

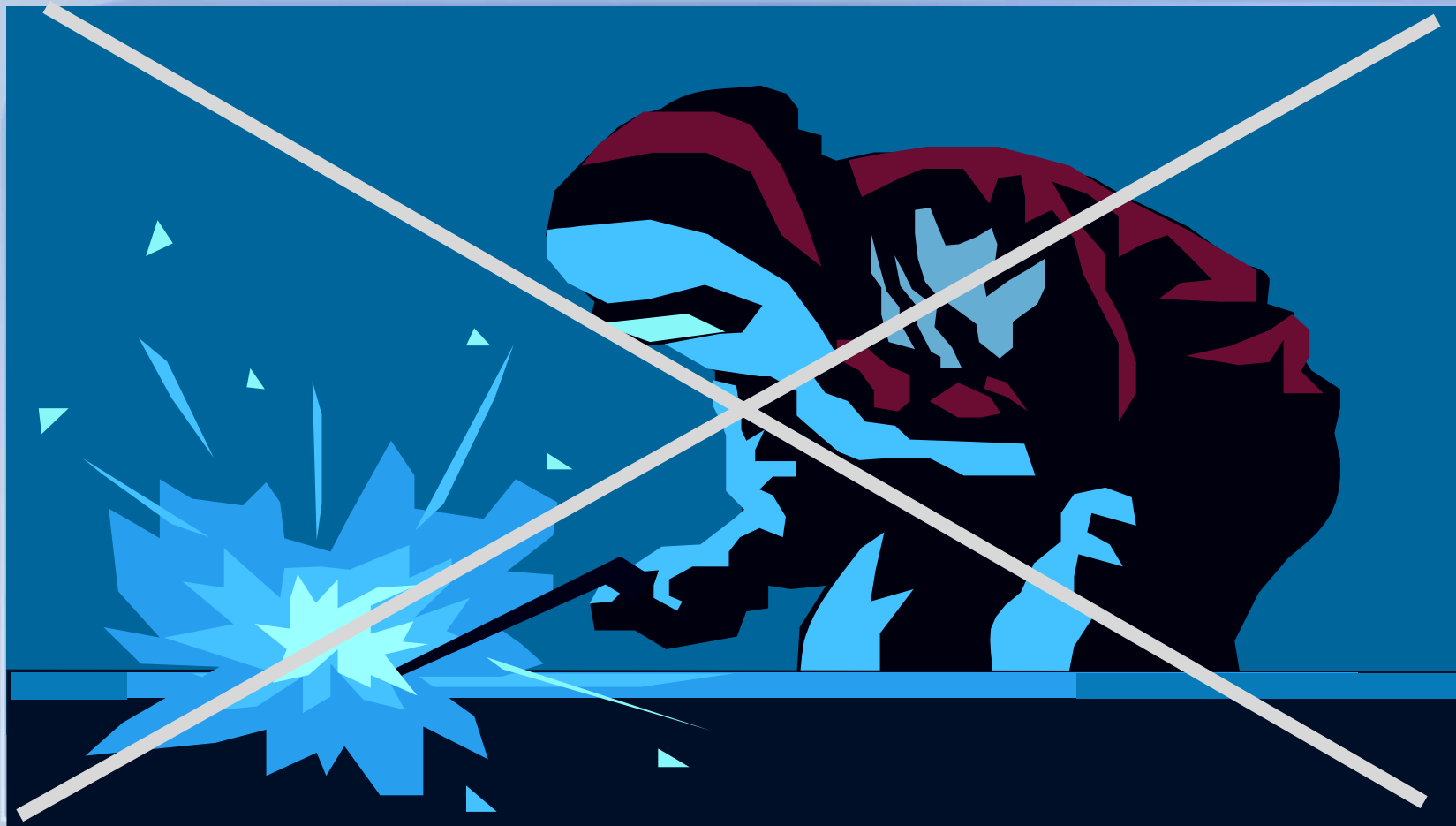
IMPLEMENTERING AV ICF SOM BEGREPSAPPARAT I ARBEIDSRETTET REHABILITERING

Hilde Nitteberg Teige
Overlege
Hernes Institutt

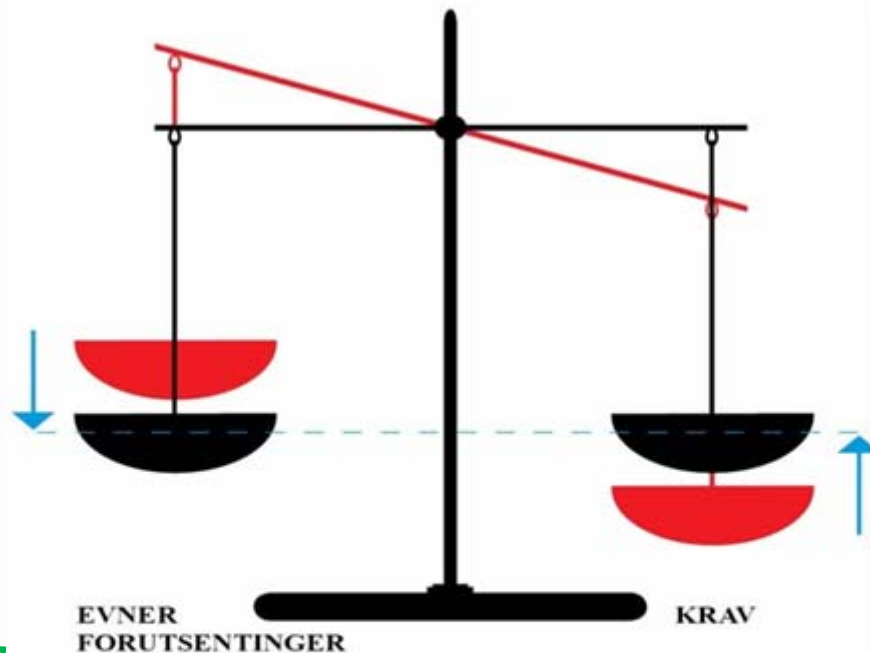
14.01.09
HELSEDIREKTORATET

FRAVÆR FRA ARBEID

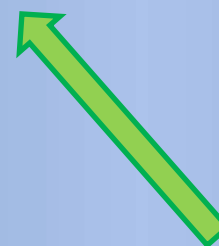
DELTAKELSESPROBLEM



SAMTIDIGHETEN

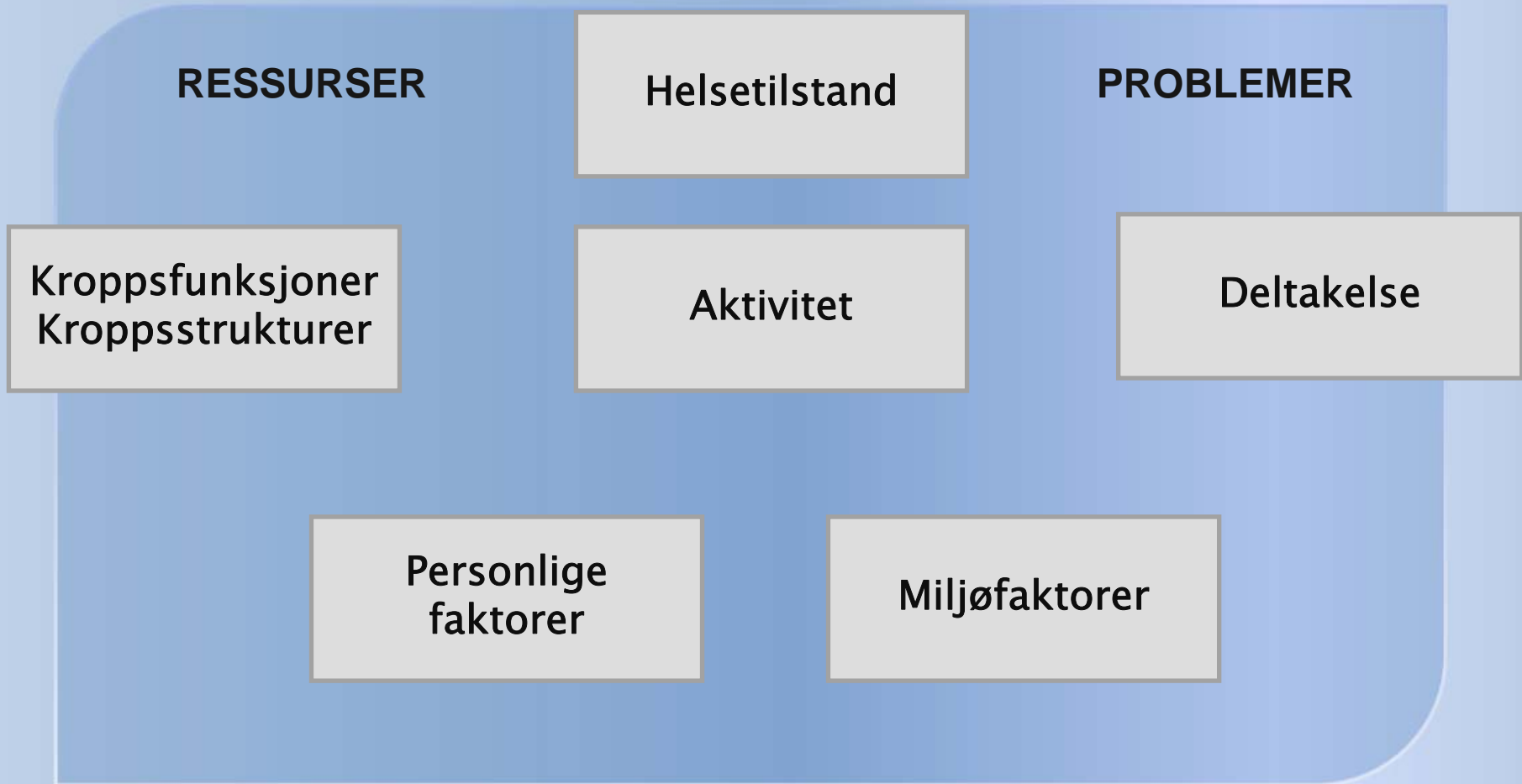


INDIVIDPROSESSEN



OMGIVELSESPROSESSEN

KARTLEGGING OG ICF



HELSETILSTAND

ICD-10:M51.3 Degenerativ lidelse i lumbale mellomvirvelskiver
M51.9 Uspesifisert ryggglidelse
M54.9 Uspesifisert ryggsmerte
F41.2 Angst/Depresjon

Brukerens perspektiv:
Mange forklaringsmodeller og jakten på faktor x

DELTAKELSE

- RESSURSER FØR SYKDOM
 - Stor arbeidsmengde.
 - Tok på seg mye overtidarbeid
 - Hjalp familie og venner med praktisk arbeid
 - Aktiv jakt og fiske
