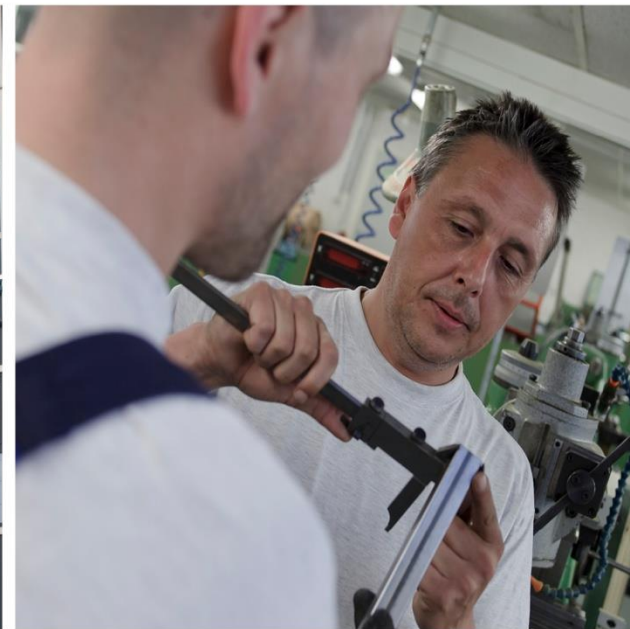


# Konference om hjernerystelser

---

12. maj 2015



# HKI - Hans Knudsen Instituttet

---



- HKI har arbejdet med aktiv socialhjælp siden 1872
- HKI er en officielt registreret som socialøkonomisk virksomhed, der drives som en erhvervsdrivende fond
- HKI har ca. 95 medarbejdere
- HKI har domicil i Københavns Nordvest og har afdelinger i Fuglekvarteret, Tåstrup og Gurre
- HKI gennemfører årligt afklarings- og udviklingsforløb, uddannelsesaktiviteter og mentorforløb for mere end 2500 borgere samt beskæftiger ca. 130 beskyttede medarbejdere

## Visionen

*"Alle har ret til et arbejdsliv"*

# Baggrund

---

## Behov

Arbejdsmarkedsrettet forløb til målgruppen med udgangspunkt i LAB loven

- Internt projektforsløb 2010
  - Kommunal følgegruppe
  - Tværfagligt hjerneskadeteam
- Opstart ultimo 2011
- Løbende justering af indhold og faglige kompetencer
- Differentiering mellem hjerneskade og hjernerystelser ultimo 2013

# HKIs hjerneskode- og hjernerystelsesindsats

---

## Rammen

- Typisk 13-26 uger, ofte med forlængelse
- Timetallet er varierende (individuel eller fast)

## Karakteristika for målgruppen

- Fald, snublehændelser
- Trafikulykker
- Sportsulykker
- Overfald
  
- Henvist sent i sygdomsforløbet
- Hovedparten er uden job
- Højt præsterende
- Højt uddannede

# HKIs hjerneskode- og hjernerystelsesindsats

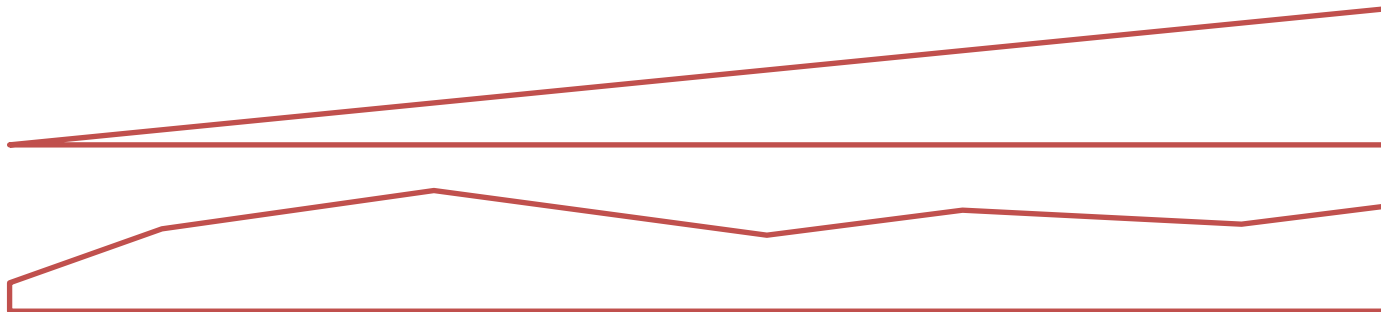
---

Individuel vejledning, koordinering og opfølgning

Virksomhedsrettet indsats:  
Intern afklaring

Virksomhedsrettet indsats:  
Ekstern afklaring

Gruppebaseret kursusforløb og opkvalificering



---

# Programteori

HKIs hjerneskade- og hjernerystelsesindsats

# Programteori for HKIs hjerneskade- og hjernerystelsesindsats

## Målgruppe

**Mennesker med nedsat kognitiv og evt. fysisk funktionsevne**

• 18-65 år  
Har typisk en eller flere af følgende karakteristika:  
**Diagnoser**

- Hjernerystelse
- Hovedtraume
- Blodprop eller hjerneblødning i hjerne/hjerneinde
- Infektionssygdom i hjernen
- Piskesmæld
- Tumor
- Andre typer hjerneskade fx ift arbejde eller misbrug
- Degenerativ sygdom i hjernen

