

Røde Kors Haugland Rehabiliteringscenter AS





Hauglandsenteret - tilbud

Ca. 1200 pasienter per år

Spesialisert rehabilitering – ulike diagnosegrupper

- Svulster
 - Endokrine sykdommer
 - Sykdommer i nervesystemet
 - Sykdommer i øre og ørebeinsknute (Tinnitus, Menieres og Vestibulær sykdom)
 - Sykdommer i sirkulasjonssystemet (Hjerneslag)
 - Sykdommer i muskel-skjelettsystemet og bindevevssykdom
 - Skader (traumatisk hjerneskade)
 - Osteogenesis imperfecta (arvelig beinskjørhet)
 - Multiple osteokondromer (godartede beinutvekster/kuler i skjelettet)
- Arbeidsrettet rehabilitering – diagnoseuavhengig
- Dag- og døgntilbud
- Rehabilitering for voksne og barn (barn med følgetilstand etter kreftsykdom + diagnoseuavhengig)

- VR-prosjekt, satsing på VR
- Sjøaktiviteter og hjelpemiddel på sjø
- Para-klatring
- Digital omvisning (Adfectus)
- Nye gruppetilbud

VR-prosjekt

Hovedformål

- ✓ Gir VR-trening i løpet av ARR-programmet større endringer/bedringer i oppmerksomhet og hukommelse enn vanlig ARR?

Andre problemstillinger

- ✓ Gir VR-trening positive endringer i arbeidsevne, og forventning om retur til arbeid, arbeidsdeltakelse, angst og depresjon?
- ✓ Implementere VR som en del av rehabiliteringstilbudet
- ✓ Kartlegge erfaringer med å innføre og ta i bruk VR hos klinikere
- ✓ Undersøke nytteverdien slik den oppleves av pasientene
- ✓ Prøve ut VR av flere faggrupper under rehabilitering

Samarbeid mellom Hauglandsenteret og

- ✓ Nasjonal kompetansetjeneste for arbeidsrettet rehabilitering (NKARR) & Rehabiliteringssenteret AiR (Rauland)
- ✓ Muritunet (Valldal)

Kunnskapsgrunnlag

Forskning viser at

- ✓ Bedring i oppmerksomhet gir mindre helseplager, og forverring av oppmerksomhet gir mer helseplager.
- ✓ ARR gir bedring i oppmerksomhet og bedring i oppmerksomhet viser sammenheng med retur til jobb.
- ✓ Oppmerksomhet og hukommelse kan også trenes opp gjennom bruk av VR.
- ✓ VR reduserer symptomer på angst, depresjon, tretthet og smerte.

Dermed

- ✓ VR kan være et nyttig tiltak å prøve ut, som et supplement til eksisterende tiltak i ARR-programmet.
- ✓ Vi antar at VR også vil forbedre rehabiliteringskomponenter rettet mot ulike former for eksponering, arbeidstrening, styrking av oppmerksomhet og hukommelse og stimulering til bevegelse og aktivitet til tross for helseplager, som på sikt kan øke sjansene for retur til jobb.

Occupational Rehabilitation Is Associated With Improvements in Cognitive Functioning

Thomas Johansen^{1*}, Chris Jensen^{1,2}, Hege R. Eriksen³, Peter S. Lyby⁴,
Winand H. Dittrich⁵, Inge N. Holsen⁶, Hanne Jakobsen⁷ and Irene Øyeflaten^{1,8}

¹ National Advisory Unit on Occupational Rehabilitation, Rauland, Norway, ² Department of Public Health and Nursing, Norwegian University of Science and Technology, Trondheim, Norway, ³ Department of Sport, Food and Natural Sciences, Western Norway University of Applied Sciences, Bergen, Norway, ⁴ CatoSenteret Rehabilitation Center, Son, Norway, ⁵ FOM Hochschule, KCI Competence Center for Behavioral Economics, Frankfurt, Germany, ⁶ Red Cross Haugland Rehabilitation Center, Flekke, Norway, ⁷ Valnesfjord Health Sports Center, Fauske, Norway, ⁸ Norwegian Research Centre, Bergen, Norway

Introduction: Occupational rehabilitation may be offered to workers on long-term sick leave who often report problems with cognitive functioning, anxiety, depression, pain, and reduced work ability. The empirical knowledge is sparse on how occupational rehabilitation may influence cognitive and emotional functioning and patients have not previously been subjected to comprehensive objective testing. The main aim of this study was to assess possible changes in cognitive and emotional functioning such as memory, attention, executive function, and emotion recognition among patients in occupational rehabilitation.

