

Aktivitetsrapport for Hernes Institutt



2023

Innhold

Innledning.....	3
Kvalitetsarbeid.....	3
Carf:	3
HMS og internkontroll:	3
Pasientgrunnlag	4
Behandlingsresultater.	4
Brukermedvirkning/Pasienttilfredshet på Hernes Institutt.	11
Brukerutvalg.	11
Kommentar til resultatene:	12
Figurer.	12
Økonomi/regnskap.	14
Ansatte.....	14
Fagutvikling.	15
Kompetanseutvikling.....	15
Studenter.....	15
Hospitanter.	15
FoU-arbeid.....	15
FoU-VIRKE.....	16
Samarbeid med NAV/Sykehuset Innlandet.....	17
Helseklynga.	17
Nyheter	17

Innledning.

I 2023 har vi fortsatt den løpende avtalen på ytelse R fra 2015, og vi startet opp med en ny avtale på helse og arbeid. Begge avtalene er inngått med Helse Sør-Øst. Helse og arbeid avtalen ble inngått etter en anbudsrunde som Helse Sør Øst gjennomførte i 2022. Vi er fornøye med at vi fikk fornyet avtale, og at Helse Sør Øst vurderte vårt tilbud som best på tildelingskriteriet kvalitet innen hele sykehusområdet. Vi skulle ønske at vi kunne utnyttet hele vår behandlingsskapitet slik at vi kunne hatt flere pasienter til behandling.

Henvisningene til Hernes Institutt har variert gjennom året. Vi gjorde en innsats med å oppsøke og informere store legekantor med informasjon om vårt tjenestetilbud. Vi deltok også på samlinger for leger i regi av NAV hvor vi fikk presentert vårt tilbud. Dette ga resultater, antall henvisninger stabiliserte seg mot slutten av året. Vi har i snitt hatt ca 12 ukers ventetid gjennom hele 2023.

Kvalitetsarbeid.

Carf:

[Commission on Accreditation of Rehabilitation Facilities](#) er en uavhengig ideell organisasjon som akkrediterer tjenesteleverandører innen helse og omsorg. Den har som mål å fremme kvalitet, verdier og optimale resultater, og en CARF-akkreditering blir regnet som det beste og mest solide kvalitetsstempel innen rehabilitering internasjonalt. Det er pr. dato 7 helsevirksomheter som var akkreditert etter Carf's standard i Norge, alle i spesialisthelsetjenesten.

Stiftelsen Hernes Institutt ble akkreditert i henhold til CARF standard Occupational rehabilitation programs, Adults, første gang i mai 2017. Den gang ble tjenestetilbudet, kvalitetsarbeidet og ledelse akkreditert. I mars 2020 gjennomførte vi en ny akkreditering, og da ble styrearbeidet akkreditert i tillegg til de samme områdene som i 2017. I 2022 startet vi planleggingen av vår tredje akkreditering, som ble gjennomført digitalt i april 2023. Også denne gangen valgte vi å ta med styrearbeidet i akkrediteringen. Vi ble fullakkreditert for tre nye år, og vi arbeider oss gjennom handlingsplanen vi har laget for implementering av anmerkningene vi fikk i akkrediteringsrapporten.

HMS og internkontroll:

Det er gjennomført risikoanalyser av fysisk arbeidsmiljø i 2023. Rapporten er lagt i kvalitetsportalen, og ansvar for oppfølging er fordelt. Det ble ikke avdekket kritiske områder i gjennomgangen. Det pågår fortsatt utskifting av lys i verkstedene etter anmerkning om dårlig arbeidslys i tidligere analyse. Øvelser for ansatte innen hjerte-lungeredning er gjennomført, og vi gjennomførte en større øvelse med evakuering av skadd person fra terreng på våren. Brannsikkerhet er gjennomgått med turnusfysioterapeuter og nyansatte, og det er gjennomført livredningsprøver i basseng for nyansatte, turnuskandidater og leietagere. Det er gjennomført EL-tilsyn, uten anmerkninger.

Vi har en god kultur for å melde avvik, men antall innmeldte avvik var i 2023 mindre enn fjoråret. Totalt var det 52 avviksmeldinger i 2023. Alle avvik er behandlet i kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget, og var lukket ved årets utgang. Det er ingen nye trender, antall avvik er ganske likt som forrige år og det er ulåste dører, åpne vinduer og lys som står på det er mest av også i 2023. Det er få avvik som medfører endringer på rutiner og retningslinjer, og vi hadde ingen avvik i form av skader som medførte utsettelse/ avslutning av oppholdet for pasienter, eller fravær hos ansatte.

Kvalitets og pasientsikkerhetsutvalget ble i 2023 faset ut og erstattet med et arbeidsmiljøutvalg. Det er også gjort endringer i sammensetning og mandat til Lønns og personalpolitisk utvalg, og utvalget har i 2023 revidert personallånbok, lønns og personalpolitisk plan og særavtalen. Utvalget tok også del i prosessen med overgang til tariffområdet for spesialisthelsetjenester innen HUK området i hovedorganisasjonen VIRKE.

Personvern:

Alle aktiviteter og gjøremål utføres i henhold til gjeldende lover og regler. Det er ikke registrert noen avvik under dette området i 2023.

Pasientgrunnlag.

I 2023 har 304 pasienter gjennomført opphold på Hernes Institutt. Av disse var 177 menn og 127 kvinner. Gjennomsnittsalderen for begge kjønn er 47 år. Gjennomsnittlig ventetiden før innleggelse har vært 80 dager. De som har ventet lengst har selv valgt å utsette oppholdet. Unge voksne pasienter i alderen 18-30 år har utgjort 8,2%. I overkant av 10% av pasientene som var her i 2023 er ikke født i Norge.

Vi har levert 90% av epikrisene innen 7 dager og gjennomsnittlig epikrisetid er 7 dager. Andre halvår leverte vi 95% innen 7 dager.

Det lengste fraværet fra arbeidslivet før innleggelse i 2023 var 79 måneder (6 år og 6 måneder). Gjennomsnittlig fravær fra arbeidslivet før innleggelse for alle pasientene var 14,3 måneder. Dette betyr at pasientene starter oppholdet hos oss med svært forskjellig utgangspunkt, og det underbygger betydningen av individuelle vurderinger for oppholdslengden.

Det er fortsatt slik at det store flertallet av våre pasienter har utdanning fra videregående skole, eller lavere.

Behandlingsresultater.

Hernes Institutt deltar i kvalitetsregisteret for arbeidsrettet rehabilitering. Registeret samler og dokumenterer resultater på endring i arbeidsdeltagelse og selvvardert arbeidsevne fra deltakere som har fått arbeidsrettet rehabilitering. Dette kvalitetsregisteret drives av Nasjonal kompetansetjeneste for arbeidsrettet rehabilitering.

