

Fatigue i arbeidslivet – utfordringer og muligheter

– enten i form av en digital historie/ film/podcast (og kanskje også populærvitenskapelig artikkel)

1. Kort innledning –Bruker med MFS introduserer oss til problematikken

Eks: «Jeg (ressurssterk) har diagnosen MFS, men har også fatigue. Fatigue er for meg at jeg opplever med totalt utmattet til tross for at jeg egentlig ikke har noen grunn til det... Fatigue er de symptomene som jeg opplever som mest utfordrende å håndtere i arbeidslivet». Mange som har sykdommer og ulike diagnoser har fatigue, og årsaken til fatigue er kompleks. Men en felles utfordring er hvordan vi skal håndtere dette i arbeidslivet» Jeg ønsker å jobbe, men det kan være svært utfordrende i perioder. Hvorfor ... Jeg tror det er viktig at vi belyser dette som et problem, både for oss med MFS, men også som et generelt samfunnsproblem, da det er mange som er i samme situasjon.

2. Oppsummering av de viktigste funnene fra studien – sammenlignet med studier om andre diagnoser – med utgangspunkt i Marfan diagnose

Fagpersoner presenterer kort funnene og hvordan det arter seg- og hvorfor vi mener det er relevant med en digital historie/film om dette – utfordringer og muligheter

3. Fatigue et problem? – hva er fatigue, hvordan oppleves det å leve med det

Brukerperspektivet – Brukere forteller noe om de utfordringer de opplever ved å ha fatigue i arbeidslivet (forståelse/manglende forståelse, tilrettelagging /håndtering av utfordringene).

4. Hva sier forskning om fatigue generelt –

En forsker/lege presenterer dette –multiårsaker – uavhengig av diagnoser, noe knyttet direkte til diagnose – viktig med utredning.

5. Hva sier forskning om fatigue i arbeidslivet –

Hva er gjort av forskning – og mange diagnosegrupper, deriblant Marfan syndrom – kan se ut til at til tross for alvorlige medisinske konsekvenser av diagnoser (som aorta/synsproblematikk) kan det se ut til at fatigue er noe av det vanskelige å håndtere i arbeidslivet – noe også forskning om andre diagnoser bekrefter.

6. Utfordringer og muligheter ved fatigue i arbeidslivet :

a. Relevante behandlingsinstitusjoner – type behandling og oppfølging og behandling knyttet mot arbeidslivet

Kanskje fått en fra Sørlandet sykehus prosjektet Fatigue i arbeidslivet - til å si noe om de utfordringer de opplever folk har osv. hvordan de håndtere det der, Kartlegge litt: Hva finner psykolog på Sunnaas og Raskere tilbake (tar noen telefoner/hospiterer kort som grunnlagsmateriale)

b. NAV – muligheter og utfordringer – hvilke tiltak finnes

Hva slags fokus har NAV på denne problemstillingen- hva gjøres og hvilke spesielle tiltak er de opptatt av ? – Få ev. en fra NAV til å si noe om dette

7. Hvordan kan en gå fram når en sliter med fatigue.- Kort punkter for hvordan en kan gå frem når en har fatigue i arbeidslivet.

Kortfattet oppsummering i fem til ti punkter – hvordan gå frem – en person oppsummerer dette.

(Dette kunne kanskje også skrevet om til artikkel på Forskning.no og/eller bli en norsk fagartikkel?)

Begrunnelse for relevans og nytteverdi av formidling

Bakgrunn:

Gjennomført studie om psykososiale aspekter, smerter og fatigue ved Marfan syndrome. Funnene viser at mange blir tidlig uføretrygdet, og fatigue er signifikant assosiert med lavere arbeidsdeltakelse, ikke de biomedisinske aspektene ved MFS. Dette kan tyde på at fatigue er mest utfordrende å håndtere i arbeidslivet. Forskning viser at dette er tilfelle for mange diagnosegrupper og ulike tilstander. I vår forskning finner vi også at det er gjort svært lite forskning på fatigue i arbeidslivet, og at det finnes svært få tiltak som kan bidra til å tilrettelegge i arbeidslivet for personer med fatigue. Det finnes ingen oppsummering av tiltak og det er få institusjoner i Norge (internasjonalt) som jobber konkret med denne problematikken.

Vi ønsker derfor å få mer fokus på de utfordringen dette innebærer og mer fokus på hvordan en kan håndtere fatigue i arbeidslivet, både for personer med MFS, for personer med sjeldne diagnoser og generelt.

Hensikt

1. Formidle viktige funn fra forskningsprosjektet
2. Bidra til at personer med MFS får bedre og mer tilrettelagte tjenester, bedre forståelse og mer målrettede tiltak
3. Nå ut med diagnosespesifikk kunnskap til flere gjennom å løfte problemstillingen fra det diagnosespesifikke til de mer generelle problemstillingene.

4. Dette kan bidra både til å få formidlet mer informasjon om diagnosen MFS, men også få formidlet kunnskap som gjelder flere diagnosegrupper
5. Få mer fokus på problemstillinger knyttet til fatigue i arbeidslivet, både på individnivå, gruppe/diagnosenivå men også på et mer strukturelt/systemnivå.
6. Formidle hvilke mulighet som finnes for personer med fatigue i arbeidslivet, lure løsninger, NAV, arbeidsgiver og andre mulige tiltak.
7. Dette kan bidra både til å hjelpe personer med MFS som har fatigue, men kan også gi kunnskap til personer/fagfolk som opplever denne problematikken.

Hvordan vil vi gå frem

1. Ved bruk av alternativ kommunikasjonskanal – nå ut med forskning til de som har bruk for den på en mer forståelige og nyttig måte
2. Omsette forskningen til relevans for praksisfeltet – oversette resultater fra forskningen slik at resultatene er mer relevante og kan benyttes i praksisfeltet
3. Klargjøre hvilke målgrupper som det kan være aktuelt å nå ut til
4. Finne frem til relevante kommunikasjonskanaler
5. Om mulige evaluere nytteverdi at denne type formidling