Sustained Attention and Working Memory Predict the Number of Days on Health-Related Benefits in the Year Following Occupational Rehabilitation

Thomas Johansen¹ · Irene Øyeflaten^{1,2} · Hege R. Eriksen³ · Peter S. Lyby⁴ · Winand H. Dittrich⁵ · Inge Holsen⁶ · Hanne Jakobsen⁷ · Ruby Del Risco Kollerud¹ · Chris Jensen¹

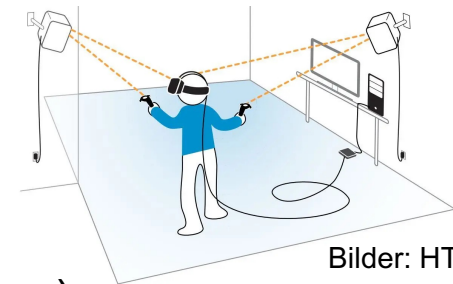
Accepted: 3 November 2020 / Published online: 20 January 2021
© The Author(s) 2021

Abstract

Purpose The objective of this study was to investigate the association between cognitive and emotional functioning and the number of days on health-related benefits such as sick leave, work assessment allowance and disability pension. We investigated whether cognitive and emotional functioning at the start of rehabilitation and the change from the start to the end of rehabilitation predicted the number of days on health-related benefits in the year after occupational rehabilitation. **Methods** A sample of 317 individuals (age 19–67 years), mainly diagnosed with a musculoskeletal or mental and behavioural ICD-10 disorder, participated. The sample was stratified depending on the benefit status in the year before rehabilitation. Those receiving health-related benefits for the full year comprised the work assessment allowance and disability pension (WAA) group and those receiving benefits for less than a year comprised the sick leave (SL) group. The participants were administered cognitive and emotional computerised tests and work and health questionnaires at the beginning and end of rehabilitation. The cumulative number of days on health-related benefits during 12 months after rehabilitation was the primary outcome variable and age, gender, educational level, subjective health complaints, anxiety, and depression were controlled for in multiple regression analyses. **Results** The WAA group (n = 179) was significantly impaired at baseline compared to the SL group (n = 135) in focused attention and executive function, and they also scored worse on work and health related variables. Higher baseline scores and change scores from the start to the end of rehabilitation, for sustained attention, were associated with fewer number of health-related benefit days in the WAA group, while higher baseline scores for working memory were associated with fewer number of health-related benefit days in the SL group. **Conclusions** New knowledge about attention and memory and return to work in individuals with different benefit status may pave the way for more targeted programme interventions. Rehabilitation programmes could benefit from designing interventions that respectively improve sustain attention and working memory related to working life in individuals on sick leave or work assessment allowance and disability pension.

VR-utstyr og spill

HTC Vive Pro V2 kit (to basestasjoner, to kontrollere og ett hodesett)
Pico (2 trådløse hodesett m/ kontrollere)



Bilder: HTC

Spilldistribusjonsplattformen Steam (f.eks. Beat Saber)
Behandlingsplattformen Nordic Psychology (fobier, terapeutisk avslapping, avhengigheter, spiseforstyrrelser, fysioterapi og rehabilitering)



Datainnsamling

Utfallsmål

- ✓ Oppmerksomhetsevne og hukommelsesevne
- ✓ Arbeidsevneskåre
- ✓ Forventning om tid til retur til arbeid
- ✓ Angst og depresjon
- ✓ Helserelaterte ytelser basert på registerdata fra NAV

Spilledata

- ✓ På første, fjerde og siste VR-treningen blir data fra beste skåre av tre forsøk på Beat Saber registrert

Kognitive tester ved ankomst og avreise – CANTAB Connect (Cambridge Cognition)

