

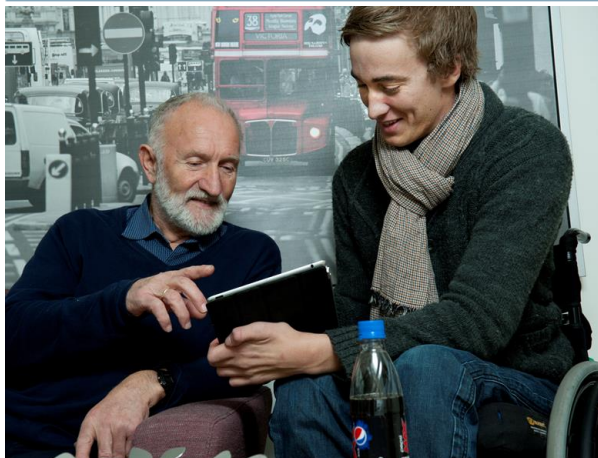


www.ergoterapeutene.org | **ergoterapeutene**

Ergoterapi under koronakrisen

Norsk Ergoterapeutforbund

Forbundsleder Tove Holst Skyer



Hva er viktig i livet ditt?

ERGOTERAPEUTER GJØR HVERDAGSLIVET MULIG!

Kjernekompetansen



Ergoterapeuter bidrar til deltakelse og inkludering med sin kompetanse om samspillet mellom person, aktivitet og omgivelser.

Ergoterapeuter utløser ressurser

Fra hjelp av pleie-
personale

Til selvstendighet

- Utløser ressurser
 - I personen
 - I tjenestene



Verdien av forebyggende og rehabiliterende innsats

- Forebyggende hj.besøk
 - Mottakerne: Nyttig info om å bevare god helse og mestre hverdagen
 - Kommunene: Opplever positiv nytteverdi
 - Et aktivt og sosialt liv ser ut til å forebygge demens
- Hverdagsrehabilitering
 - Gir bedre effekt enn standard tjenester
 - Om lag like kostnader, men større helsegevinst (QALY)
 - Gevinsten er større enn innsatsen; kan utsette behov for mer omfattende pleie- og omsorgstjenester

Verdien av forebyggende og rehabiliterende innsats

Prosjekt Oppdal kommune

- Hensikt: Vise hvordan økning i ergoterapiressurser kan bidra til besparelser for andre kommunale tjenester.
- Resultat: Én ergoterapeut i 60% prosjektstilling, i ett år, sparte kr. 1.570.192 i pleiekostnader.

Tall fra SSB: Økende etterspørsel etter ergoterapeuter

Tabell 5.4 Vekst i etterspørselen for ulike typer helsepersonell fra 2017 til 2035 under ulike forutsetninger. Prosent

	2017	Vekst i prosent 2017-2035		
		Lavalternativet	Referansebanen	Høyalternativet
Bioingeniør	4,9	28,6	40,0	46,1
Ergoterapeut	3,2	39,1	59,8	86,1
Fysioterapeut	9,7	20,3	32,4	39,1
Helsefagarbeider	55,6	5,9	28,7	68,3
Helsesekretær1	10,6	22,0	34,1	40,2
Helsesykepleier	3,5	13,6	25,0	28,0
Jordmødre	2,5	11,1	22,0	23,7
Leger	23,9	36,1	48,4	54,1
Psykologer	5,7	27,0	38,4	39,5
Radiografer	3,0	33,7	45,8	52,9
Sykepleiere	85,0	29,8	47,5	70,4

SSB-rapport 2019/11

Da nedstengningen kom...

- Vedtak etter lov om vern mot smittsomme sykdommer § 4-1 andre ledd om stenging av virksomhet
 - Sikre at pasienter fortsatt får dekket behov for helt nødvendig helsehjelp. F.eks. pasienter med behov for rehabilitering og behandling etter akutt alvorlig sykdom, eller nødvendig behandling for å unngå funksjonstap.
 - «Dersom slik behandling må gis, skal smitteverntiltak sikre både behandler og pasient fra smitte og sikre at videre smitte til befolkningen unngås.»

Stengte/delvis stengte tjenester



- Hjemmekontor
- Ingen fysiske møter
- Lite hverdagsrehabilitering
- Telefonkonsultasjoner
- Omdisponeringer:
 - Smittesporing
 - Info-kanaler
 - Hjemmetjenester og institusjoner

Etterslep og konsekvenser i tjenestene

- Kraftig økning i ventelister – store etterslep
- Funksjonstap i påvente av ergoterapi
- Større behov enn på henvisningstidspunktet
- Økt press på hjemmetjenester og institusjonsplasser
- Flere pasienter til spesialisthelsetjenesten
- Mindre tverrfaglighet
- Personer med demens – stor belastning for pårørende

Konsekvenser for pasienter/brukere

Helsetilsynets pasient- og brukerundersøkelse:

- Mer enn halvparten har fått mindre tjenester
- Mange rapporterer om dårligere helse og livskvalitet
- Nesten 70% av de pårørende bidro mer eller langt mer enn før
- Helsetilsynet vurderer at pårørende står i fare for å slite seg ut fordi pandemien strekker ut i tid
- Norges Parkinsonforbund: Personer uten diagnose fikk ikke utredning og måtte leve lenge i usikkerhet. Dette resulterte i sykemelding.

