



Forventninger til og erfaringer fra frisklivssentraler

En fokusgruppestudie

*Eirik Abildsnes¹, Thomas Mildestvedt¹ Gro
Beate Samdal^{1,2}, Tonje Holte Stea³, Eivind
Meland¹*

¹Institutt for global helse og samfunnsmedisin, UiB, ²Avdeling for forskning og utvikling, Haukeland universitetssykehus, Helse Bergen, ³Institutt for folkehelse, idrett og ernæring, UiA

Bakgrunn

Undersøke effekter av helsefremmende arbeid ved frisklivssentraler i flere norske kommuner

- RCT voksne
- Barne- og familiestudie
- Bruk av MI
- Overvekt hos ungdom
- Forventninger og erfaringer



Problemstilling

- Organisering av frisklivsarbeidet
- Forventninger til brukergrupper, ansatte, kommuneadministrasjon og samarbeidspartnere
- Erfaringer med å oppfylle disse forventningene



Metode

- 6 fokusgrupper, 38 deltakere, 7 frisklivssentraler i Agder, Rogaland og Hordaland
- LHL, Kreftforeningen, diabetesforbundet
- Ansatte, administrasjon, fylkeskommune og fastleger
- Analyse av interessentenes ønsker og erfaringer med frisklivsarbeidet
- Selvbestemmelsesteori



Hva spurte vi om?

- Hvilke typer aktiviteter?
- Hvilke grupper i befolkningen?
- Hva vil deltakerne kunne oppnå?
- Hvordan bør de ansatte arbeide?
- Hvordan ønsker ansatte å delta i forskningsprosjektet?



Resultater

- Ønsker og forventninger spente fra primærforebyggende tiltak for alle befolkningsgrupper til mestring og rehabilitering ved etablert sykdom
- Kjerneoppgaver: Røykeslutt, kostveiledning og fysisk aktivitet
- Delte meninger om hvem som hadde mest nytte av deltakelse
- De som selv tok kontakt var mest motivert
- Mange brukere hadde sammensatte utfordringer, opplevde dårlig psykisk helse eller hadde lav mestringstro
- Hvordan balansere tilbud til enkeltindivider/mindre grupper opp mot helsefremmende/forebyggende arbeid på systemnivå

Konklusjoner

- Forventningene er mange, og dels innbyrdes motstridende
- Kan indikere at både helsemyndigheter og sentralene selv fortsatt er underveis til å finne frisklivssentralenes funksjon i spennet mellom primærforebygging, behandling og rehabilitering
- Det er mulig å utvikle arbeidet på en måte som fremmer autonomistøtte og mestring

Implikasjoner

- Det bør stimuleres til at brukere selv tar kontakt med frisklivssentralene
- Etablere enkle, funksjonelle løsninger for samarbeid med brukerorganisasjoner, helsepersonell og NAV
- Frisklivssentralenes samfunnsoppdrag kan tydeliggjøres.