- ✓ oppmerksomhet
- ✓ hukommelse
- ✓ reaksjonstid



Kognitiv testing



VR-trening



[VR Prosjekt - Røde Kors Haugland Rehabiliteringssenter \(rkh.no\)](http://rkh.no)

VR-trening



[VR Prosjekt - Røde Kors Haugland Rehabiliteringssenter \(rkhr.no\)](http://rkhr.no)

Foreløpige erfaringer

- ✓ Rekruttering har vært lett 😊
- ✓ Synlig fremgang driver motivasjonen
 - Registrering av skårer (pushe seg mer/ konkurrere med seg selv)
- ✓ Mestringsglede, verktøy for å snakke seg selv opp
«Kjempegøy! Jeg vil kjøpe meg VR-briller og spille med barnebarnet!»
- ✓ Konsentrasjonsevnen blir bedre, hjernen blir klarere/ mer våken

- Tar med oss erfaring fra prosjektet inn i behandling av andre pasientgrupper
- Samarbeid med andre instanser
 - Helse Vest IKT
 - Energisenteret for barn og unge
 - Helse Førde
 - Læringssirkelen
- VR som aktivitetshjelpemiddel?

Sjøaktivitet og hjelpemiddel på sjø

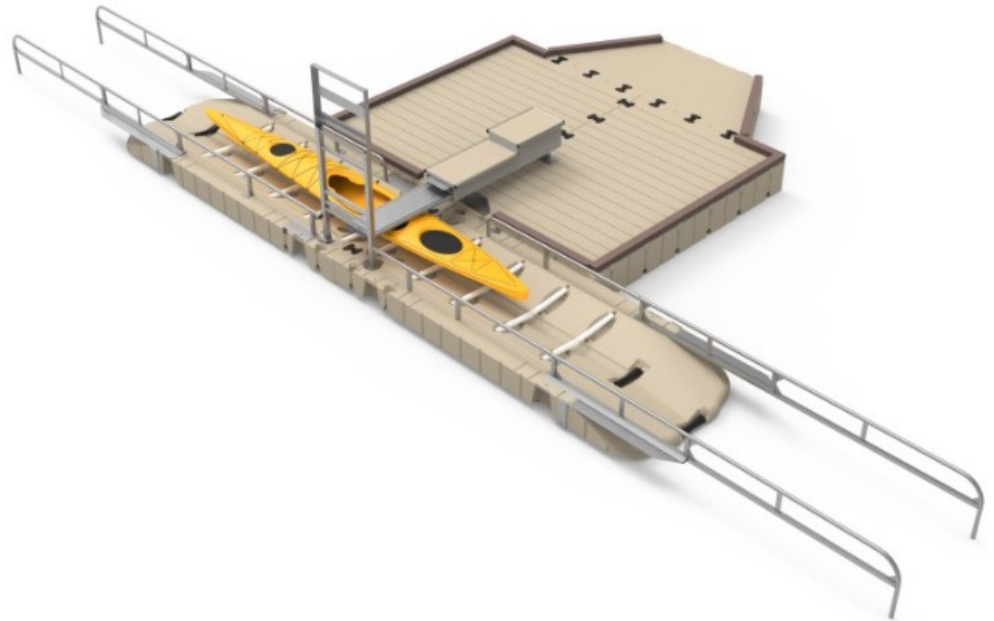
«Heile konseptet er bygd opp rundt tanken «fjorden for alle», med hovedfokus på å få alle til å komme seg ut i ein kano eller kajakk. Konseptet bygger på livskvalitet og verdighet der alle kan ha glede av anlegget.

Naturen er for alle, men kanskje i nokon tilfeller ikkje så tilgjengelig.

Dette er prosjektet som går ut på å få etablert små nærmiljøanlegg som skal ivareta ein trygg og god ombordstigning i fra kajakk og kano.