Samfunnsøkonomiske konsekvenser

Samfunnsøkonomisk vurdering av smitteverntiltak – covid-19

Rapport fra ekspertgruppe på oppdrag for Helsedirektoratet

7. April 2020



Covid-19 – samfunnsøkonomisk vurdering av smitteverntiltak – andre rapport

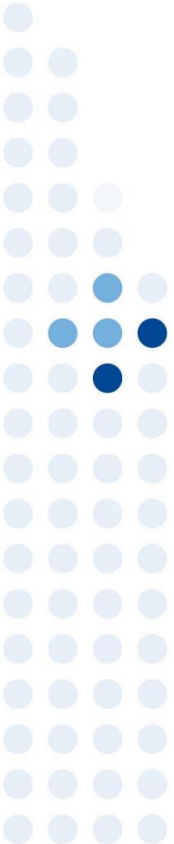
Rapport fra ekspertgruppe på oppdrag for Helsedirektoratet

22. mai 2020 (versjon etter korrektur levert 26. mai)



- Rapportene forventet helsetap som følge av redusert tjenestetilbud
- Gir anslag over helsetap og kostnader

Samfunnsøkonomiske konsekvenser

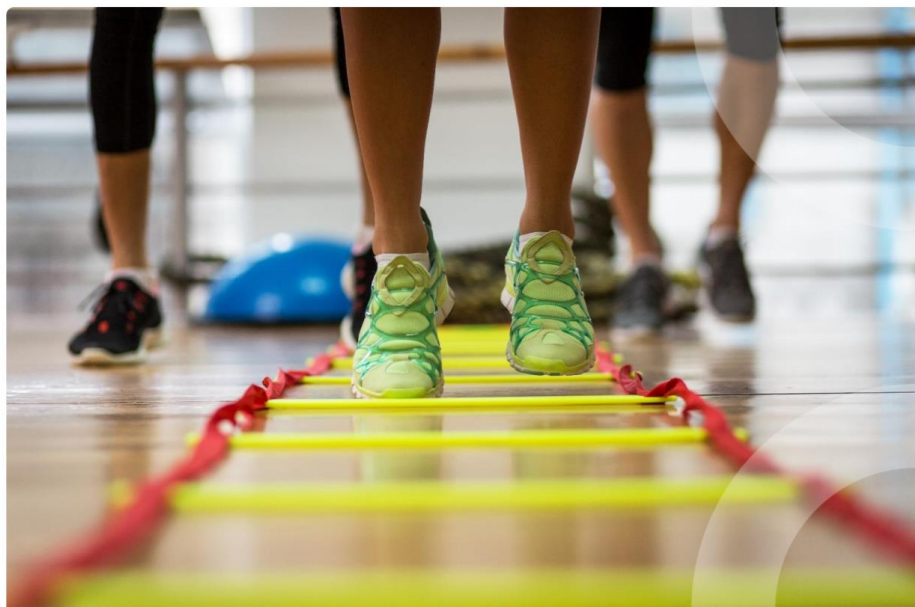


**Pasientforløp for
rehabilitering av pasienter
innlagt med COVID-19
sykdom i
spesialisthelsetjenesten i
Helse Sør-Øst**

- Fagråd anbefaler ekstra oppmerksomhet til pasienter i arbeidsfør alder
- Forskning: 40% vender ikke tilbake til jobb etter å ha overlevd kritisk sykdom med intensivbehandling.

De som vender tilbake til jobb har redusert kapasitet og trenger tilrettelegging.

Hvordan komme tilbake til normalen



Samfunnsøkonomisk verdi av rehabilitering

Utredning for Spekter

- Selv om kostnadene til rehabilitering er høye, er samfunnsgevinstene store.
- Bidrar til å bringe folk tilbake i jobb og utdanning.
- Reduserer kostnader til annen behandling og omsorg.

Hvordan komme tilbake til normalen

- Styrke helsefremmende og forebyggende innsats
- Styrke rehabiliteringsfeltet
- Rehabilitering av personer som har hatt Covid-19
 - Obs! «Long covid»
- Arbeidsdeltakelse
 - Konsistente resultater med SE/IPS, (supported employment/individual placement and support)
- Digital samhandling – bruke de gode erfaringene

Bærekraftige helse- og velferdstjenester!

Veien tilbake til en ny normal med bærekraftige tjenester



- Styrke helsefremmende, forebyggende og rehabiliterende tjenester for å hente inn etterslepet
- Opprettholde en forsterket innsats slik at vi kan få en dreining til bærekraftige helse- og velferdstjenester

Takk for oppmerksomheten!

Tove Holst Skyer
Forbundsleder Norsk Ergoterapeutforbund

Mobil: 97743640

E-post: ths@ergoterapeutene.org



Ressurser

- [Forebyggende og helsefremmende hjemmebesøk til eldre](#)
- [Modeller for hverdagsrehabilitering – en følgeevaluering i norske kommuner](#)
- [Vedtak etter lov om vern mot smittsomme sykdommer § 4-1 andre ledd om stenging av virksomhet](#)
- [SSB-rapport 2019/11](#)
- [Pasient- og brukererfaringer med tjenester under koronapandemien 2020](#)
- [Samfunnsøkonomisk vurdering av smitteverntiltak – covid-19, 7. april 2020](#)
- [Covid-19 – samfunnsøkonomisk vurdering av smitteverntiltak – andre rapport, 22. mai 2020](#)
- [Pasientforløp for rehabilitering av pasienter innlagt med COVID-19 sykdom i spesialisthelsetjenesten i Helse Sør-Øst](#)
- [Supported Employment for arbeidssøkere med bistandsbehov: en systematisk oversikt](#)
- [Occupational Therapy and Health Economics](#)
- [Samfunnsøkonomisk verdi av rehabilitering](#)