**Kognitive fx**

- Manglende overblik
- Svækket opmærksomhed fx ift. koncentration og evne til at have mange bolde i luften
- Svækket styringsfunktion – Overblik, planlægning, struktur
- Sanseforstyrrelser fx ift at føle, smage, se
- Rum eller retningsforstyrrelse
- Lys- og lydsensitiv
- Manglende filter sensorisk og følelsesmæssigt
- Nedsat hukommelsesevne
- Hurtig mental udtrætning
- Indlæringsvanskeligheder
- Sprogsvanskeligheder (mundtligt og/eller skriftligt)

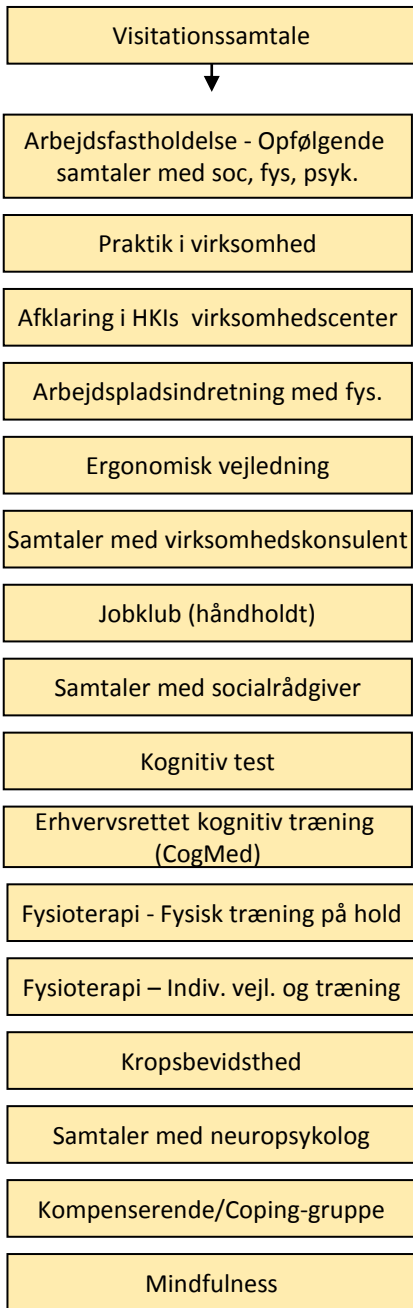
**Fysiske fx**

- Hovedpine
- Nedsat styrke og udholdenhed
- Led- og muskelsmerte
- Nervesmerter i hele kroppen
- Dårlig balance, svimmelhed

**Personlige fx**

- Perfektionistisk
- Præstationsorienteret
- Analytisk tænkende
- Angst og undgåelsesadfærd
- Fokuseret på sygdom
- Lav grad af selverkendelse
- Lav grad af kropshvidstthed

## Aktiviteter



## Virksomme mekanismer



## Delmål

1. Afklaring og udvikling af arbejdsevnen
1. Arbejdsfastholdelse eller tættere tilknytning til arbejdsmarkedet
2. Brancheafklaring/brancheskift
3. Afdækning og udvikling af faglige kompetencer og evt. it-kompetencer
4. Afdækning af fysiske og kognitive begrænsninger ift. arbejdsmarkedet
5. Afklaring af skånehensyn
6. Viden om arbejdspladsindretning, relevante hjælpemidler og kompenserende ordninger
7. Realistisk effektiv arbejdstid
8. Fysisk stabilisering og/eller færre symptomer
9. Udvikle mestringsstrategier til bedre fysisk formåen
10. Udvikle mestringsstrategier til bedre kognitiv og psykisk formåen
11. Udvikle mestringsstrategier til bedre samspil mellem krop og sind
12. Større erkendelse af egen situation og begrænsninger
13. Udvikle ny personlig identitet og arbejdsidentitet
14. Nye strukturer i dagligdagen med bedre forvaltning af sin energi

## Overordnet mål



Så hurtigt og effektivt som muligt i beskæftigelse, så borgeren kan forsørge sig selv og sin familie. Borgerens faglige, sociale eller sproglige kompetencer udvikles eller afdækkes mhp. opkvalificering til arbejdsmarkedet/uddannelse