Prosjektet har så langt blitt tatt godt imot av både kommunar, idrettslag og fritidsorganisasjonar.»

www.fjordenforalle.no



Para-klatring



Digital omvisning



Røde Kors Haugland Rehabiliteringssenter

Panorama oversikt forsiden

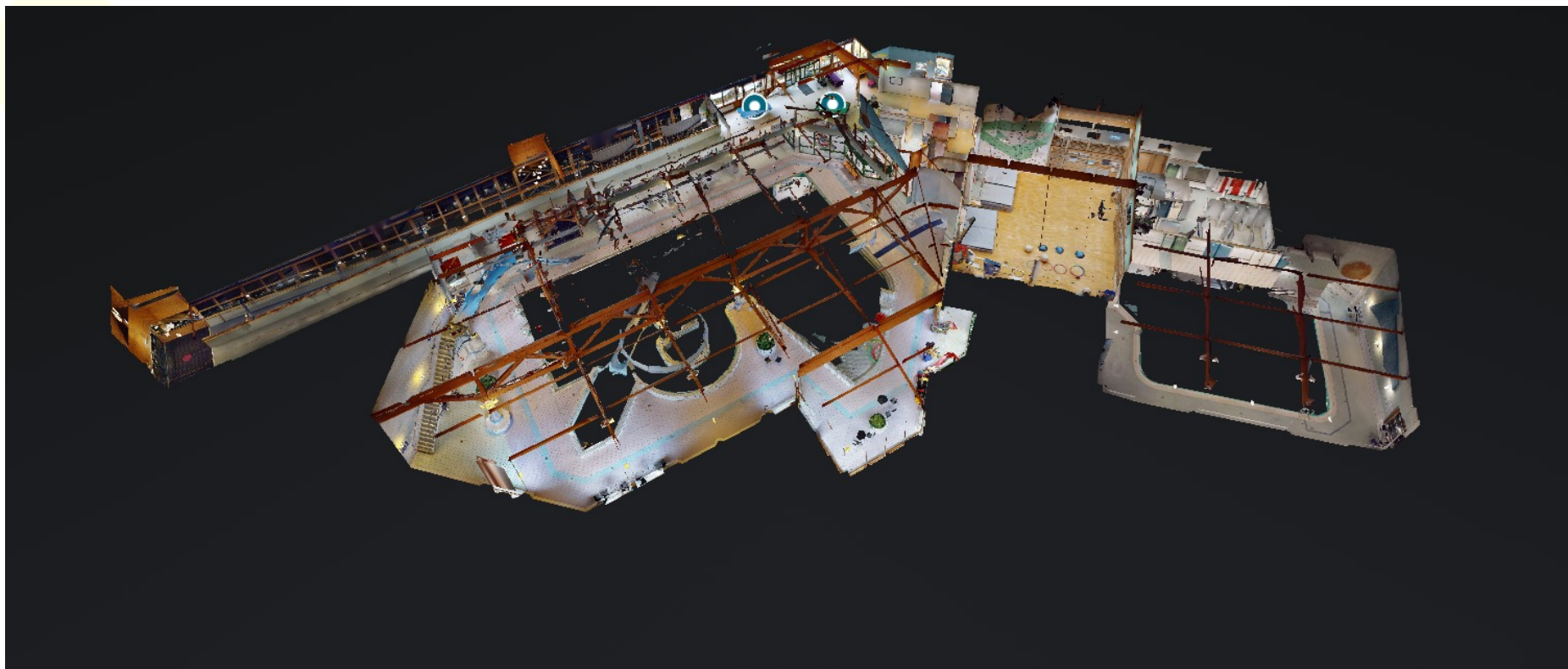
Panorama oversikt baksiden

Hovedbygget

Aktivitetsbygget

Snikkerbua

Naustet



www.rkhr.adfectus.no

Nye gruppetilbud

- ✓ Tilpasset fysisk aktivitet, familie og utdanning
 - Gruppe inntak med inntil 10 barn i gruppa for barn med alvorleg nedsett funksjonsevne som følge av alvorleg sjukdom/tilstand, store traume, medfødt og ervervede, tilsvarande GMFCS-nivå 3-5.
- ✓ Kartleggingsopphold (ARR, muskel og skjellet)
 - Inntil 5 dagars individuelle kartleggings- og vurderingsopphold for tverrfagleg vurdering av rehabiliteringspotensiale og om rehabilitering bør skje i spesialisthelsetenesta, eller om lokal oppfølging er mest hensiktsmessig.