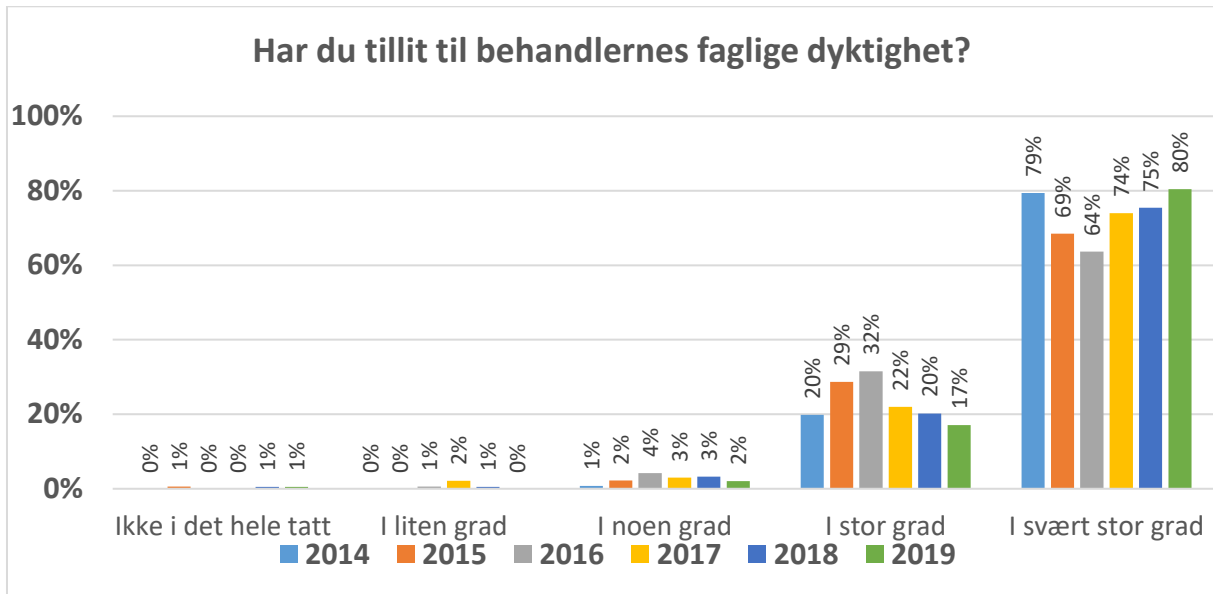


Fig 4:

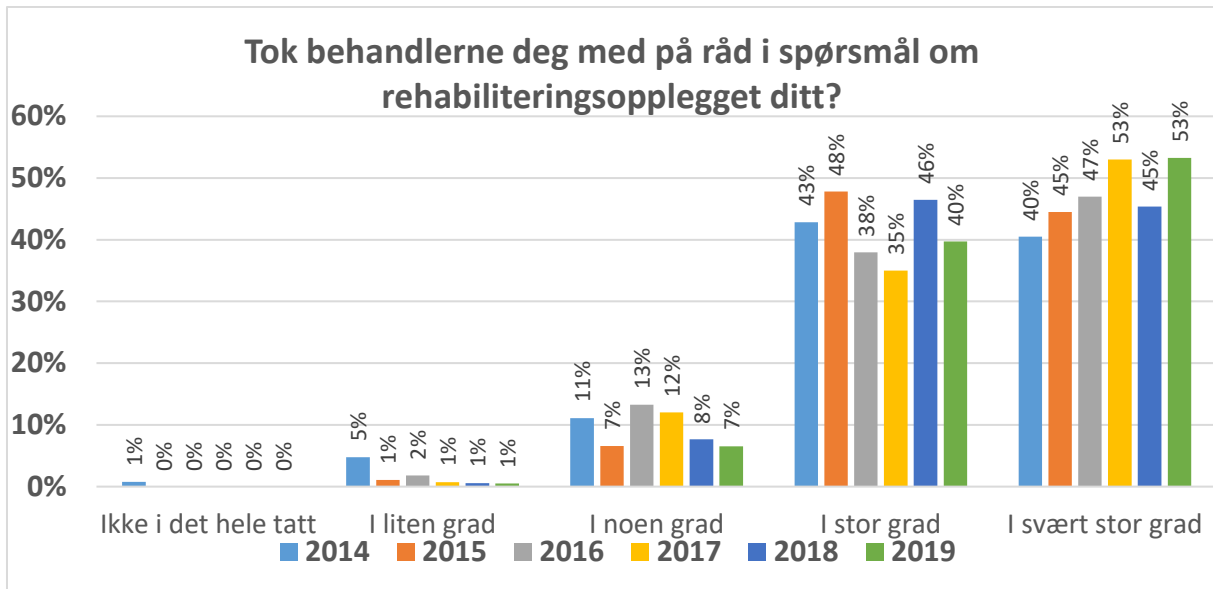


Fig 5:

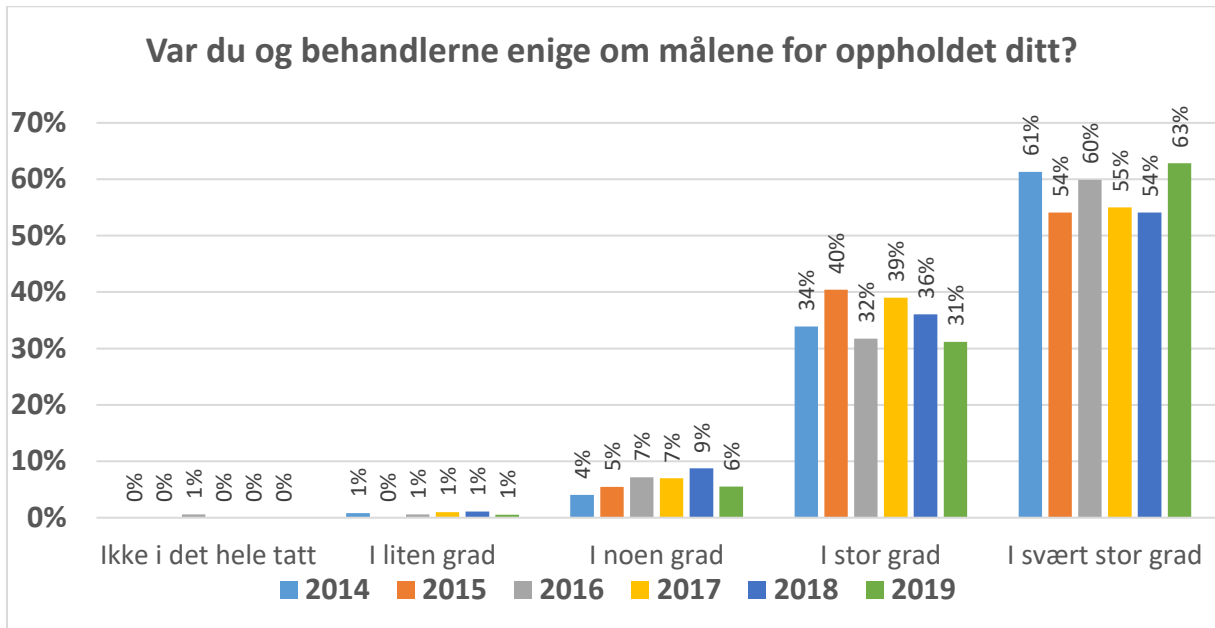


Fig 6:

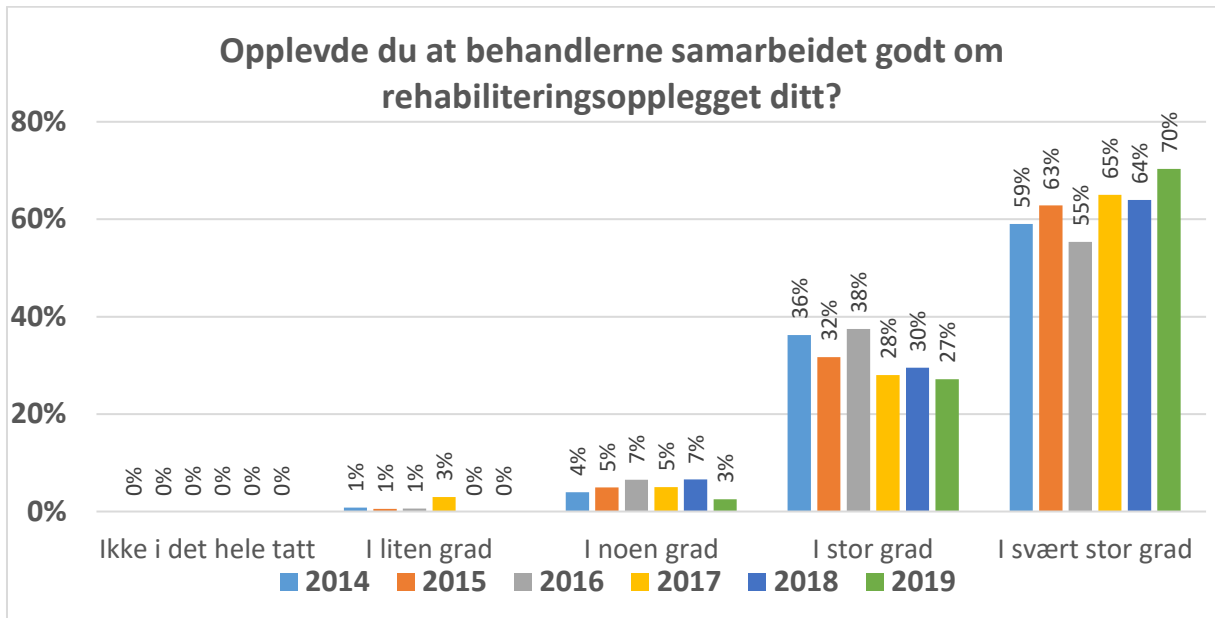


Fig 7:

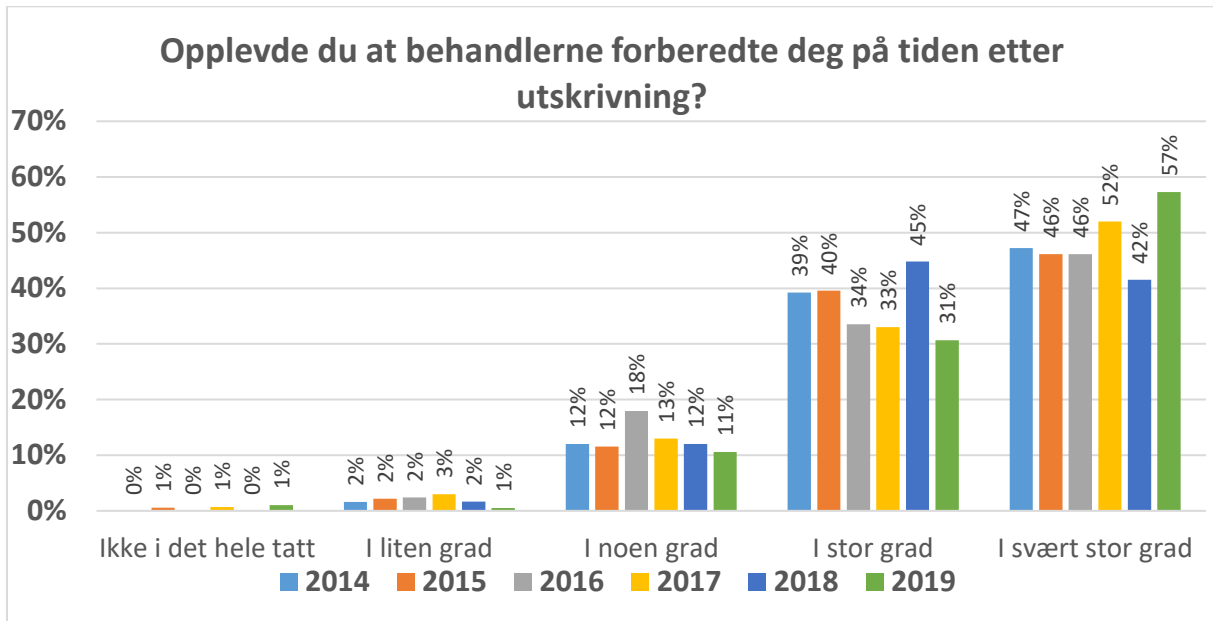


Fig 8:

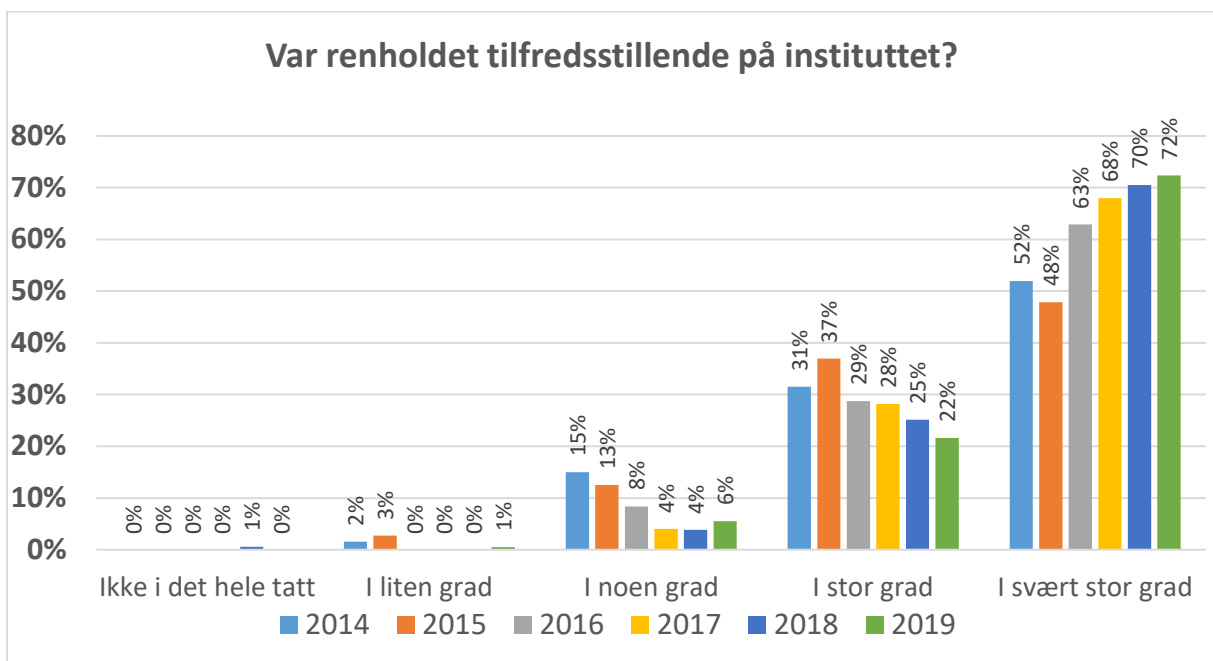




Fig 9:

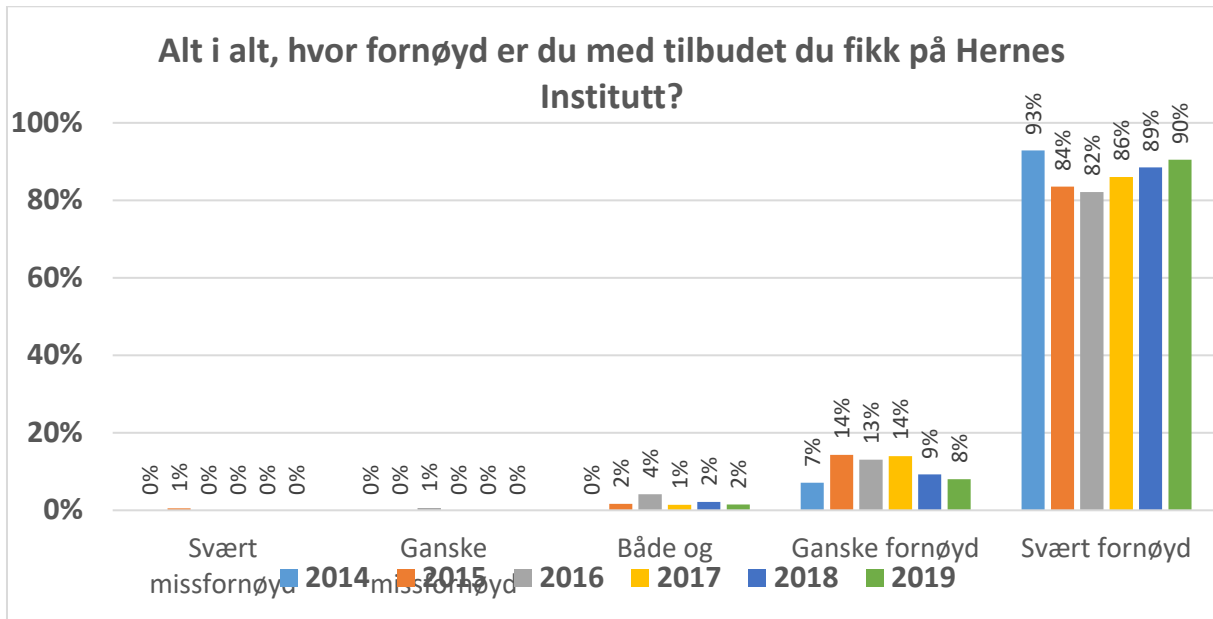
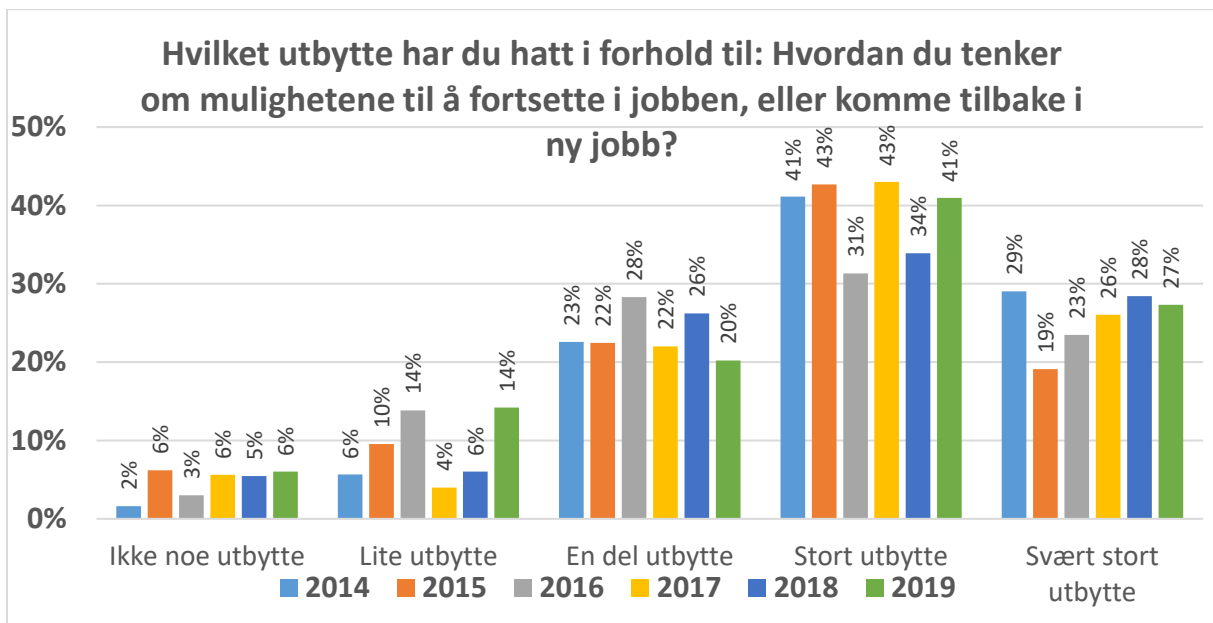


Fig 10:



## Økonomi/regnskap.

Gjennom året 2019 har ventetiden gått ned fra ca 12 uker i starten til ca 6 uker mot slutten. I løpet av året har vi levert 99,6% av avtalt volum til Helse Sør Øst. Samlede driftsinntekter i 2019 var kr 53 316 395 med et overskudd på kr 2 813 620. Vi opplever å ha en sunn økonomi.

## Ansatte.

I 2019 hadde Hernes Institutt et sykefravær blant de ansatte på totalt 6,8%, inkludert to ansatte som har fått innvilget Arbeidsavklaringspenger. Fravær innenfor arbeidsgiverperioden (16 dager) er på 2,1%.