# Programteori for HKIs hjerneskade- og hjernerystelsesindsats

Virksomme mekanismer - Hvad er det, der får borgeren til at rykke

**SPEJLING – SELVINDSIGT**  
Personlig udvikling

**VIDEN – OVERBLIK**  
Afdække handlemuligheder

**TRÆNING – HANDLEKRAFT**  
Få succesoplevelser

**Progression**

**SÆTTE MÅL - DRIVKRAFT**  
Aftale mål

**METODE – PROCES**  
Den professionelle  
samtalepartner

**RELATIONSOPBYGNING –  
TILLID**  
Tryghed ved samarbejdet



# Programteori for HKIs hjerneskade- og hjernerystelsesindsats

Virksomme mekanismer - Hvad er det, der får borgeren til at rykke

## VIDEN – OVERBLIK

### Afdække handlemuligheder

Erfaringsdelinger med andre i samme situation

Psykoeducation og viden om mestringsstrategier

Bevidstgørelse om symptomforværring ved overbelastning

Viden om ergonomi, hjælpemidler, assistance

Lære at lytte til kropssignaler/fysiske faresignaler

Redskaber til at håndtere følelser og symptomer

Redskaber til spændingsregulering

Strukturere og prioritere i dagligdagen og på arbejde

**Realistisk perspektiv for og tilbagevenden  
til arbejdsmarkedet**

# Programteori for HKIs hjerneskade- og hjernerystelsesindsats

Virksomme mekanismer - Hvad er det, der får borgeren til at rykke

## **SPEJLING – SELVINDSIGT**

### **Personlig udvikling**

Reflektere over træningserfaring og anvendelse af ny viden

Få indsigt i hvad der forbedrer og forværrer situationen

Se realistisk på tidsperspektivet for helbredsforbedring

Acceptere egne begrænsninger

Bearbejde sorg over tabt arbejdsevne

Forstå og håndtere angst og kropsligt alarmberedskab

Adskille kropssansning fra følelser og tanker

Reorientere sine værdier mod nærhed og væren

Skabe en ny identitet ud fra nye forudsætninger

**Finde ressourcer**

# Programteori for HKIs hjerneskade- og hjernerystelsesindsats

Virksomme mekanismer - Hvad er det, der får borgeren til at rykke

## TRÆNING – HANDLEKRAFT

### Få succesoplevelser

Afprøve mestringsstrategier, ergonomi, hjælpemidler

Opbygge erfaringer med egne grænser, faresignaler og ressourcer

Bruge kroppen og opnå empowerment via fysisk træning

Få kognitiv træning, fx med Cogmed.

Gradvist skabe sig nye erfaringer og handlemønstre ift.  
beskæftigelse og dagligdag

**Nye vaner og redskaber til bedre at kunne tage ansvar for sin egen progression**

# Virksomhedsrettet indsats

---

- Praktiketablering inden for eget jobområde
- Blød opstart i praktik eller fastholdelsesforløb
- Opstart i praktik eller virksomhed i et realistisk timetal
- Timing – for tidligt kan skade
  
- Afklaring og erkendelse
- Match mellem jobfunktion og skånebehov

## Den virksomhedsrettet indsats

- Fastholdelse i job (eller uddannelse)
- Virksomhedspraktik
- Under forberedelse til virksomhedsrettet indsats

# Parallelførløb - Den fysiske del

---

## **Dosering**

- Fysiske udfordringer
- Hjemmeøvelser
- Navigation i det fysiske rum
- Tempo
- Arbejdet

## **Træning af:**

- Balance
- Stabilitet
- Kropsbevidsthed
- Styrketræning
- Koordinationstræning

# Parallelforsløb - Den psykiske del

---

Samtaler med neuropsykolog

Temaer i samtaler undervejs i virksomhedsforløb

- Pauser
- Tempo
- Kommunikation
- Håndtering af skånehensyn

De højt præsterende

- Afmagt
- Psykisk påvirkning

# Parallelforsløb - Den socialfaglige del / VK del

---

Dokumentation af borgerens funktionsevne, helbred og skånebehov

Samtaler med socialrådgiver

- Kan jeg udføre arbejdet godt nok?
- Jeg vil gerne, men kan jeg...?
- Kan jeg leve op til forventningerne?
- Kommer jeg med det der er nødvendigt?

Samtaler om lovgivning, støttemuligheder og mine fremadrettede muligheder

# Opfølgning på virksomhederne

---

Samtaler og opfølgning med borger på virksomhed

- Vejledning af arbejdsgiver
- Arbejdsopgaverne
- Arbejdstilrettelæggelsen
- Forventningsafstemning

Temaer på virksomheden

- Skånebehov (sensoriske, kognitive, fysiske og følelsesmæssige)
- Identificering af hjælpemidler
- Ergonomisk vejledning
- Vejledning omkring hjælpemidler
- Arbejdsstillinger
- Pauser



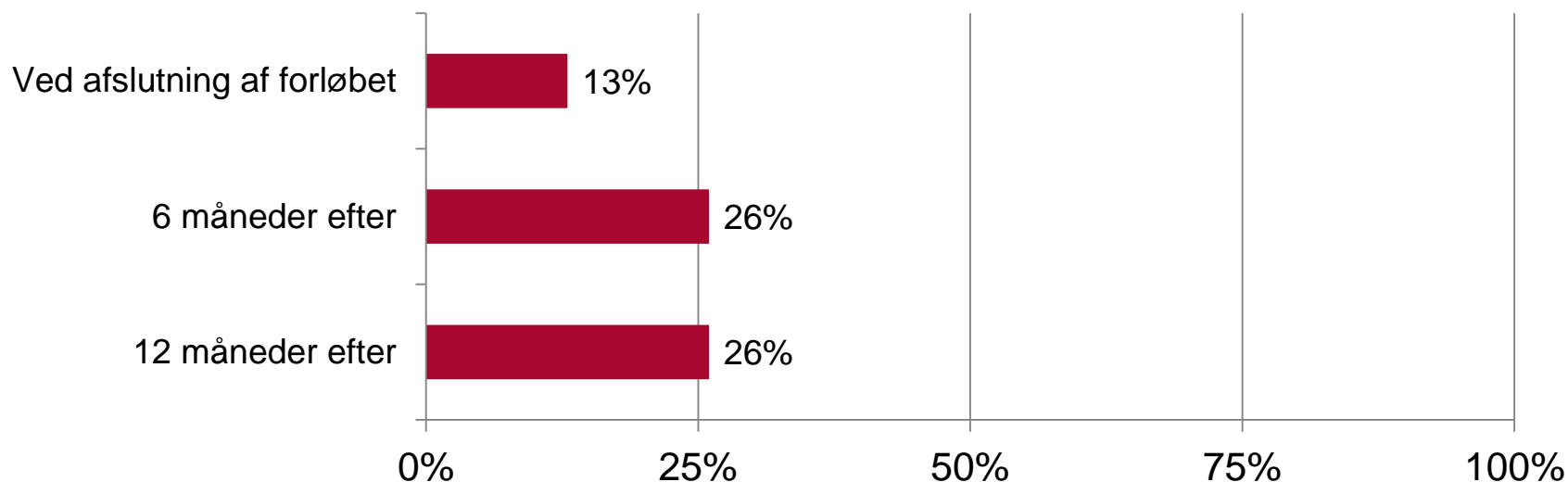
---

# Effekter

HKIs hjerneskade- og hjernerystelsesindsats

# HKIs hjerneskode- og hjernerystelsesindsats Effekt

## Andelen som er selvforsørgende:



Målingen af selvforsørgelsesgrad er udført i samarbejde med Rambøll på baggrund af Beskæftigelsesministeriets forløbsdatabase DREAM.