Arbeidsevne består av individuelle og arbeidsrelaterte faktorer som er nødvendige for en persons evne til å takle arbeidslivet og er bestemt av forholdet mellom personens ressurser/kapasitet på den ene side og de krav som stilles til personen for å kunne arbeide på den annen side. Pasientene svarer på følgende spørsmål: «Vurder din nåværende arbeidsevne sammenlignet med når den var på sitt beste. Vi går ut ifra at din arbeidsevne på sitt beste verdsettes med 10 poeng. Hvor mange poeng vil du gi din nåværende arbeidsevne? 0 betyr at du ikke er i stand til å arbeide for øyeblikket.» For 2023 svarte 282 pasienter på dette spørsmålet ved ankomst og avreise. Gjennomsnittlig arbeidsevne økte fra 4.1 ved ankomst til 6.2 ved avreise. Det er dokumentert at en bedring i arbeidsevnen viser en sterk sammenheng med økt arbeidsdeltakelse (Fagveileder i Arbeidsrettet Rehabilitering, arbeidoghelse.no).

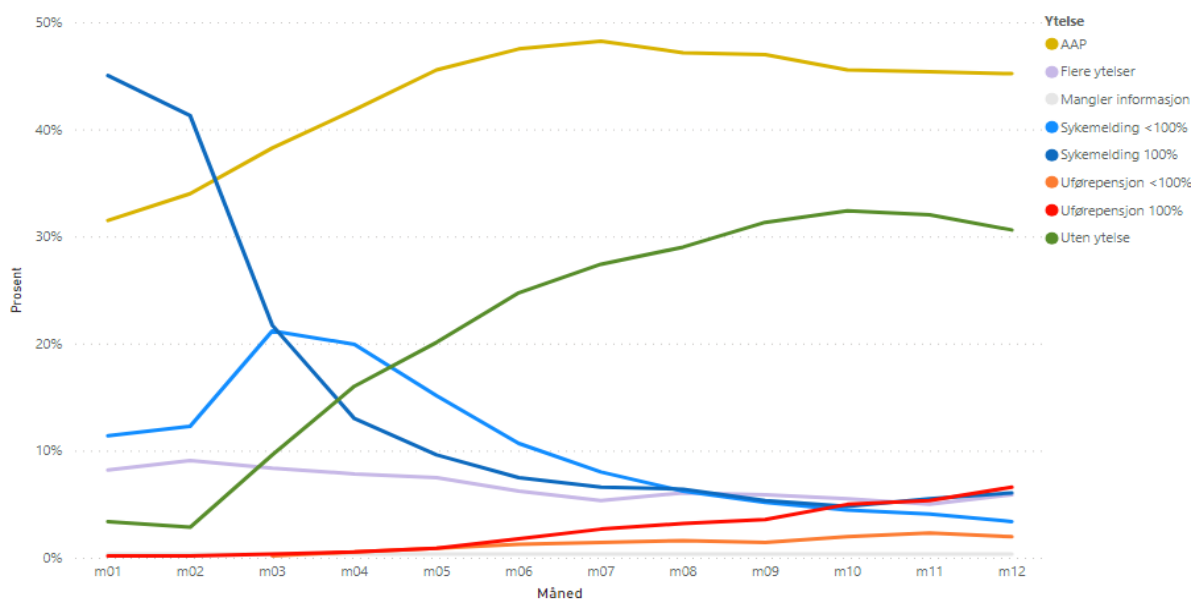
Svarene fra spørreskjemaene som deltakerne svarer på, kobles mot registerdata fra NAV, slik at vi kan følge objektive endringer i arbeidsdeltakelse og helserelaterte ytelser (sykepenger, arbeidsavklaringspenger (AAP), uføretrygd) i 12 måneder etter arbeidsrettet rehabilitering ved Hernes Institutt.

Med data fra kvalitetsregisteret og NAV kan vi finne ut hvor mange som er i jobb, helt eller delvis, etter arbeidsrettet rehabilitering.

Det er en forsinkelse på utlevering av NAV data slik at i denne årsrapporten presenteres data for 2018-2021. Det var 562 pasienter som samtykket til å bli med i kvalitetsregisteret i denne perioden.

I de syv figurene under vises andelen pasienter som er helt uten ytelse (grønn linje), kombinerer jobb med sykmelding (lyseblå linje) og kombinerer jobb med uføretrygd (oransje linje), 12 måneder etter oppholdet på Hernes Institutt.

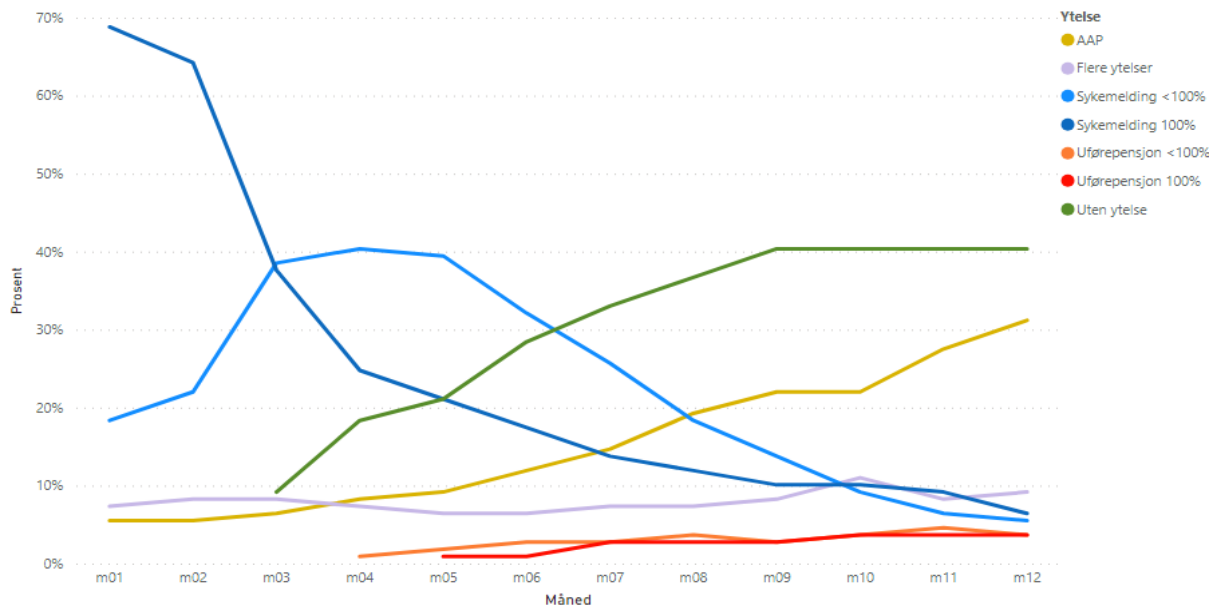
Personer som mottar AAP 12 måneder etter oppholdet på Hernes Institutt vises med gul linje i hver figur. Dette gjelder de som har kommet tilbake i en gradert stilling, og de som er i tiltak i regi av NAV for å kvalifisere seg til nytt yrke. Dermed kan man forvente at andelen som er i en aktiv løsning for å vende tilbake til jobb er høyere enn bare de som ikke mottar ytelser fra NAV 12 måneder etter oppholdet.



