

Referat fra temagruppemøde d. 23.11.2015, Vollsmose, Odense

Deltagerliste vedhæftet

1. Velkommen og præsentation
2. **Oplæg om kurser i Odense Kommune omkring "Mødet mellem sagsbehandlerne i jobcentret og psykisk sårbare".**

Oplæg Berit Juel Rasmussen, underviser på kurset. Se vedhæftede power point.

Oplæg fra Kitt, der fortalte om, hvordan det har været at have en depression.

Gode råd til Jobcenter:

- Giv hånd,
- Præsenter dig
- Sig hvad vi skal i dag
- Hvor skal vil hen, hvad har du autoritet til?
- Vend skærmen, så jeg kan se, hvad du skriver?
- Hav vand klar
- Ok at være direkte. Behøver ikke pakke ting ind i vat
- Vær ærlig – jeg har dette tilbud – prøv det 2 gange og vend så tilbage.

Man har altid en facade – prøver at vise sig fra den bedste side. Selvom skraldet hober sig op derhjemme. Lægen sagde "Det virker ikke som om du er ked af det. Så faldt facaden". Det bedste, du kan gøre, er at spørge ind.

Spørgsmål: Hvis vi nu kom til at åbne for noget, vi ikke kan lukke for?

Tilbud netværksgruppen i Odense:

Et sted for mennesker med psykiske problemer. Sagsbehandler fik mig ret hurtigt med til en minigruppe (6-8 deltagere max – de store hold er på 20 personer) med depression, angst og stress. Jeg orkede ikke, men skulle dukke op 2 gange efter hinanden. Tilbud: Coach, redskaber, gode råd og ideer fra hinanden – kaffe og kage. Vi mødtes en gang om ugen, 2 timer. Nogen gange gik vi en tur, andre gange inde i Netværkshuset. (Se det! Et rum hedder Himlen, der er gynger, stole, der er formet som skyer. Et andet rum hedder Junglen, der er lianer. Et fantastisk hus. Skal ikke ligne et kommunalt hus, ligger i et flot gl hus i Odense. Arrangeret som en lufthavn for at signalere at det er et sted, hvor man kan komme nye steder hen. Der kommer forskellige målgrupper.) Det er forskelligt, hvem der sætter dagsordenen i gruppen. Hvis der ikke er energi, overtager tovholderen, andre gange står hun i baggrunden. Fanger evt et godt emne.

Jeg er kommet videre ved at presse mig selv – stille og roligt. Og blive presset lidt af andre, bla Jobcenter og psykiatri. Måtte kun lave en ting om dagen – efter ordre fra psykiatrien, da de kunne se at jeg brugte alle kræfter og så var helt flad og derefter startede forfra. Sagsbehandler spurgte – hvor mange ting har du? Og hjalp med at afgrænse. Aftale på sygehus en gang om ugen eller hver anden. Henvist til kursus – man kan derefter komme til mindfulness, motion etc. Du kan styre dit eget skema.

Tværfagligt møde: Hvad forestiller du dig når du skal i gang? Jeg vil gerne starte langsomt op. Jeg øgede tiden, til jeg kom på fuld tid inden barsel.

Vejle kommune overvejer workshop for ledige om sundhedsfaglig indsats. Input til undervisning? - Flere små pauser. Spørg dem, der hænger, hvordan de har det.

Jobcenter Holbæk: Hvornår skal vi presse, hvornår skal vi putte mere på?

Kit: Startede i Bilka i tekstil, men det gik for langsomt. Jeg blev fyret efter 2 dage. Vigtigt at de var forberedt på, hvad de kunne forvente, og at der var kontakt til sagsbehandler.

3. **Oplæg om arbejde med konceptet robusthed.dk i Århus Kommune.** Aflyst pga sygdom.

Spørgsmål til overvejelse inden temadagen:

- i. Hvordan understøtter I unge/voksnes vej mod job og uddannelse?
- ii. Hvordan indgår mental sundhed hhvs mestring i samarbejdet mellem sundhed og beskæftigelse i jeres kommune?

4. **Frokost og runde fra kommunerne.** Orientering om indsatser på tværs af beskæftigelse og sundhed – hvad sker der af initiativer, hvor vi kan lære af hinanden?