Resultaterne inkluderer både personer med hjernerystelser og hjerneskode efter blodprop o.lign. Knap halvdelen har været ledige i over 5 år.

Kategorien "Selvforsørgende" inkluderer personer under (SU berettiget) uddannelse

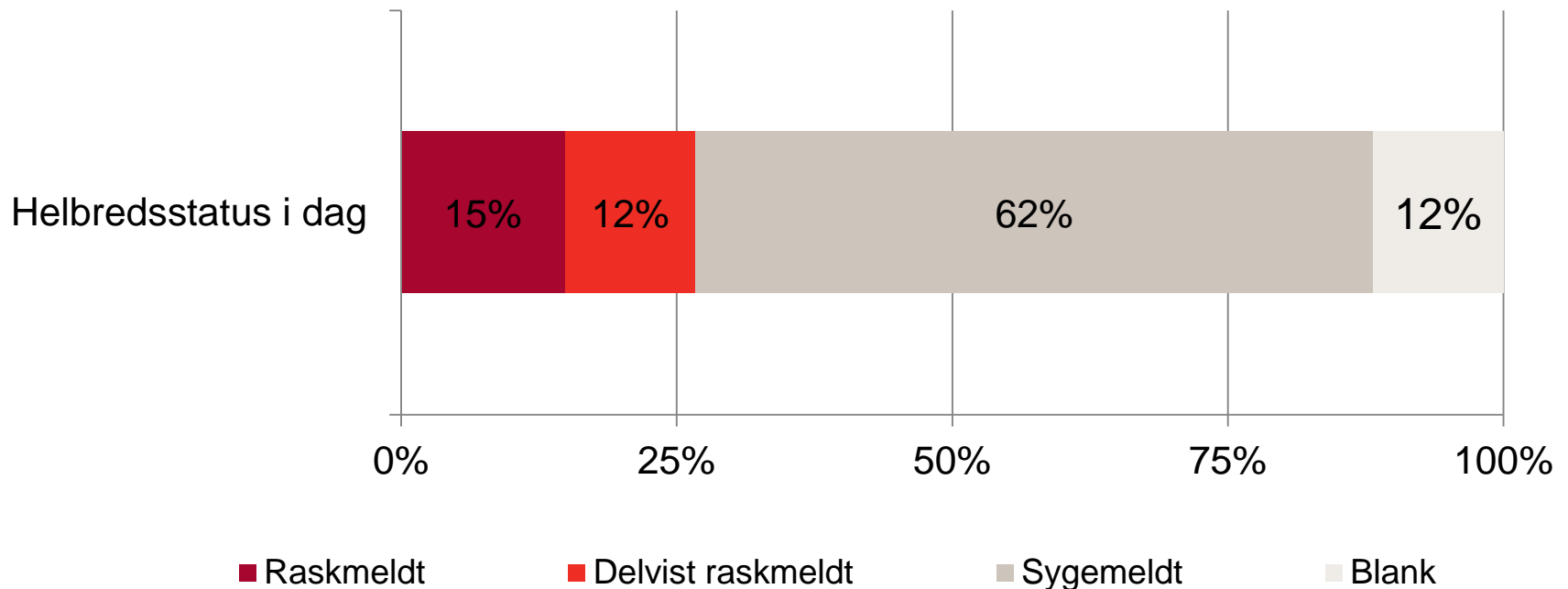
Borgere afsluttet i indsats for hjernerystelse og hjerneskode 2012 – 2014