Figur 1. Endringer i arbeidsdeltakelse i året etter Hernes Institutt for alle pasientene (n=562)

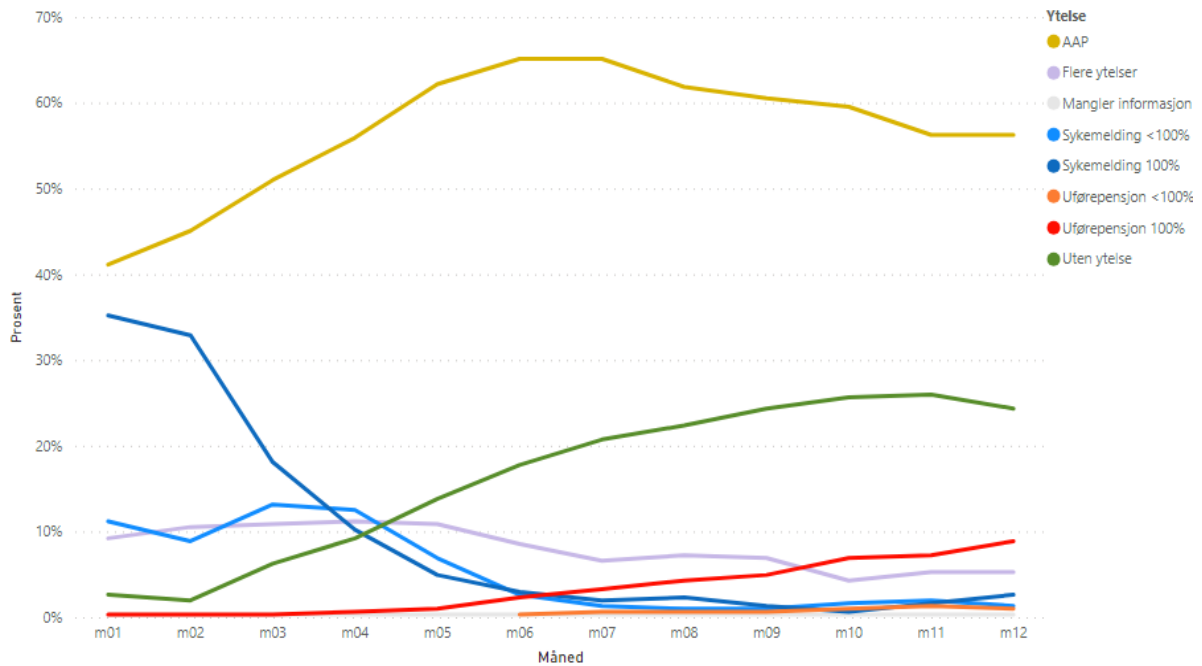
Grønn, lyseblå og oransje linje viser at 36% av pasientene enten var i full jobb eller kombinerte gradert sykmelding eller gradert uførepensjon med jobb 12 måneder etter oppholdet. Gul linje viser at

45% av pasientene var på AAP og hvor noen kombinerte gradert AAP med jobb eller andre arbeidsrettede tiltak 12 måneder etter oppholdet.



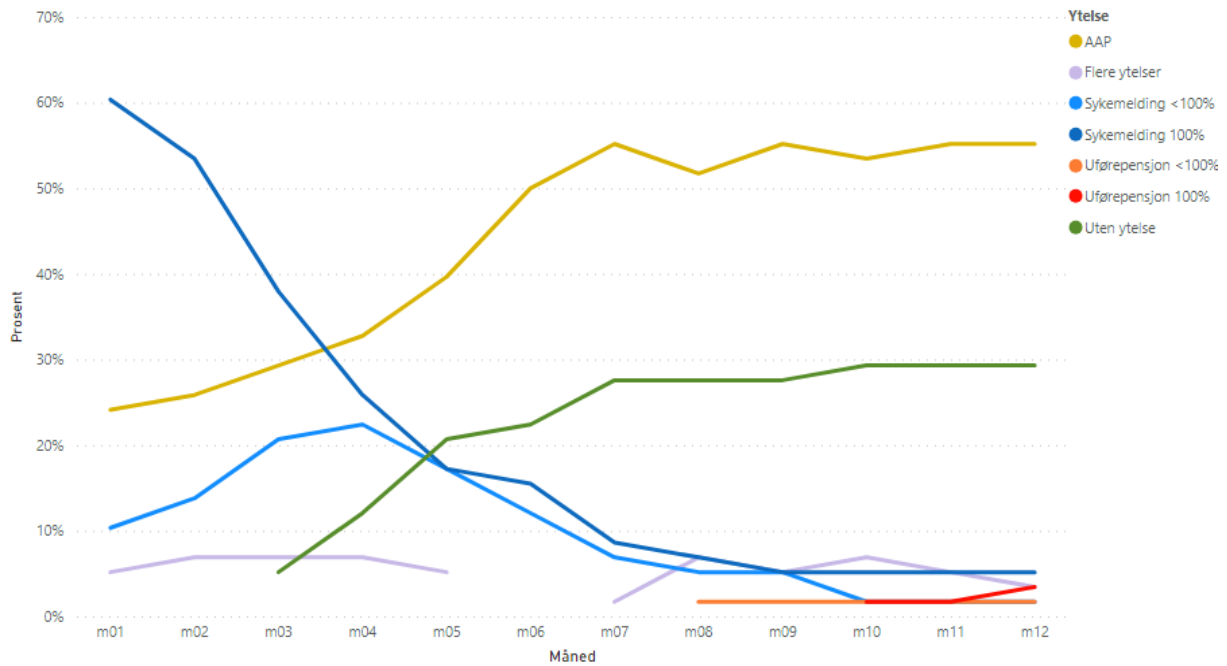
Figur 2. Sykemeldingsvarighet fra 9 uker til 6 måneder ved oppstart kombinert med arbeidsdeltakelse i året etter HERNES Institutt

Grønn, lyseblå og oransje linje viser at 50% av pasientene enten var i full jobb eller kombinerte gradert sykmelding eller uførepensjon med jobb 12 måneder etter oppholdet for pasienter som hadde vært sykmeldt fra 9 uker til 6 måneder ved oppstart av oppholdet.