 - Dugnadsarbeider i barnas fritidsaktiviteter.
- PROBLEMER
 - Sykmeldt snart 3 år
 - Klarer ikke å hjelpe til med praktisk arbeid lenger
 - Klarer ikke å drive med jakt og fiske
 - Kan ikke delta på dugnadsarbeid og blir sosialt isolert.

PERSONLIGE FAKTORER

- Mann
- 38 år gammel
- Fullførte ikke u-skolen
- Store lese- og skrivevansker
- Mobbet på skolen
- Bygget identitet rundt det å være praktisk flink og sterk
- Ingen utdanning = lite muligheter på arbeidsmarkedet
- Realkompetanse: Sveiser uten fagbrev
- Overlyter
- Utrygg oppvekst (Far drakk)
- Passive mestringsstrategier ved smerte (Lært dels i oppvekst, dels av "sykevesenet")
- Uhensiktsmessig tenkning
 - Smerte er farlig (Kunnskapsløshet eller klønete kommunikasjon fra "sykevesenet")
 - Jo sterkere smerten er, jo farligere
 - Kan ikke jobbe før smerten er borte
 - Ingen tro på egen arbeidsevne
 - Jeg må ha uføretrygd. (Ser ingen andre løsninger)

Individuelle

- Godt ekteskap. God støtte fra kona
- En sønn med ADHD og stort oppfølgingsbehov.
- Økonomiske problemer (Regelverk i velferdssystemet)

Arbeidsdimensjonen

- Tungt arbeid med mye statisk ryggbelastning
- Høyt tempo. Ensidig arbeid
- Lite kontroll på egen arbeidssituasjon. Styrt av andre
- Lite sosial støtte på jobb
- NAV/Arbeid/Helse; system og samhandling fungerer dårlig

KROPPSFUNKSJONER OG KROPPSSTRUKTURER

- Dårlig lumbal bevegelighet
- Generelt anspent i muskulatur
- Dysfunksjonelt bevegelsesmønster.
- Svak i rygg-mage-og setemuskulatur.
- Ingen nevrologiske utfall i beina
- Korte, stramme muskler i lår og legger
- Dårlig O₂-opptak (Dårlig kondis)
- Moderat depresjon og lett angst
- Normal vannlatning
- Normal hjerte/lungefunksjon
- RTG.,CT,MR,LAB. O.s.v.