Gruppe 1:

- Erfaring: vi henviser frem og tilbage til hinanden allerede eller indsatsen bliver koordineret
- Satspuljeprosjekt Halsnæs med sundhedsindsatser: Deltagerne fik bedre trivsel, men ikke ret mange kom i job: borgerne var for dårlige. Konklusion: Borgerne skal have tilbud tidligere – det vil man prøve nu. Nogle kom i flexjob. I andre tilfælde fik man afklaret at de skulle på førtidspension. Opfølgning via spørgeskemaer men de havde svært ved at svare på skemaerne
(Kommentar: Vi mangler evidens for at sundhed fremme beskæftigelse. BIP - Beskæftigelses Indikatorprojekt for kontanthjælpsmodtagere, viser at mestring af egen sundhed og eget liv fremmer vejen til beskæftigelse – kan man bruge det i indsatserne?)

Hvordan fremmer vi samarbejdet mellem kommunerne: Sidde sammen i grupper og få mulighed for at sparre med hinanden. Og lave en gruppe på Sund By Netværkets hjemmeside, med et kommunikationsforum, hvor vi kan uploade ideer og erfaringer fra kommunerne.

Gruppe 2:

- Sundhedsområdet bliver underleverandører til jobcentret. Der kan være mange sundhedsprofessionelle omkring borgerne. Skal være opmærksomme på retningen. Rollefordelingen mellem sundhedsafdelingen og jobcentret skal være afstemt inden samarbejde går i gang. Man skal understøtte hinanden ift. at få borgeren i job eller uddannelse.
- Kulturforskellene kan være svære i samarbejdet. Det går galt når man har forskelligt sprog. Fx lave temadage på tværs af sundhedsfolk og jobkonsulenter ift. at skabe forståelse for de forskellige kulturer og skabe netværk. Organisationen betyder noget.

Gruppe 3:

- Den sociale interaktion og forankring efter 6-8 ugers sundhedsforløb er afgørende for at flytte noget. Skal fortsætte som lokal aktivitet eller evt forankret i det frivillige område. Udfordring på sundhedsområdet, når nogle borgere er tvunget til at komme. I Næstved har

man overvundet den udfordring. Sundhedsmedarbejder og sagsbehandleren har aftalt, at borgeren kan blive sendt tilbage til sagsbehandleren, som så kan vurdere, om de skal noget andet. Historien fra Kitt viser også, at det kan være godt for borgeren at blive "tvunget" afsted ud i en indsats. Pointe til sundhedsområdet.

- Vejle om kommunikation: Sundhedspersonalet kan stå i et dilemma, hvis borgeren siger noget der kan få betydning for borgerens situation (økonomi osv.). Borgerne kan være frustrerede over deres samarbejde med jobcentret. De siger ting, fordi de ved at det ikke bliver formidlet videre, men samtidig kan der være ting, som sundhedspersonalet tænker at sagsbehandleren bør vide (her kan man hjælpe borgerne med selv at handle på deres frustrationer). Borgerens tillid må ikke mistes og at der skabes et fortroligt rum. Det handler også om noget retsligt ift. samtykkeerklæringer. Borgeren skal oplyses fra start ift. udveksling af oplysninger. På sundhedsområdet har man ikke notatpligt men altid underretningspligt. I Hedensted på sundhedsområdet spørger man borgerne om man kunne tænke sig at oplysninger gives videre til sagsbehandlerne, hvis det kunne gavne deres forløb. Fra jobcentrets side er det vigtigt ift. fx afklaring af flexjob og førtidspension, at man har de relevante oplysninger

Gruppe 4

- Holbæk: Har organiseret sundhed og beskæftigelse på en måde (fælles strategisk ledelse på tværs af forvaltningerne) så økonomien glider lettere.
- Fredericia: Tilbudschok til borgere på sygedagpenge: Rigtig mange tilbud ud fra eget behov. Erfaring fra ældreområdet "Længst muligt i eget liv". Gøre op med tesen "kommunen vil mig ikke". Også kombineret med frivillige tilbud og tilbud efter standard modellen"

Gruppe 5

- 4 kommuner og 4 modeller for samarbejde. Der er forskellig organisering i kommunerne. Fællesnævner er at få et fælles sprog på tværs.
- Sagsbehandler må gerne have samarbejde med udførende medarbejder i sundhedsområdet, det er nødvendigt for et ordentligt udbytte. I Hedensted deltager konsulent ved 3 måneders samtale for borgere på ressourceforløb.