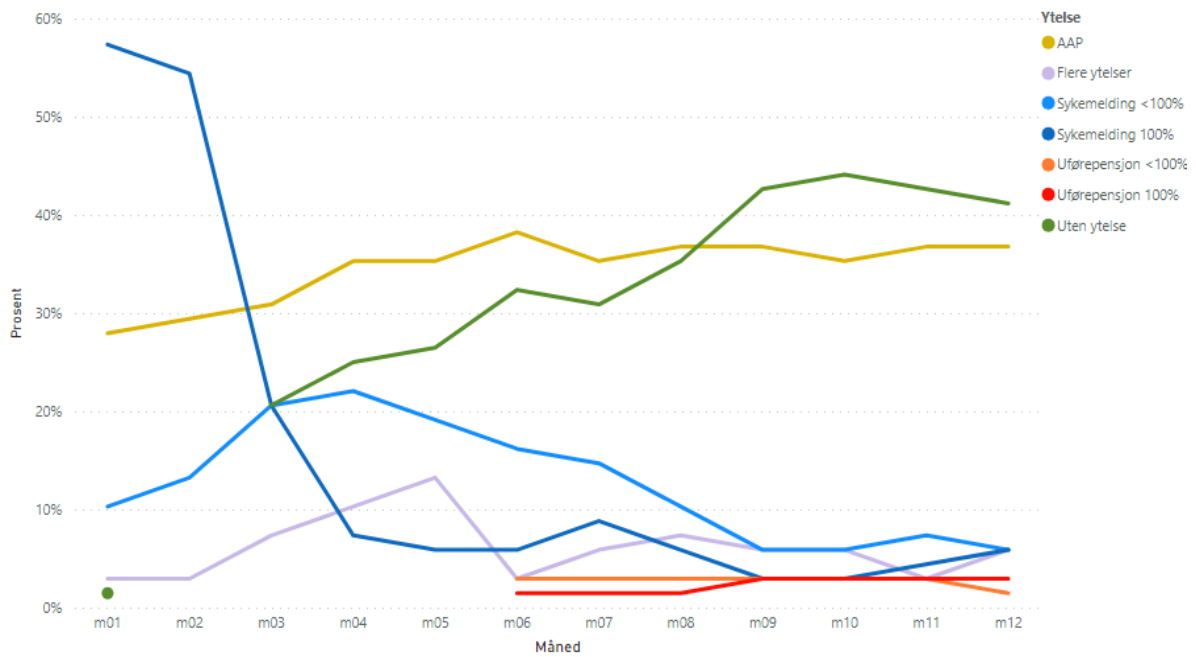
Figur 3. Sykemeldingsvarighet fra 7 til 12 måneder ved oppstart kombinert med arbeidsdeltakelse i året etter HERNES Institutt

Grønn, lyseblå og oransje linje viser at 27% av pasientene enten var i full jobb eller kombinerte gradert sykemelding eller uførepensjon med jobb 12 måneder etter oppholdet for pasienter som hadde vært sykmeldt fra 7 til 12 måneder ved oppstart av oppholdet.



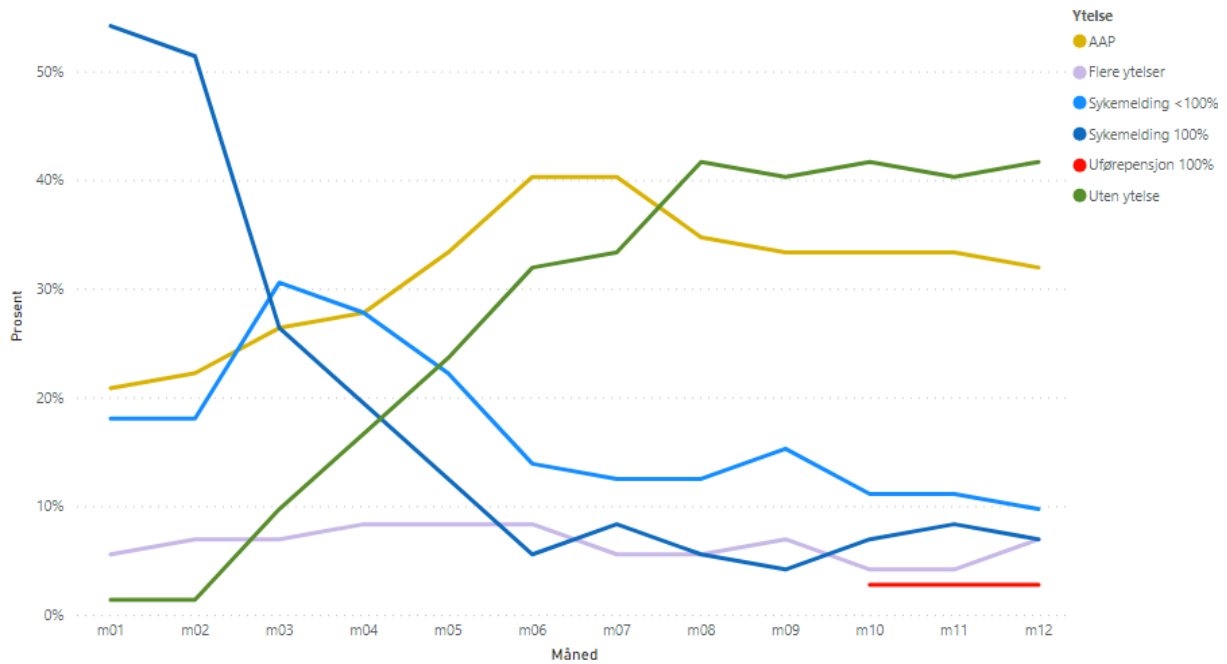
Figur 4. Arbeidsdeltakelse i året etter Hernes Institutt for pasienter som har tungt kroppsarbeid som arbeidsbeskrivelse

Grønn, lyseblå og oransje linje viser at andelen pasienter i jobb som har tungt kroppsarbeid økte fra 16% i måneden etter Hernes Institutt til 33% ved 12 måneder.



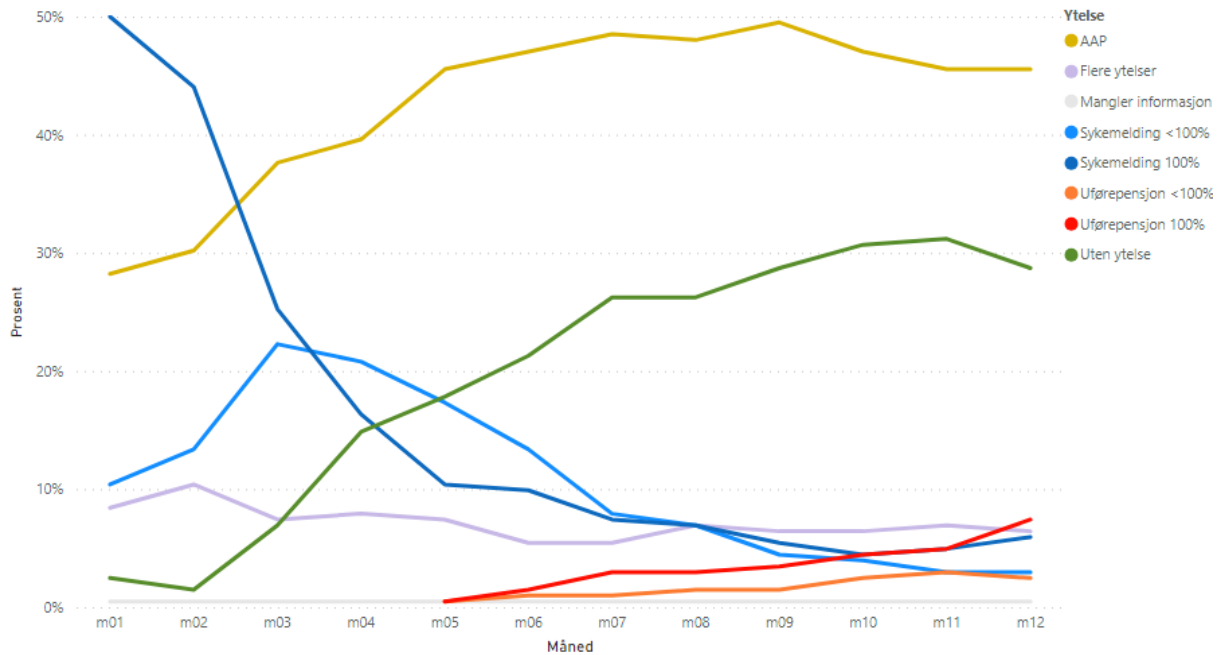
Figur 5. Arbeidsdeltakelse i året etter HERNES Institutt for pasienter som har for det meste stillesittende arbeid som arbeidsbeskrivelse