AKTIVITET

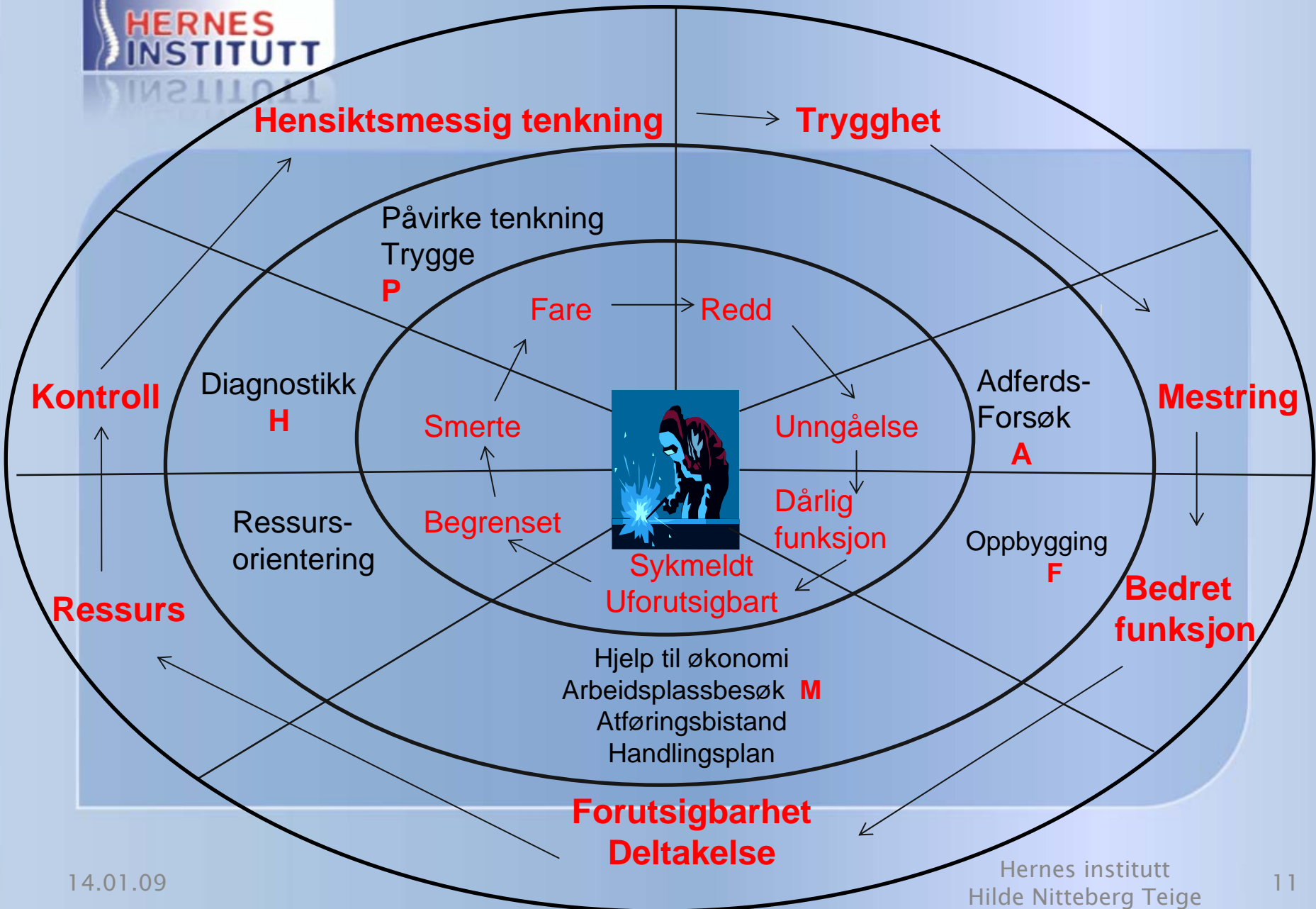
Ressurser

- Klarer de fleste av dagliglivets aktiviteter med innlagte pauser
- Er selvhjulpen
- Klarer å gå korte turer i skogen