Vi har valgt å styrke grunnbemanningen i behandlingsavdelingen med en ekstra fysioterapeut og attføringskonsulent i fast stilling. Vi er nå bemannet på følgende måte: 2 kokker, begge i 85% stilling, 4,64 stillinger i renhold, 2 vaktmestere, 4,64 stillinger i administrasjon og 27 i 100% stilling i behandlingsavdelingen. Behandlingsavdelingen er delt i to like team og består av følgende fagpersoner: 3 leger, 7 fysioterapeuter, 2 turnuskandidater i fysioterapi, 2 ergoterapeuter, 2 idrettspedagoger, 2 helsesekretærer, 6 arbeidsinstruktører og 3 attføringskonsulenter. I september ble det ansatt en FoU-ansvarlig i 100% stilling. Det betyr at vi er 41 personer ansatt på Hernes Institutt ved utgangen av 2019.

Vi er godt fornøyde med å bruke Simployer, et produkt fra Infotjenester, til all registrering/søknad om ferie og permisjon, samt registrering og oppfølging av sykemeldinger for egne ansatte. I det samme produktet har vi også installert vår HMS-håndbok og personalhåndbok.

## Kompetanseutvikling:

I løpet av året deltar våre ansatte på mange aktuelle fagkurs. Av de større arrangementene kan nevnes: Fysikalsk medisinsk høstkongress, Møteplassen i regi av Nasjonal kompetansetjeneste for rehabilitering.

Linda Røset forsvarte sin doktorgradsavhandling i desember, tema: Physical education and mental health: A study of Norwegians 15-year-olds.

2 fysioterapeuter har fullført utdanningen *Kognitiv terapi i fysikalsk medisin og rehabilitering*, mens 2 andre fysioterapeuter og en lege har påbegynt samme utdanning høsten 2019.

En av våre ergoterapeuter har fått fornyet godkjenning som ergoterapeutspecialist i arbeidshelse.

Våre ansatte blir også brukt som foredragsholdere på eksterne arrangement og ved arrangement her på instituttet. En av våre arbeidsinstruktører har faste oppdrag for videregående skoler i distriktet i temaet forflytningsteknikk. Flere ansatte har undervisningsoppdrag for Høgskolen Innlandet i ulike videreutdanninger. NAV-kontor i Innlandet har hatt egne fagdager på instituttet og da har et tverrfaglig team av våre ansatte hatt ansvar for undervisningen og en økt fysisk aktivitet. Vår avdelingsoverlege har flere foredrag på oppdrag for NAV, legekontor, ulike undervisningsinstitusjoner og andre samarbeidspartnere.

En av våre ergoterapeuter har undervist en dag for 2.års studenter i ergoterapi på NTNU Gjøvik.

Vi har fast avtale om å ha 2 turnuskandidater i fysioterapi i hver periode.

## Sosiale arrangementer:

Våre faste arrangementer er sommerfest og julebord. I siste uke før jul har vi felles julelunsj for pasienter og ansatte i vår egen kantine.

## Studenter.

Hernes Institutt har avtale med NTNU Gjøvik om å ta imot studenter fra ergoterapistudiet. De ulike årstrinn på dette studiet har ulik lengde på praksisperioden. Som tidligere nevnt har vi til enhver tid to turnuskandidater i fysioterapi. I tillegg tar vi hvert år imot 2.års studenter fra fysioterapistudiet til 1 måneders praksis. Vi har ingen sykepleierstillinger hos oss, men sykepleierstudenter som har praksis i rehabilitering i kommunen, pleier å ha 1-2 dager observasjonspraksis hos oss i løpet av praksistiden i kommunen. 2.års studenter på Bachelor folkehelse fra Høgskolen Innlandet, avd. Elverum, har en ukes observasjonspraksis.

Som et innspill i yrkesvalget for elever på ungdomsskolen, har vi alltid sagt ja til at enkeltelever kan ha arbeidsuka si hos oss.

## Hospitering.

Turnuskandidater i fysioterapi som avtjener sin turnusperiode hos andre arbeidsgivere er velkommen til å hospitere hos oss, ofte for en periode på en til to dager. Dette gjelder også for de som har sin turnustjeneste hos oss, at de hospiterer hos andre arbeidsgivere.