Grønn, lyseblå og oransje linje viser at andelen pasienter i jobb som har for det meste stillesittende arbeid økte fra 12% i måneden etter HERNES Institutt til 49% ved 12 måneder.



Figur 6. Arbeidsdeltakelse i året etter HERNES Institutt for pasienter som har profesjonsyrke (for eksempel sykepleier, tekniker, lærer)

Grønn, lyseblå og oransje linje viser at andelen pasienter i jobb som rapporterer at de har et profesjonsyrke økte fra 20% i den første måneden etter HERNES Institutt til 51% ved 12 måneder.



Figur 7. Arbeidsdeltakelse i året etter Hernes Institutt for pasienter som fagarbeider, håndverker, formann, sjåfør eller lignende

Grønn, lyseblå og oransje linje viser at andelen pasienter i jobb som rapporterer at de er fagarbeider, håndverker, formann, sjåfør eller lignende økte fra 13% i den første måneden etter Hernes Institutt til 34% ved 12 måneder.

Brukermedvirkning/Pasienttilfredshet på Hernes Institutt.

Brukerutvalg.

Brukerutvalget har i 2023 bestått av fire personer, hvorav to er tidligere pasienter ved instituttet, en representant uten spesiell tilknytning til instituttet eller fagfeltet, og en representant fra Norsk Revmatikerforbund. Begge de to siste har erfaring med brukerutvalgsarbeid fra sykehus og brukerorganisasjon. Brukerutvalgets leder er i kraft av sitt verv alltid medlem i Hernes Institutt sitt styre. Til brukerutvalgets mandat ble det i 2023 lagt til at utvalget skal være aktiv bidragsyter i strategi og interessepolitisk arbeid. Det er gjennomført 5 møter i brukerutvalget i 2023. Utvalget skrev bl.a. et brev til Styret og brukerutvalg i Helse Sør Øst med bekymring etter at RHFét planla å gjennomføre et prosjekt som ville påvirke tilgangen til de arbeidsrettede rehabiliteringstilbudene for pasientene i regionen i stor grad. Brukerutvalgets leder har i tillegg gjennomført en spørreundersøkelse blant innlagte pasienter, i alt 3 ganger gjennom året. Resultatene fra undersøkelsene er presentert for styret og de ansatte på HI.

Undersøkelse ved utreise.

Vi arbeider kontinuerlig for å øke kvaliteten på vårt behandlingstilbud. 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 vil bli offentliggjort på hjemmesiden vår under pasienttilfredshet.

Kommentar til resultatene:

Undersøkelsen viser resultatene i tidsrommet 2019 – 2023. Det var 54% av de utskrevne pasientene som svarte på undersøkelsen. Perioden er valgt for å ha med resultater fra tiden før pandemien. I løpet av denne perioden har vi erstattet flere? ansatte som har nådd pensjonsalder og tilpasset driften på grunn av en pandemi. Ingen av disse endringene viser store utslag i tilfredshetsmålingene.

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, også for 2023.

Figurer.