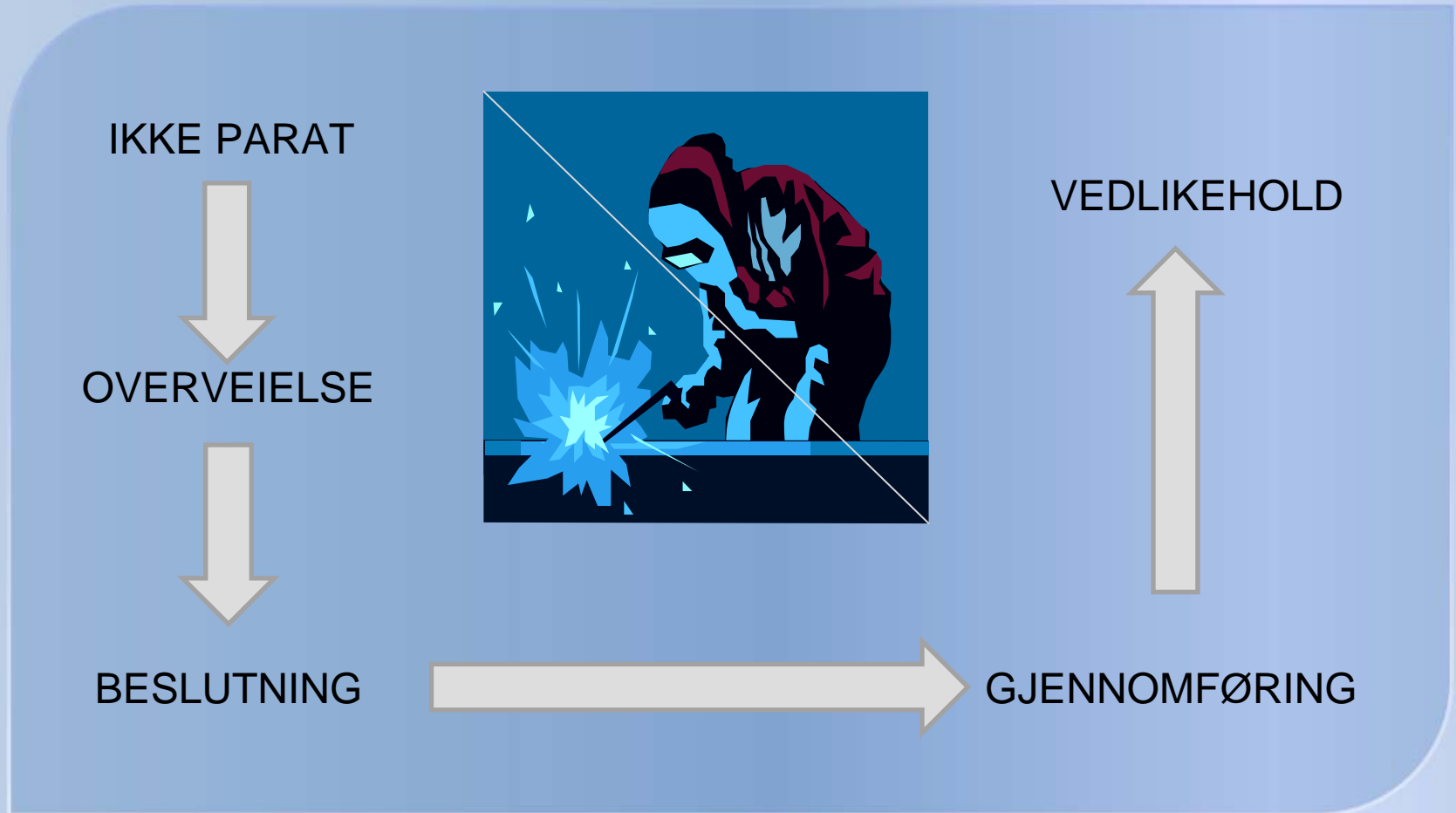
Problemer

- Klarer ikke å stå lenge
- Klarer ikke å sitte lenge
- Klarer ikke halvbøyde stillinger over tid
- Klarer ikke å sitte lenge
- Klarer ikke ligge lenge
- Klarer ikke tunge løft
- Klarer ikke brå bevegelser