Ansatte fra andre institusjoner og/eller sykehus, samt fra NAV, kan også hospitere hos oss. I enkelte tilfeller er hensikten å se hvordan vi løser det tverrfaglige arbeidet i praksis, mens andre vil ha spesifikk innsikt i hvordan enkelte fagfolk jobber hos oss. Varigheten på disse hospiteringene varierer.

I 2019 hadde en avdeling fra NAV Hjelpemiddelsentral en fagdag hos oss. Likeledes hadde NAV Elverum en hel dag på instituttet, hvor vi presenterte vårt behandlingsopplegg, hadde omvisning og en praktisk treningsøkt i hallen sammen. Dette ser vi har en positiv betydning for vårt samarbeid med NAV i enkeltsaker, og NAV-ansatte sier at det gir mer mening å lese våre epikriser når de har vært her.

Norsk Fysioterapeut Forbund var på besøk med tre representanter for å høre om vårt ARR tilbud. Dette inngikk i en artikkel i deres medlemsblad.

## Fagutvikling.

### FoU-ansvarlig

Linda Røset tiltrådte stillingen som FoU-ansvarlig 1.september 2019, etter å ha hatt permisjon i ca. 3 år for å fullføre PhD-stipendiat ved Høgskolen Innlandet.

### FoU-Virke.

FoU Virke er et nettverk som skal arbeide for å utvikle forskningskompetanse, aktivitet og erfaring ved medlemsinstitusjonene. Nettverket er ansvarlig for gjennomføring av multisenterstudien RehabNytte i samarbeid med Nasjonal kompetansetjeneste for revmatologisk rehabilitering (NKRR) og andre aktuelle kompetansesentra. Nettverket skal knytte kontakt med kunnskaps og kompetansesentre som nasjonale kompetansetjenester, Regional kompetansetjeneste for rehabilitering (RKR), universiteter og HF. Det er 21 medlemsinstitusjoner, 17 av disse er med i multisenterstudien, alle helseregionene er representert i nettverket og i studien.

I 2019 har det vært mye aktivitet i nettverket hovedsakelig i forhold til gjennomføring av multisenterstudien. Nettverket gjennomførte sin første av to årlige samlinger i mars, der Tonje Johnsen representerte HI. I tillegg til å ha en gjennomgang av status på RehabNytte, jobbes det nå med å utarbeide gode metoder på å dokumentere hvilke tiltak som virker i rehabilitering. Hernes Institutt tok på seg å gjennomføre en pilot der vi testet ut et verktøy (CERT) for dokumentasjon og objektiv målbarhet på tiltak i rehabilitering. Resultatet ble presentert på FoU Virkes 2. årlige samling i slutten av oktober. Det ble konkludert med at vi måtte fortsette å teste ut ulike verktøy som i utgangspunktet er designet for forskning, men der elementer vil være nyttige for rehabiliteringsfeltet.

Det er inkludert over 4000 deltagere i RehabNytte. I løpet av august fikk vi første tilbakemelding fra Kvalitetsindikatorsettet. Data ble presentert for ledergruppen samt behandlingsavdelingen i løpet av høsten 2019. Data fra RehabNytte blir tilgjengelig for Hernes Institutt høsten 2021.

### Samarbeid med Nasjonal kompetansetjeneste for arbeidsretta rehabilitering (NK-ARR).

Vi har en samarbeidsavtale med NK-ARR som formaliserer et nettverkssamarbeid mellom NK-ARR og rehabiliteringsinstitusjoner, som tilbyr arbeidsrettet rehabilitering (ARR). På bakgrunn av denne avtalen har NK-ARR etablert et kjernenettverk bestående av ARR institusjoner i hvert RHF, og HI er med som representant for HSØ.

I 2017 tok NK-ARR initiativ til et medisinsk kvalitetsregister for arbeidsrettet rehabilitering (KAR) med mål om utvikling samt kvalitetsheving på tjenestene som leveres innen arbeidsrettet rehabilitering. HI har samlet inn data for 2019. Registrering og overføring av data til elektronisk nettskjema er pågående.

### NAV/Sykehuset Innlandet.

Våre leger og attføringskonsulenter har hatt to samarbeidsmøter i året med Rådgivende overleger og en fagrådgiver i NAV Innlandet, samt en lege fra Sykehuset Innlandet, avdeling Ottestad. I 2019 har også Revmatikersykehuset på Lillehammer og Skogli Helse og Rehabiliteringssenter AS deltatt på disse møtene.