Fig. 1

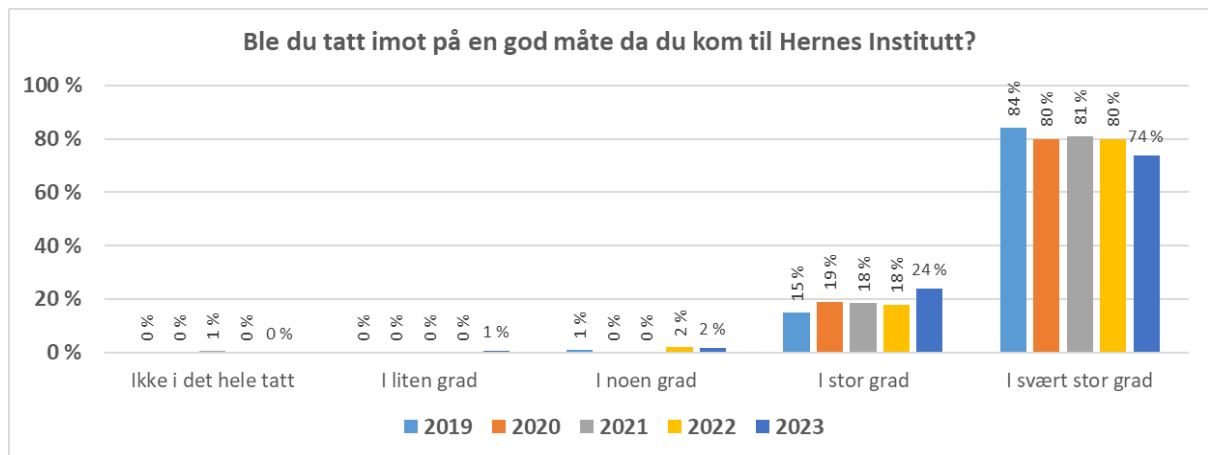


Fig. 2

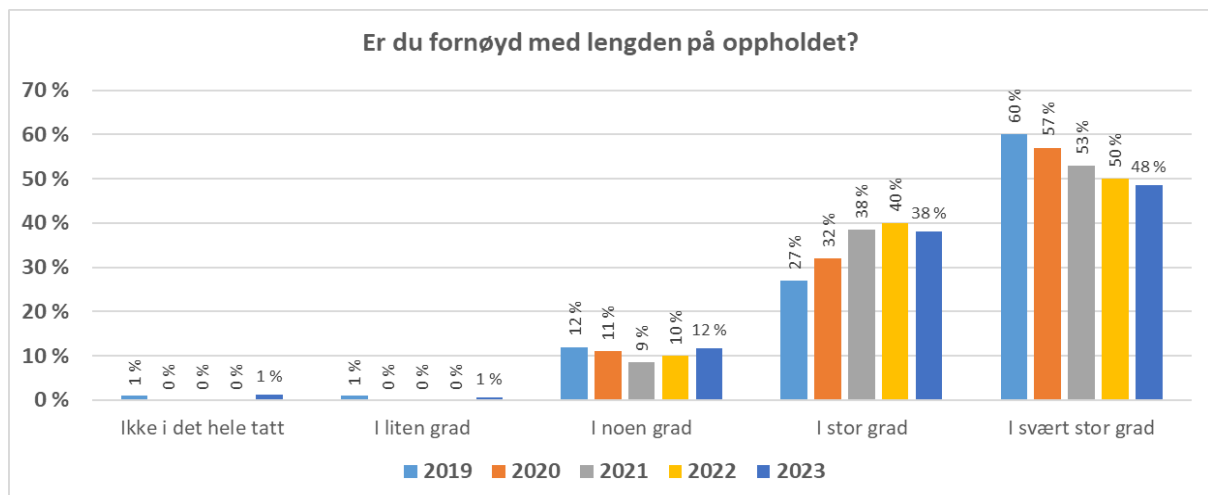


Fig. 3

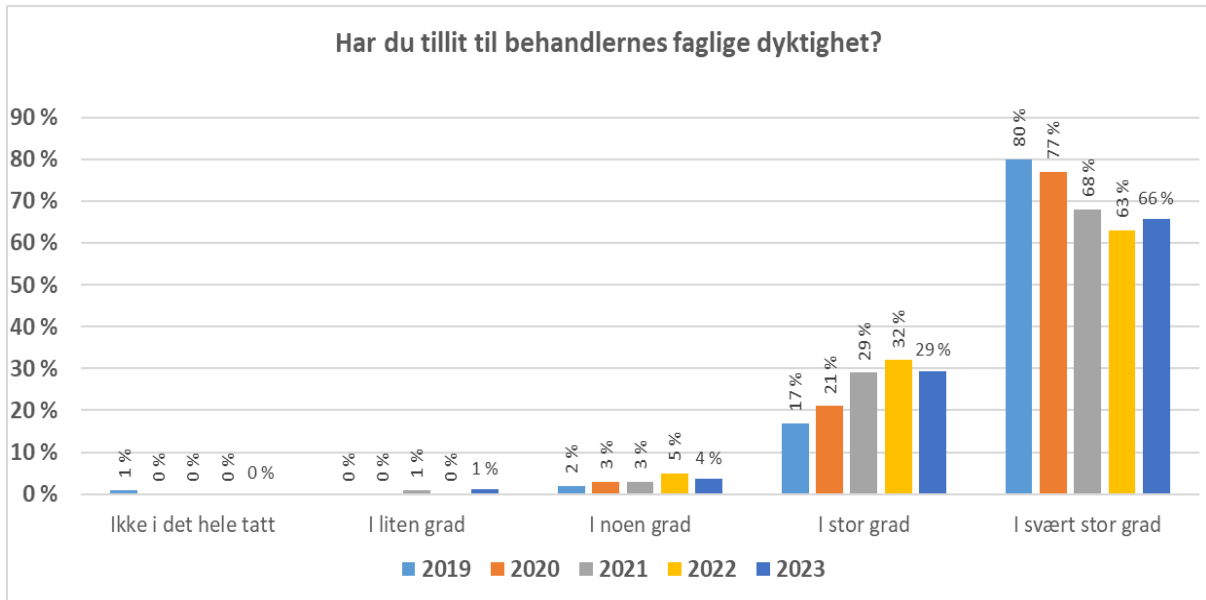


Fig.4

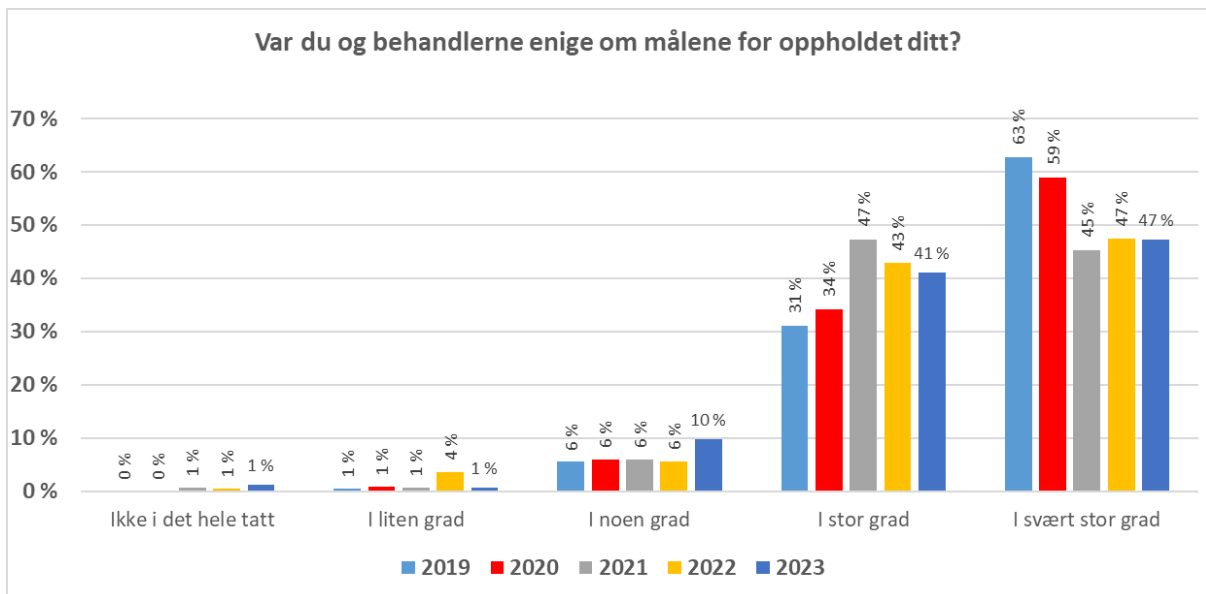
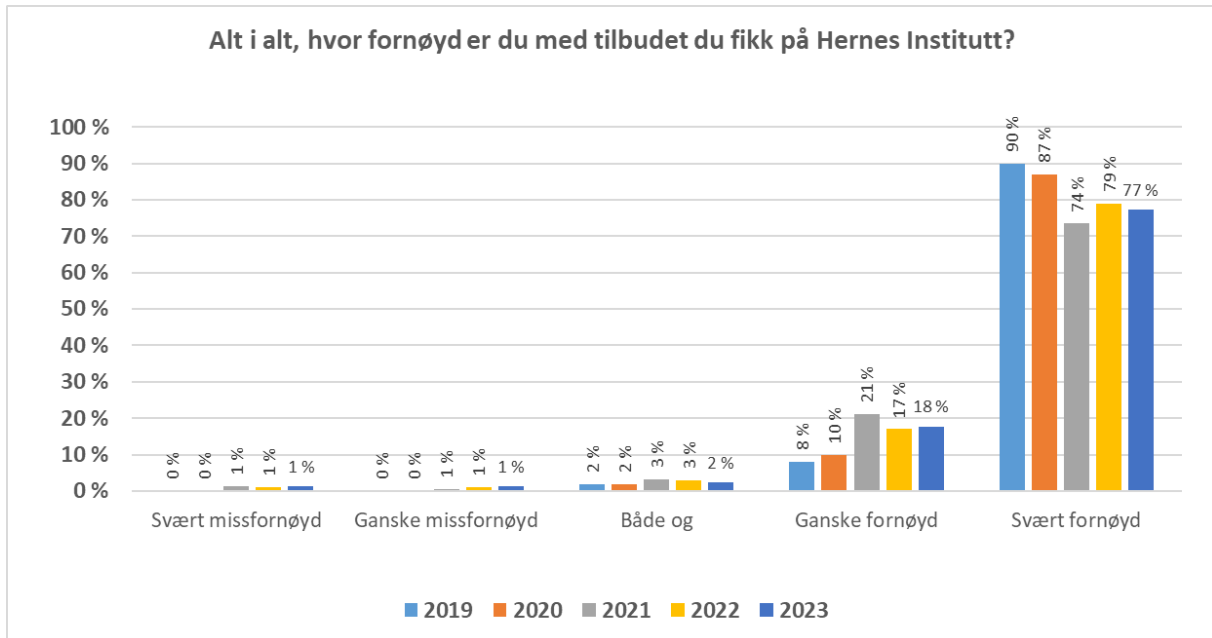