Udvikling: Kommunerne arbejder mere i drift med samarbejdet mellem beskæftigelse og sundhed, hvor vi tidligere arbejdede i projekter.

Hvordan fremmer temagruppen bedst dialogen mellem kommunerne, så vi får belyst og udviklet vores viden og erfaring?

- Også høre eksempler på, hvad der ikke fungerer, og hvad man kan lære af dette
- Dialogen er fundamentet
- Mere plads til fri snak og sparring
- Høre om ting der fungerer godt (korte præsentationer) og mulighed for at spørge ind
- Minimum et fagligt oplæg (ikke nødvendigt med to)
- Århus og Guldborgsund kommune ift. arbejdet med robusthed
- CFP er blevet kontaktet af SFI. SFI har ansøgt om forskningsmidler mhp at undersøge indsatser på tværs af sundhed og beskæftigelse. SFI vil gerne komme på temagruppemøde og trykprøve deres ideer og komme i kontakt med kommuner som evt. kan indgå i forskningen.
- Forsøge at centrere os om et emne pr. temadag såsom enten progressionsmåling eller kommunikation, så hele dagen er relevant, hvis man tilmelder sig
 - Tage udfordringer op som alle slås med som emner på temadage. Fx progressionsmåling og dokumentation af indsatser på tværs.

Orientering fra Formandsgruppen/planlægningsgruppen.

Temagruppen har eksisteret i godt et år, og vi har været en planlægningsgruppe, der har planlagt 2 møder i 2015 og arbejdet med pixi udgave af lovgivning og reformer på beskæftigelsesområdet for sundhedsområdet (næsten klar til udsendelse).

Målet med temagruppemøder er at kommunerne skal sparre med hinanden. Vi kan vælge forskellige emner – overskriften har været sårbare borgere ift beskæftigelse og sundhed. Vi kan blive inspireret ved at få nogle spændende oplæg- men det skal være optakt til erfaringsudveksling. Dialogen mellem kommunerne er det vigtigste. Temagruppens medlemmer planlægger og organiserer selv. Formandsgruppen har planlagt de første temagruppemøder og står gerne til rådighed med hjælp for de, der planlægger de næste.

Der er efterspørgsel efter et forum til vidensdeling. I dagsorden står: *På mødet sender vi en pc rundt med et excelark, hvor I meget gerne må taste samarbejde. Det er [dette excelark](#) – I må meget gerne udfylde hjemmefra.* Vi aftalte, at bruger [Sund Bys hjemmeside](#). Se under linket "Viden" og "[Beskæftigelse og Sundhed](#)". Formanden/formandsgruppen sørger for at få lagt et dokument ind med kommunernes indsatser og efterspørgsler.

5. Næste Temagruppemøde

Der var ikke tilslutning og mulighed for at planlægge temagruppemøde d. 7 marts, men vi nedsatte en planlægningsgruppe og aftalte:

Temamøde d. 13. juni

Emne: Progressionsmåling og dokumentation ift. samarbejdet mellem sundhed og beskæftigelse

- Planlægningsgruppe: Line Hansen, Horsens, lil@horsens.dk, Line Damgaard, Hedensted, line.damgaard@hedensted.dk og Helle Brandt, Holbæk, helbr@holb.dk
- Bernard Stæger, Guldborgsund undersøger hvordan man måler effekten af indsatser i Jobcentret. (Han skriver: *Hos os er det Rambøll. Der bliver lavet måling på alle vores tilbud, som oprettes som aktivt tilbud i KMD Momentum. Det betyder, at der også på et kombineret beskæftigelse-/sundhedstilbud vil blive lavet effektmåling, såfremt tilbuddet oprettes som aktivt tilbud i Momentum.*)
- Lene Dørfler, Center for forebyggelse i praksis kobler planlægningsgruppen med SFI kontakten.
- Planlægningsgruppen kan kontakte STAR (Styrelsen for arbejdsmarked og rekruttering) kontaktpersoner til Temagruppen Beskæftigelse og Sundhed.
- Forskellige traditioner for effektmåling på sundhedsområdet og beskæftigelsesområdet
- Holbæk overvejer at begynde at bruge "Opera KMD workbase momentum" som et effektmålingsværktøj. Benyttes pt. i Frederikshavn.
- Andre kommuner er meget velkomne til at supplere med viden og input, og til at deltage i planlægningsgruppen, hvis de ønsker.