N = 120

# Brugertilfredshed

## HKIs hjerneskeade- og hjernerystelsesindsats

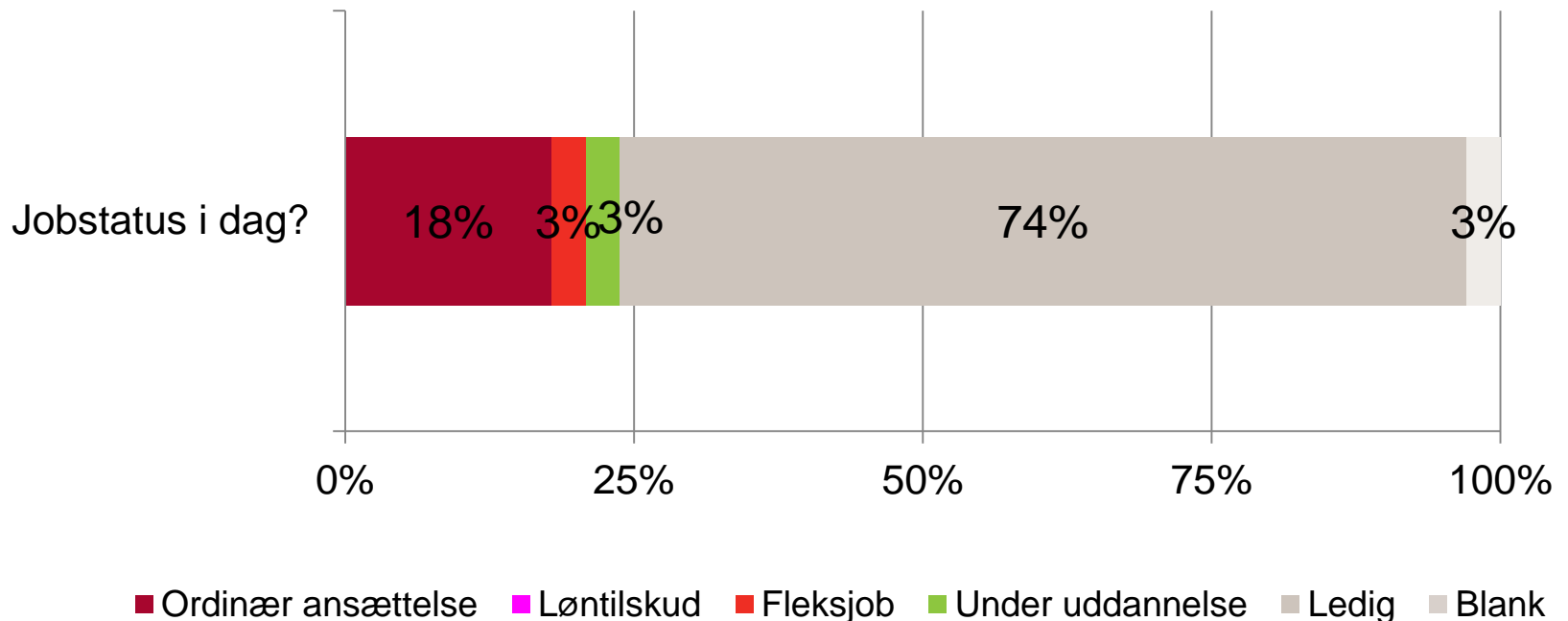
Hvad er din helbredsmæssige status  
i forhold til arbejdsmarkedet i dag?



# Brugertilfredshed

## HKIs hjerneske- og hjernerystelsesindsats

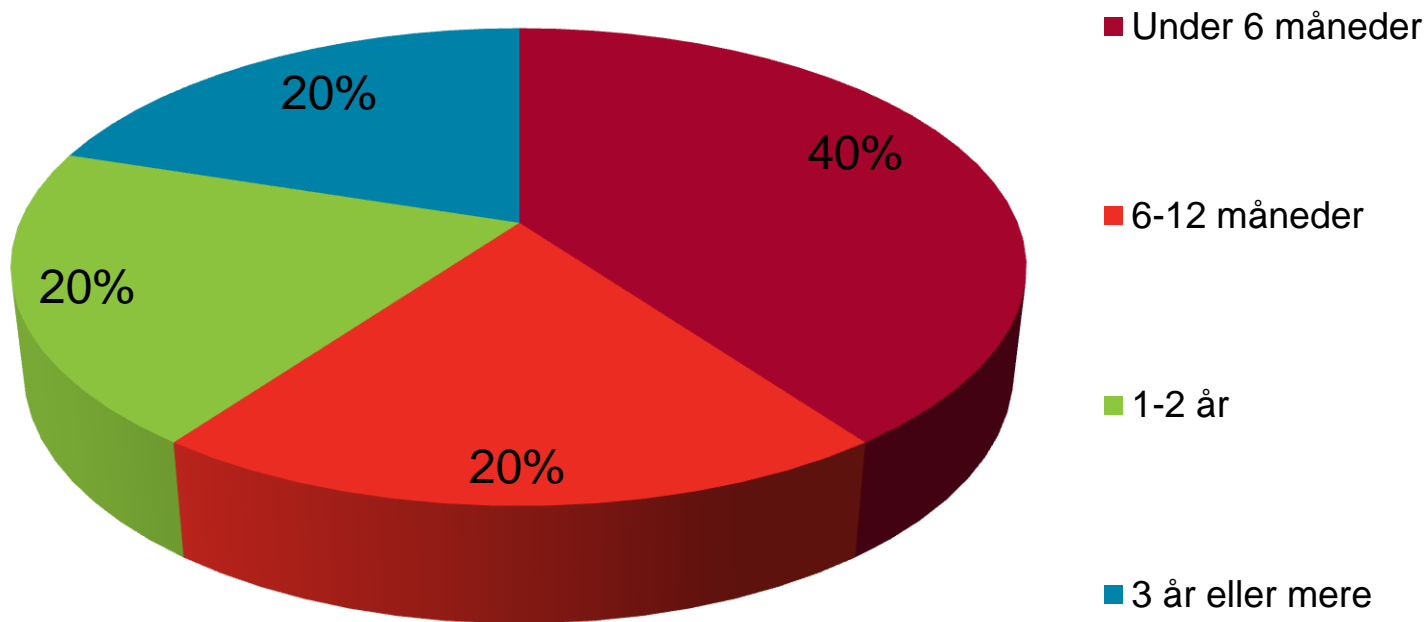
Hvad er din status i forhold til job i dag?



# Brugertilfredshed

## HKIs hjerneskanade- og hjernerystelsesindsats

Hvor længe havde du haft en hjernerystelse,  
da du startede forløbet på HKI?