Fig. 5



Økonomi/regnskap.

Med virkning fra 1. januar 2023 startet vi på ny avtaleperiode for Helse og Arbeid. Antall døgn ble redusert med 1200 i forhold til utgående avtale. De økonomiske konsekvensene av denne endringen har vi tilpasset oss i løpet av 2023, så langt det er mulig. Regnskapet viser et underskudd på kr 669 955,-. Utfra de rammebetingelsene som forelå, anser vi resultatet som akseptabelt. Stiftelsen har solid egenkapital og god likviditet.

Ansatte.

Som et resultat av at vi visste at vi fikk reduserte inntekter i 2023 hadde vi en idedugnad med alle ansatte om hvordan vi kunne spare utgifter i løpet av året. Vi ble da enig om ikke å erstatte alt fravær som skyldtes avslutning av arbeidsforholdet hos oss, uttak av AFP eller langtids sykmelding i løpet av 2023.

Vi planla å erstatte to av stillingene etter årsskiftet og hadde utlysning og intervju prosess på høsten. For begge stillingene opplevde vi stor søknadsmengde.

Fravær for ansatte har fordelt seg med et snitt gjennom året slik:

- Egenmeldt 1,2%
- Sykemelding 4,3%
- Totalt 5,5%

Vi registrer ikke lenger fravær knyttet til pandemien, men vi har hatt noen langtids sykmeldinger som har påvirket det totale fraværet i 2023.

Fagutvikling.

Fagutvikling på HI er en dynamisk prosess som avdelingsoverlegen er ansvarlig for. Oppgavene fordeles mellom våre to overleger, FoU-ansvarlig, teamlederne og personalsjef. Disse utgjør Faglig utvalg hvor vedtak i FoU saker fattes.

Hernes Institutt samarbeider med Nasjonal kompetansetjeneste for arbeidsrettet rehabilitering (NK-ARR), som er det nasjonale kompetansesenteret innen vårt fagfelt og pådrivere for fagutvikling innen arbeidsrettet rehabilitering (ARR) nasjonalt. I løpet av året har de invitert til digitale seminar og samarbeidsforum, og dette har vært en verdifull møteplass for erfarings – og kunnskapsutveksling mellom ulike ARR-institusjoner.

Kompetanseutvikling.

En av våre fysioterapeuter har fullført masterutdanning i folkehelse ved Høgskolen Innlandet, se nærmere omtale under FoU-arbeid. Direktøren avsluttet et samlingsbasert lederutviklingsprogram i regi av VIRKE våren 2023.

Internundervisningen i 2023 inneholdt en blanding av eksterne foredragsholdere og interne foredrag og fagutviklingsarbeid. All undervisning var fysisk og inneholdt en blanding av plenum, refleksjoner og gruppediskusjoner. De eksterne foredragsholderne var: Psykologspesialist Danielle Wright fra poliklinikk psykisk helse og arbeid ved Diakonhjemmet sykehus som snakket om jobbfokusert kognitiv terapi, Ung Invest ved Ingebjørg Mæland og Åse Falck som snakket om hvordan de jobber med å inkludere unge voksne i arbeid og utdanning og førsteamanuensis Lene Aasdahl ved NTNU som snakket om forskning på arbeidsrettet rehabilitering. Formålet med å hente inn eksterne foredragsholdere er å holde oss oppdatert på den seneste forskning- og fagutviklingen innen arbeid og helse og arbeidsrettet rehabilitering. Temaene for interne foredragsholdere var formidling fra konferanser, arbeidsplassbesøk og prosedyre for kontakt med arbeidsplass og presentasjon av resultater fra master om unge voksne,

Undervisningsoppdragene for Høgskolen Innlandet, NTNU Gjøvik og OsloMet ble gjennomført med fysisk oppmøte av våre ansatte på de respektive undervisningssteder. Fagdagen for Videreutdanning i rehabilitering, samhandling og ledelse (Campus Elverum) ble gjennomført på instituttet.

Studenter.

Fysioterapi utdanningen ved OsloMet har hatt studenter i praksis hos oss i 2023. I tillegg har vi fortsatt ordningen med to turnuskandidater i fysioterapi. Folkehelse-studiet på Høgskolen i Innlandet har hatt aktivitetsdag hos oss.

Hospitanter.

Vi har hatt hospitanter fra andre institusjoner og sykehus med varighet fra en dag til ei uke. Disse har jobbet på UniCare-Steffensrud, Sykehuset Innlandet og poliklinikken på Sunnaas sykehus.

FoU-arbeid

Stillingen som FoU-ansvarlig er en etablert funksjon på HI som ivaretar nåværende og fremtidig praksis. I 2023 har spørreskjema for kartlegging før, under og etter oppholdet blitt samlet inn i CheckWare. Dette forutsetter jevnlig vurderinger av rutiner blant annet for å optimalisere svarprosent og sikre flyt i prosedyre for utsending og import. Vi har per nå tilgang på objektive registerdata fra NAV via kvalitetsregisteret som viste hvor mye hver enkelt pasient hadde vært i arbeid i året etter avsluttet rehabiliteringsopphold samlet for årene 2018 til 2021 (Se figurene 1-7 over).

Resultatene viser at Hernes Institutt lykkes med å få personer som står langt unna arbeidslivet tilbake i jobb (langtidssykmeldte), men også de som står nærmere jobb (sykmeldt fra 9 uker til 6 måneder). Hernes Institutt lykkes også med å få personer med tungt kroppsarbeid tilbake i jobb, men også de som har stillesittende yrker og de med bakgrunn fra profesjonsyrker.