Vår avdelingsoverlege er med i en prosjektgruppe ledet av Sykehuset Innlandet, v/Randi Brendbekken. Prosjektgruppen jobber med å lage en beskrivelse av pasientforløpet innen ARR. Fra september har også vår FoU-ansvarlige deltatt i dette.

### Kulturformuleringsintervjuet (KFI):

KFI er en standardisert intervjuguide hvor spørsmålene, i tillegg til å gi klinisk informasjon og bygge relasjon mellom behandler og pasient, har til hensikt å få frem konteksten som pasienter opplever sin tilstand i. KFI er å anse som et supplement til DSM-5 (klassifikasjonssystem for psykiske lidelser utgitt av den amerikanske psykiaterforeningen) og ble først og fremst utviklet med tanke på bruk i psykiatrien. Som en del av et forskningsprosjekt i regi av Religionspsykologisk senter ved Sykehus Innlandet, var HI den første rehabiliteringsinstitusjonen som prøvde ut KFI. Datainnsamling i form av intervju ble gjennomført i perioden januar - august 2017. Artikkel fra denne studien er i prosess pr 31.12.2019, og tidspunkt for publisering er foreløpig ikke avklart..

### Årsplan.

Overskriften på årsplan 2019 var arbeid – vårt samfunnsansvar. I tillegg til vårt interne fokus på gode eksempler på dette, har vi i 2019 hatt to personaldager hvor dette har vært tema på ulike måter. Dag en gikk vi gjennom hva det vil si å ha taushetsplikt og etiske retningslinjer for alle som jobber i spesialisthelsetjenesten. Videre hadde vi en gjennomgang av hvilke forsikringsordninger vi har for alle ansatte. Dag to hadde vi sykefravær og arbeidsmiljø som tema og da var Tor Idar Halvorsen fra LO

leid inn for å informere om endringer av IA-avtalen. Geir Lippestad deltok på begge dagene og var utfordret på dagens tema med egne forelesninger.

## Internundervisning.

Vi har regelmessig internundervisning gjennom hele året. Faste temaer er egnevaluering av møtstruktur, team-modellen, arbeidsplassbesøk og bruken av kognitiv terapi. Vi har også gode rutiner for å referere fra kurs og konferanser. I 2019 har eksterne forelesere blitt brukt i tre tilfeller: NAV Elverum presenterte sitt opplegg for oppfølging av militært personell som har hatt utenlandstjeneste, Heidi Tjugum presenterte trening etter kreftbehandling og Nina Brandsar fra Revmatismesykehuset på Lillehammer foreleste om rehabilitering av pasienter med fibromyalgi.

## Helseklynga.

Høsten 2017 ble vi invitert med i Helseklynga Valdres og Land, hvor målet er at medlemsbedriftene skal bidra til faglig og ledelsesrettet kompetanseutveksling/-utvikling. Hernes Institutt har deltatt på to samlinger i klyngen som har resultert i tre ulike samarbeidsprosjekter i løpet av 2019.

Attføringskonsulent Ine Bakken har deltatt i ett av prosjektene som har sett på hva det vil bety for den enkelte institusjon dersom det blir innført pakkeforløp for våre pasienter. Personalsjef Per Inge Engstad har deltatt i ei arbeidsgruppe som kartla når og hvordan den enkelte institusjon fokuserer på deltagelse etter et institusjonsopphold. Per Inge deltok også i ei gruppe som så på hvordan vi kan ta i bruk VR-teknologi i våre aktiviteter.

Som et resultat av vår deltagelse i klynga, sitter Per Inge Engstad i styringsgruppa for et prosjekt ledet av Beitostølen Helseportsenter som heter «Finn ditt spor».

Vår avdelingsoverlege, Hilde Nitteberg Teige, holdt en dags foredrag for en annen medlemsbedrift, Fekjær psykiatriske senter.

## Nyheter.

Prosessen med å rekruttere ny overlege til instituttet ble påbegynt i 2019.

I november hadde prosjektgruppen som jobber med å planlegge ny svømmehall sitt første møte.

Hernes, 30.mars 2020

Per Inge Engstad

Personalsjef/Leder for behandlingsavdelingen

Ole Jo Kristoffersen

Direktør