REHABILITERINGSPROSESS OG ICF



BRUKERENS PROSESS



EPIKRISE OG RAPPORTERTING

RESSURSER

Helsetilstand

PROBLEMER

**Kroppsfunksjoner
Kroppsstrukturer**

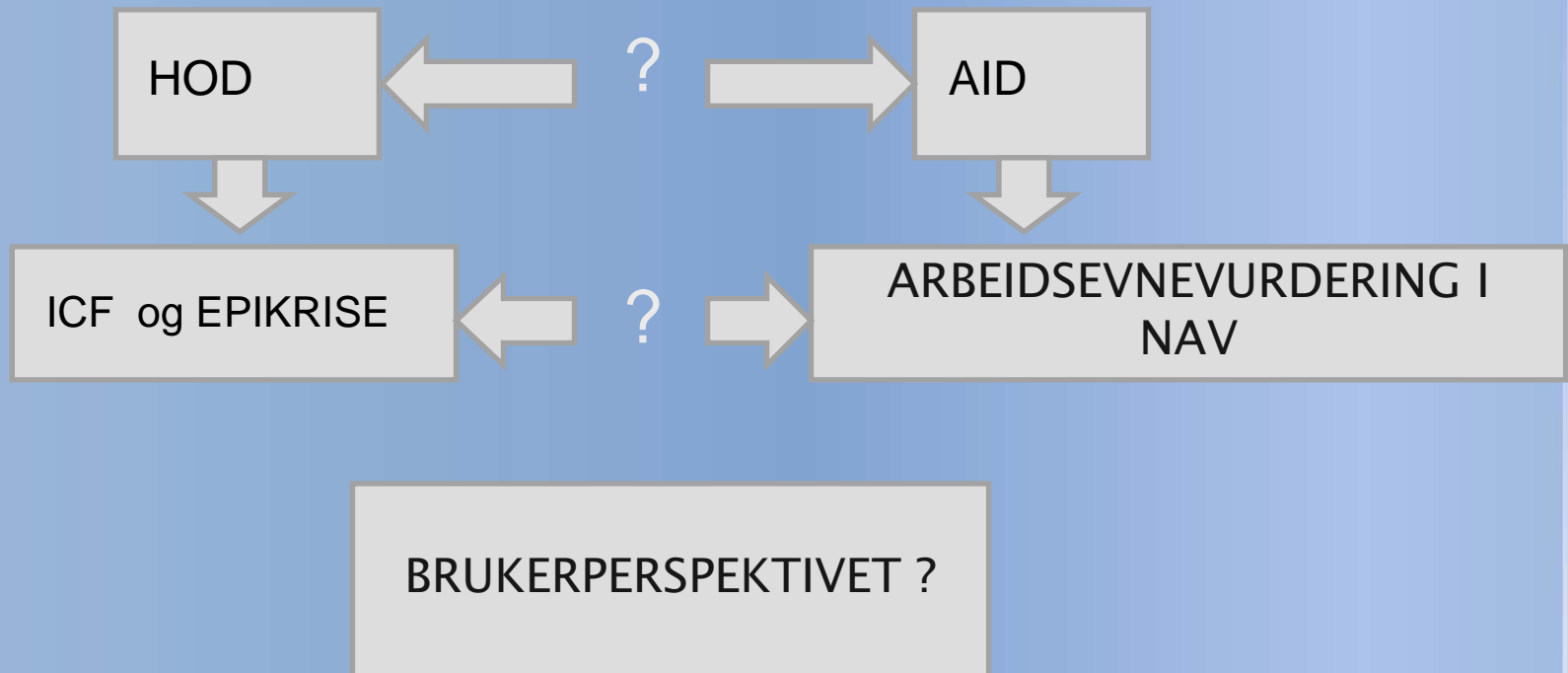
Aktivitet

Deltakelse

**Personlige
faktorer**

Miljøfaktorer

RAPPORTER OG ICF I ARR



DELTAKELSE PÅ TROSS AV