NK-ARR inviterte i 2020 ARR-institusjonene til å delta i prosjektet “Digitalisert Arbeidsrettet Rehabilitering”. I forbindelse med dette prosjektet er arbeidet med å prøve ut en mobil pasientportal fortsatt i gang. Det jobbes med innholdet, og dette vil tas i bruk så snart ny versjon av journalsystemet er klart i 2024.

Prosjekt «VR-algia» startet opp i 2022 og har prosjektledelse ved Høgskolen Innlandet og forskningsgruppen «Teknologi for helse og fysisk aktivitet». Her er Hernes Institutt en av samarbeidspartnerne. I løpet av året har 30 pasienter blitt rekruttert til å være med. Tittel på prosjektet er: VR & fibromyalgia: VR-guided exercise and virtual nature for people with fibromyalgia. Resultater fra prosjektet kommer i løpet av 2024.

En ansatt ved Hernes Institutt tok master ved Høgskolen i Innlandet, Elverum og gjennomførte sitt prosjekt ved Rehabiliteringssenteret AiR, Rauland. Tittelen på oppgaven var: «Youth worklessness and inpatient occupational rehabilitation». Et fire ukers døgnbasert arbeidsrettet rehabiliteringsprogram for unge voksne i aldergruppen 18-30 studert for å undersøke deres erfaringer og opplevelser med rehabiliteringen. Fagpersoner som leverer tilbudet, ble også intervjuet. Resultatene viste at fagpersonene erfarte gruppen med unge voksne som preget av konsekvensene av utenforskap og en vanskelig start i livet. Både de unge deltakerne og fagpersonene vurderte at det døgnbaserte tilbudet var essensielt for rehabiliteringsprosessen. Fagpersonene vurderte tilbudet som en del av en lengre prosess mot arbeid, og vektla derfor samarbeidet med lokale instanser og at de unge stod sterkere med tanke på å skulle møte samfunnet etter rehabiliteringen.

En masterstudent fra Høgskolen i Innlandet, Elverum, gjennomført sitt prosjekt på Hernes Institutt i 2023. Tittelen på oppgaven var: «Langtidssykmeldtes erfaring med et døgnopphold på arbeidsrettet rehabilitering – en kvalitativ studie» Utvalget bestod av ti pasienter ved Hernes Institutt, fem kvinner og fem menn i alderen 33-64 år som ble intervjuet. Resultater viser at gode relasjoner ser ut til å være viktig i en slik rehabiliteringsprosess. Det å føle seg hørt, sett og tatt på alvor kommer frem som viktige elementer. Det er mye som tyder på at rehabiliteringsprosessen må betraktes som en helhetlig opplevelse.

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. Deriblant Hernes Institutt.

Prosjektet fikk midler fra EXTRA-stiftelsen til en PhD med tema “Kvalitetsindikatorer og brukermedvirkning” med oppstart mars 2020. I 2021 fikk prosjektet også midler til en PhD med tema “Rehabilitering og arbeidsdeltagelse”. Stipendiat er ansatt og FoU ansvarlig Thomas Johansen er biveileder for stipendiaten. Medlemsinstitusjonene har besluttet å finansiere en Post Doc med tema “Nytteverdi av rehabilitering og nytte av kvalitetsindikatorer i rehabilitering”.

Rehab Nytte; Rekruttering av respondenter startet 1. januar 2019 og ble avsluttet mars 2020. Hernes Institutt var medforfattere på artikkel som ble publisert i 2023: «Work Ability in the Year after Rehabilitation—Results from the RehabNytte Cohort». Hernes Institutt vil også være medforfattere på ytterligere tre artikler som er under utarbeidelse.

I etterkant av RehabNytte-studien har Diakonhjemmet i samarbeid med UiO og RKR invitert medlemsinstitusjoner til deltagelse i nasjonalt nettverk for samarbeid om klinisk forskning på revmatiske og muskelskjelett sykdommer (ReMeDy). Hernes Institutt er med i dette nettverket.

FOU Virke hadde fysisk samling i Oslo våren og høsten 2023 som Hernes Institutt deltok på ved Teamleder og FoU-ansvarlig.

Samarbeid med NAV/Sykehuset Innlandet.

Det har vært to fysiske møter i Samarbeidsforum for Arbeid og Helse i Innlandet i 2023. I april ble møtet avholdt ved NAV Innlandet, Hamar og i september var Hernes Institutt vertskap. På første møte i april 2023 utarbeidet forumet et forslag til mandat som koblet seg tettere på nasjonal strategi for arbeid og helse som Helsedirektoratet og Arbeids- og Velferdsdirektoratet oppdaterte i 2021. På møtet i september ble det opprettet en arbeidsgruppe som FoU-ansvarlig ved Hernes Institutt leder. Hensikten er å skape mer flyt i saker og framdrift i saker mellom de to årlige møtene. Nasjonale føringer for arbeid og helse ble også drøftet i dette møtet.

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. I tillegg til de tidligere medlemmene, ble også Frambu (kompetansesenter for sjeldne diagnoser) medlem i klynga i 2020.

I 2023 er det avholdt én felles samling, i tillegg til at alle medlemmene deltok på Arendalsuka. Begge arrangementene ble klyngens fremtid diskutert, i lys av at medlemmene er ideelle organisasjoner. Det var naturlig å ta utgangspunkt i hva klyngen kan gjøre for å bedre de ideelles driftsvilkår. Vi ble enige om å fortsette samarbeidet mer som et samarbeidsforum der vi møtes for å diskutere felles utfordringer og mulighetsperspektiver. Geir Lippestad fortsetter som styreleder, og kontingenten på 10 000 pr medlem skal gå til å dekke utgifter til samlinger.

Nyheter

2023 var første året hvor en forpliktende samarbeidsavtale med NAV Innlandet, om et tverrsektorielt samarbeid om felles innsats for å hindre og redusere ungt utenforskap ble praktisert. Avtalen er forankret på direktørnivå hos NAV innlandet og hos stiftelsen Hernes Institutt og gjelder foreløpig f.o.m 01.01.23, t.o.m. 31.12.29.

Vi ønsker å ha flere markeringer av at Hernes Institutt er 70 år i 2024. Planleggingen av dette startet høsten 2023. Vi har også engasjert Ingvar Midthun til bistand med utvikling av kommunikasjonsplan

og publisering av egne saker på hjemmesiden vår og sosiale medier. I tillegg har vi satt i gang en prosess med utarbeidelse av ny logo. Dette forventes være ferdigstilt første kvartal 2024.

Det har vært publisert 6 reportasjer om Hernes Institutt i media i 2023. De er laget av Østlendingen, det betyr at reportasjene har vært tilgjengelig for abonnenter av Amedias aviser landet rundt. Hensikten har vært å formidle informasjon om tjenestetilbudet vårt, og fagfeltet arbeid og helse.

Hernes, 22.mars 2024

Per Inge Engstad

Personalsjef

Thomas Johansen

FoU-ansvarlig

Ole Jo Kristoffersen

Direktør