---

# Brugerundersøgelse

HKIs hjerneskade- og hjernerystelsesindsats

# Brugertilfredshed

## HKIs hjerneskode- og hjernerystelsesindsats

- Målgruppen er personer som har deltaget i HKIs indsats for personer med følger af hjernerystelse eller hjerneskode med slutdato i perioden februar 2012 – maj 2015
- Postalundersøgelse suppleret med telefoninterview
  - 54 papirskemaer
  - 20 telefoninterviews

	2012-2013	2014-2015	I alt
Udsendt	65	80	145
Besvarelser i alt	21	53	74
Svarprocent	32%	66%	51%
<b>Besvarelser hjernerystelse</b>	<b>12</b>	<b>22</b>	<b>34</b>

# Brugertilfredshed

## HKIs hjerneskade- og hjernerystelsesindsats

---

**Hvad har hjulpet der mest, efter at du fik en hjernerystelse ift. at fastholde dit arbejde, komme i arbejde eller være på vej mod et arbejde?**

- Skift af jobfunktion og trappe langsomt op i tid
- Afprøvning i praktik eller værksteder
- Samtaler med sagsbehandler (socialrådgiver) på HKI
- Samtaler med neuropsykolog eller psykolog
- Fysioterapeut – fx vejrtrækningsøvelser, kropsbevidsthedstræning
- Holde sig i gang fysisk, benytte træningscentret
- Egen psykiater
- Samtaler hjemme med hjerneskadekonsulent
- Varmtvandstræning
- Velfærdsteknologi, SAWF
- ❖ Helheden af aktiviteter



# Brugertilfredshed

## HKIs hjerneskode- og hjernerystelsesindsats

---

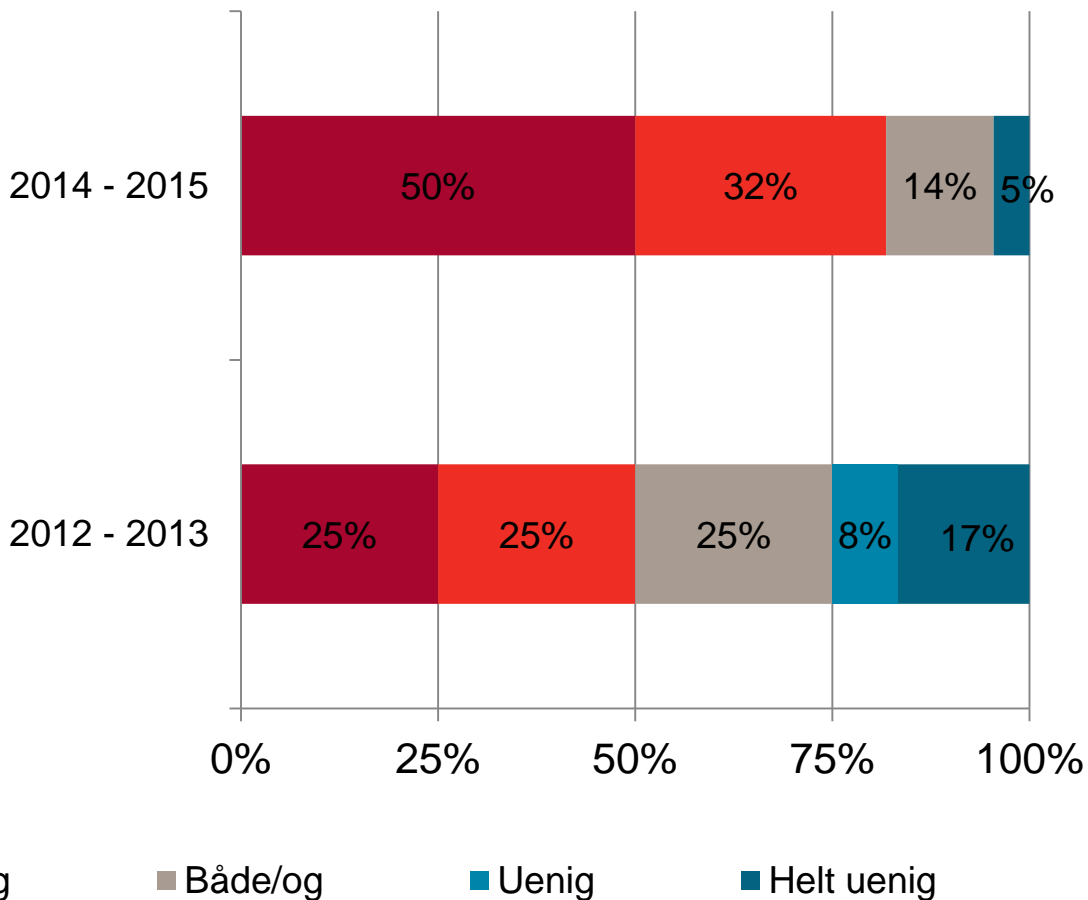
**Hvad har hjulpet der mest, efter at du fik en hjernerystelse ift. at fastholde dit arbejde, komme i arbejde eller være på vej mod et arbejde?**

- Hjælp til struktur på hverdagen
- Erkende og acceptere situationen
- Indsigt i symptomer og viden om hvordan man griber det an
  - Bevidsthed om nødvendigheden af pauser, hvile, søvn
  - Realistiske mål, konkret timeplan for arbejde, pauser, passe på sig selv, i stand til at sige fra, åbenhed om situationen
- Samtaler med ligesindede
- Mit gode humør, ikke fokus på sygdom
- Tid

