

”Der er evidens for at betydelige forskelle mellem de forskellige aktørers målsætninger, perspektiver og opfattelser, kan skabe problemer med at give personer med mentale helbredsproblemer den fornødne hjælp til at vende tilbage til arbejde.”

Hvidbog om mentalt helbred, sygefravær og tilbagevenden til arbejde

Bedre sammenhæng – Arbejdsmarkedsområdet og sundhedsområdet.



” Tilknytning til arbejdsmarkedet vurderes at have for en positiv effekt for helbredet for langt de fleste mennesker. Det fremgår med al tydelighed af den seneste udgave af sundhedsprofilen ”*Hvordan har du det?*” (2010). *Sundhedsprofilen viser, at der en særdeles stærk sammenhæng mellem arbejde og selv vurderet helbred blandt personer i den erhvervsaktive alder. Fire gange så mange blandt personer uden arbejde vurderer deres helbred som dårligt i forhold til personer i arbejde.*”

Bedre sammenhæng – Arbejdsmarkedsområdet og sundhedsområdet.



Citaterne viser:

- Samarbejde mellem behandlerfamilien er væsentlig for arbejdsmarkedstilknøytning.
- At tilknøytning til arbejdsmarkedet har en betydning for den oplevede sundhed.

Aktører?



- Praktiserende læge er nøgleperson i dag.
- Samarbejde mellem jobcenter og sundhed i kommunen.
- Psykiatrien
- Hospitaler

Samarbejdet med De praktiserende læger



- Trepartsaftalen 2008 om sygefravær, anbefales et samarbejdsudvalg med de praktiserende og Jobcenter.
- Skanderborg: Samarbejdsudvalg mellem Jobcenter og Praksis – Årlig konference med deltagelse af sagsbehandlere og de praktiserende læger.
- Resultat: Øget tillid, bedre planer for borgerne og bedre resultater.

Samarbejdet med De praktiserende læger



Udfordringer fra Jobcenter perspektiv:

- Private virksomheder med faglig privat praksis – forskellige holdninger til især psykiske problemstillinger. (forløbsprogrammer bliver en stor hjælp til dette samarbejde)
- Sociallovgivningen er en præmis og ikke forhandlingsoplæg eller et sted hvor samarbejdet omkring den enkelte borger, bliver skueplads for utilfredshed med lovgivningen.
- Tager i deres erklæringer stilling til sociale ydelser og stiller borgerne ydelser i udsigt som hæmmer jobcentret samarbejde med borgeren.

Samarbejde mellem sundhed og beskæftigelse i kommunen.



- Forløbsprogrammerne vil også her sætte fokus på de fælles metoder der skal understøtte indsatsen.
- Oplagte områder:
Hjerneskodeområdet
kræft
Genoptræning
patientuddannelser.

Senhjerneskadet i Skanderborg:



- Neuro-team som et samarbejde på tværs mellem beskæftigelse, ældre, sundhed og Handicap.
- Kvalificeret visitation.
- Brede visitation.(ikke kun visitation gennem genoptræning.)
- Flere og bedre tværfaglige løsninger for borgerne.

Genoptræning



- Tidligt koordineret indsat mellem jobcenter og genoptræning, kan give borgeren en hurtigere sikkerhed i/tro på at de kan genoptage arbejdet
- Genoptræningens skriftlige materiale målrettes så det kan anvendes direkte i jobcentret.
- Udviklingspunkter:
Genoptræning på arbejdspladsen og arbejdspladsindretning.

Generelle udviklingsmuligheder.



- Sammentænkning af alle Jobcentrets og sundhedsområdets rehabiliterende tilbud.
- Overlap mellem genoptræning og patientuddannelser og jobcentrets beskæftigelsesrettede tilbud.
- Bedre samarbejde med regionspsykiatrien. Selvom der er et lille antal sygemeldte borgere med Psykiske lidelser der bliver behandlet her. Primær aktører er Psykologer og praktiserende læge.
- Hospitaler: Ønsker om at lave CBL lignende tilbud flere steder

Tak