



«Arbeid som integrert del av framtidens helsetjeneste for sykelige overvektige»

Fra 2014 til 2017 gjennomførte vi en randomisert kontrollert studie der formålet har vært å undersøke hvorvidt det å tilføre en arbeidsintervensjon i et allerede eksisterende livsstilstilbud ved Muritunet, ville bidra til endring i arbeidsdel-takelsen ut over den endring livsstilstilbudet medfører.

FARVE-studien

Delmål i studien har vært å se om det er forskjeller mellom intervensjonsgruppene i opplevd helse, arbeidsevne, livskvalitet, kosthold og mestringsstro i forhold til arbeid. I tillegg å se på hvilke helserelaterte og sosiale forhold som kan bidra til å øke arbeidsevnen.

140 deltakere ble randomisert til de to livsstilsintervensjon med arbeidsintervensjon (A) og uten arbeidsintervensjon (B). 99 stk. fullførte. Kvantitativ datainnsamling har foregått gjennom egenrapporterte skjema, fysiske tester og kliniske undersøkelser. Målt ved start og ved 12 måneder. Kvalitativ datainnsamling ved intervju gjennomført på 20 av deltagerne. Intervjuene ble gjennomført ved Muritunet eller via telefon ved start, 6 og 12 måneder. De viktigste funnene er at det er liten forskjell mellom A og B i arbeidsdeltagelse fra oppstart til avslutning av tiltaket. Deltakerne har derimot holdt en stabil arbeidsdeltagelse gjennom tiltaksperioden. Videre viser resultatene at deltakerne i gruppe A har større tro på egen evne på å møte jobbkrav enn de i gruppe B, og A har større vektning og større økning i VO₂peak enn B. Alle resultat med en signifikant forskjell i endring mellom intervensjonene. Deltakerne i A har vurdert egen arbeidsevne som bedre ved 12 måneder enn ved start, men ikke signifikant forskjellig fra B. Begge gruppene har økt subjektiv funksjon,

helsetilstand og livskvalitet, en statistisk signifikant endring innad i intervensjonene. Forskjellen mellom A og B skyldes mest trolig det ekstra fokuset deltakerne fikk via arbeidsintervensjonen. Videre studier bør vurderes for å underbygge disse funnene.

Resultatene fra en kvalitativ delstudie identifiserte tre temaer på hva som hemmer og fremmer arbeidsdeltagelse hos deltakerne. Hemmer: manglende anerkjennelse, helse som hindring, og det å føle seg annerledes. Fremmer: anerkjennelse, erfaringer med at livskvaliteten forbedres, og at kunnskap og mestring bevisstgjør og gir selvtillit. Kunnskapen som deltakerne har tilegnet seg i løpet av tiltaksperioden er helsefremmende mestringsressurser. Spørsmålet er om mestringsressursene er internaliserte, eller ytre styrt. Et ubesvart spørsmål som i fremtiden fortjener nærmere fokus i videre studier.

Kunnskapsbidraget fra denne studien er at arbeidsintervensjon bør være et fast element i fremtidig livsstilsbehandling av sykkelig overvektige. Arbeidsfokuset bør tydeliggjøres, gjerne allerede ved innsøking til livsstilsbehandling.

Studien er forankret i Regional Etisk Komité (REK), nr. 2014/697/REK Sør-Øst, sine retningslinjer og lover for god medisinsk og helsefaglig forskningsetikk og de lovene som gjelder for spesialisthelsetjenesten.