# Brugertilfredshed

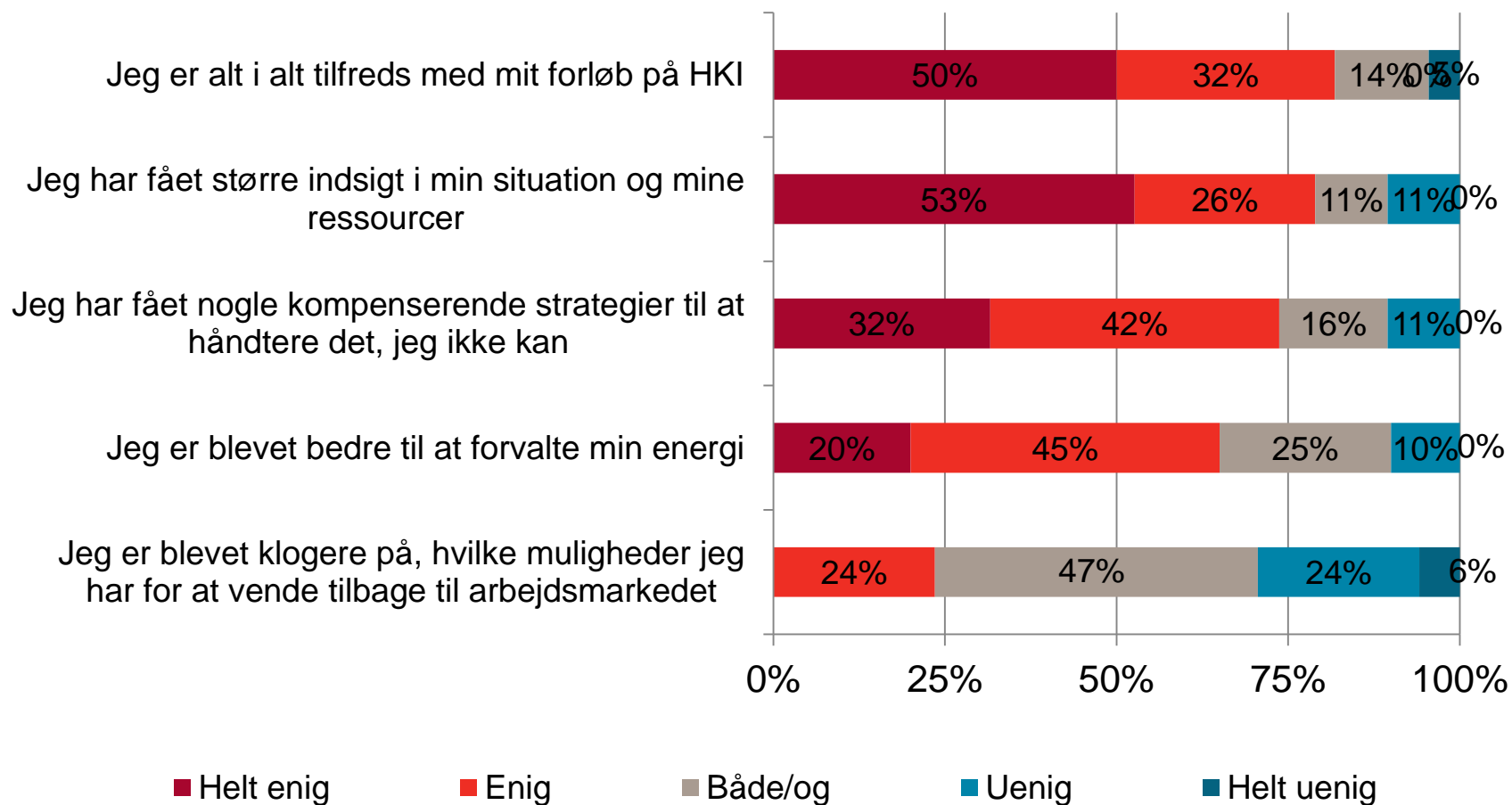
## HKIs hjerneskode- og hjernerystelsesindsats

Jeg er alt i alt tilfreds med mit forløb på HKI



# Brugertilfredshed 2014-2015

## HKIs hjerneskeade- og hjernerystelsesindsats

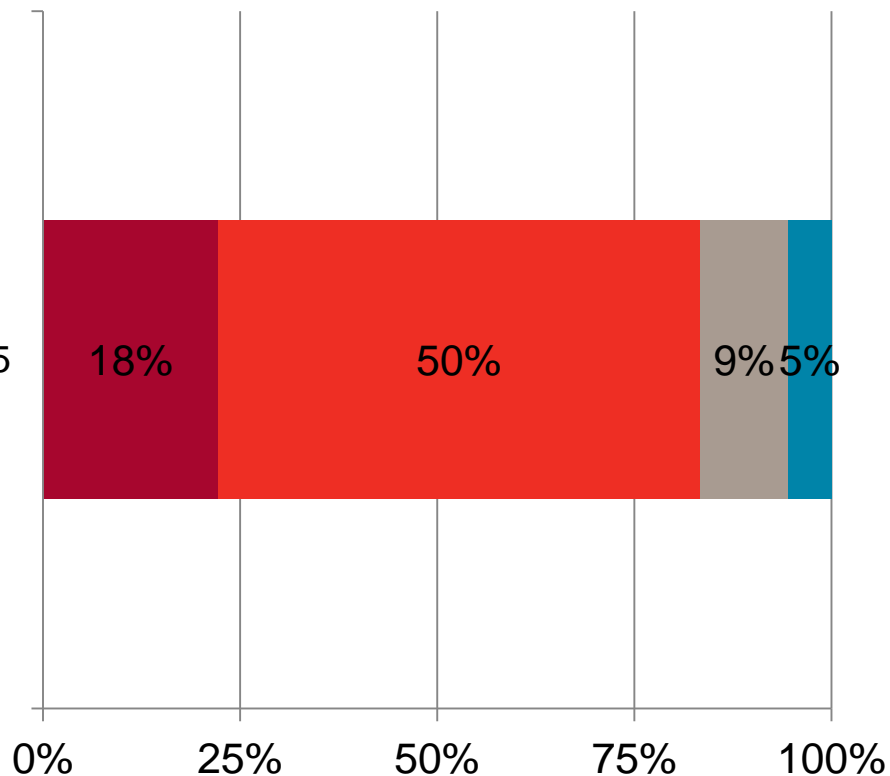


# Brugertilfredshed 2014-2015

## HKIs hjerneskode- og hjernerystelsesindsats

Jeg bruger de strategier, som jeg har lært på HKI, i de situationer, hvor det er relevant

2014 - 2015



■ Næsten altid

■ Ofte

■ Nogen gange

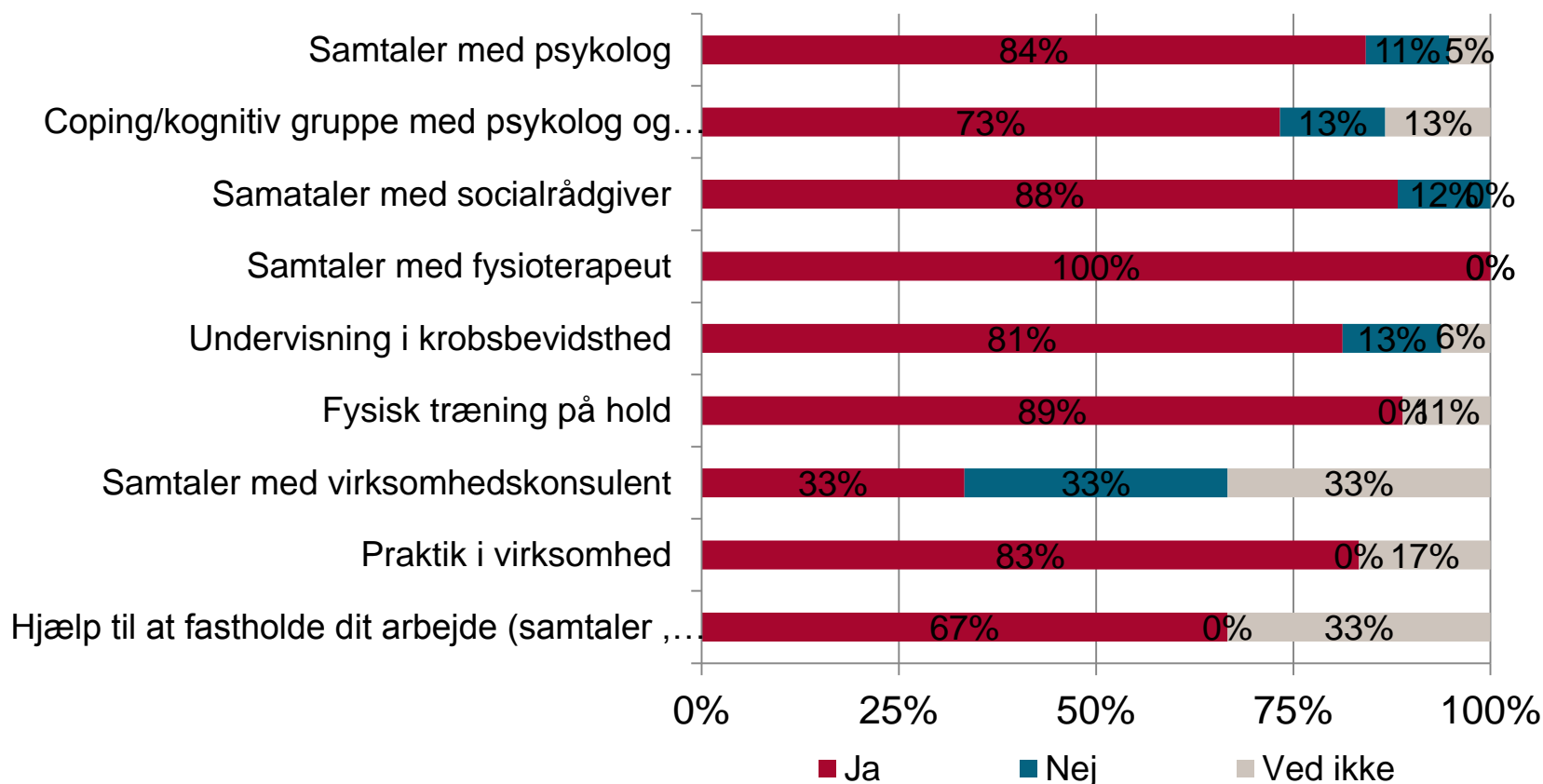
■ Sjældent

■ Aldrig

# Brugertilfredshed 2014-2015

## HKIs hjerneskode- og hjernerystelsesindsats

Har du haft gavn af følgende aktiviteter i forløbet på HKI?



# HKIs hjerneskode- og hjernerystelsesindsats

---

## Hvad virker...

- Tidlig indsats
- Kontinuitet
- Tværfaglig indsats
- Individuelt tilrettelagt
- Klædt på til tilbagevenden til arbejde/praktik
- Arbejdspladsfastholdelse eller virksomhedspraktik med parallellforløb
- Selvindsigt – viden – træning