

## Referat fra temagruppemøde sundhed og beskæftigelse d. 19.5

9.30 - 10.00

### Ankomst, kaffe og brød

10.00 - 10.30

### Nationale konferencer/temadage om sundhed og beskæftigelse

*Afholdte temadage*

#### Sund by netværksdage i februar

- Det blev tydeligt, at vi ikke taler samme sprog på tværs af beskæftigelse og sundhed. Kan vi i temagruppen understøtte udviklingen af et fælles sprog? Forståelsen af de ord som bruges på beskæftigelsesområdet såsom raskmeldt.

#### Temadag om funktionelle lidelser 1. april

- Årlig temadag arrangeret af afdelingen for funktionelle lidelser og Trygfonden (knyttet op på pulje om funktionelle lidelser). Præsentation af forskningsprojekter. Der er potentiale til at få den kommunale vinkel mere ind i arbejdet omkring borgere med funktionelle lidelser. Det er Karens oplevelse at der er mange gode erfaringer ude i kommunerne med borgere inden for målgruppen.

#### Temadag i Center for forebyggelse i praksis

- Repræsentant fra arbejdsmarkedet i KL og repræsentant fra sundhedsområdet i KL fortalte om potentialer for samarbejdet og derefter udvekslede ideer på tværs af kommunerne.

*Kommende temadage*

#### Temadag i Sundhedsstyrelsen 17. juni

10.30 – 12.00

### Sundhedstilbud til sårbare borgere

#### Oplæg – introduktion til funktionelle lidelser ved Anne Dorte Lange

Anne Dorte Lange, socialfaglig konsulent ved Funktionelle Lidelser, Aarhus Universitets-hospital, arbejder med vidensformidling og inspiration til kommunerne omkring arbejdet med borgere med funktionelle lidelser. Hun vil give en kort introduktion til funktionelle lidelser, input til hvad kommunerne kan gøre samt til, hvordan vi kan få mere viden om området.

*Funktionelle lidelser:*

- Vision og mission for afdelingen for funktionelle lidelser: Borgere med funktionelle lidelser skal have samme fokus, omsorg og behandling som andre.
- Fremme en tværfaglig og koordineret helhedsindsats.
- Definition funktionel lidelse: En sygdom hvor man er belastet af fysiske gener, som gør det svært at fungere i dagligdagen. En tilstand hvor hjernen og kroppen er overbelastet og ikke fungerer optimalt. Sygdommen er tæt forbundet med stress og depression. Mange har også en eller flere kroniske sygdomme i forvejen. Stor komorbiditet. Symptomerne er både fysiske og psykiske. Sygdommen bygger på en række symptomer som er fælles for patientgruppen.
- Behandlingen er primært mental: Mindfulness, ACT Kognitiv terapi, Medicin, fysisk træning.
- Det er u hensigtsmæssigt at borgere i denne målgruppe bliver sendt rundt i systemet i forskellige afprøvninger. Forsørgelsesgrundlag bliver en stressfaktor. Det samme gør sig gældende i sundhedssystemet ift. forskellige behandlinger.

*Hvad kan kommunen/sundhedssystemet gøre:*

- I det kommunale system er det vigtigt at få håndteret borgere tidligt i spektret af funktionelle tilstande inden det bliver til en kronisk tilstand (Her er de svære at flytte – vi ser dem fx i ressourceforløb). Det kunne være godt hvis man i kommunerne kunne lave mestringskurser ift. at lære at håndtere symptomer eller signaler fra kroppen. Begrebet "kronisk" er dog et dårligt ord at bruge i samarbejdet med beskæftigelsesområdet. Vigtigt at tænke i aktivitet. Realistiske mål. Gradvis (op)træning. Undgå langtidssygemelding, forsøg deltidssygemelding.
- Både det kommunale system og sundhedssystemet skal være gode til at formidle viden om borgeren (kommunikation). Sundhedssystemet skal blive opmærksomme på at kommunen kan spille en vigtig rolle i borgerens forløb ift. sundhed og beskæftigelse.

*Mere viden?*

- Se på [www.funktionellelidelser.dk](http://www.funktionellelidelser.dk)

#### Oplæg Nikolaj Holm Faber, Chefkonsulent, Komiteen for Sundhedsoplysning

Nikolaj vil fortælle om krav og forudsætninger for ansøgning af midler til et udviklingsprojekt og hvordan de kan se ud. Nikolaj vil desuden opdatere os på fremdriften i projektet Lær at tackle job og sygdom med et perspektiv på 41 kommuner.

Vi slutter med en udveksling af viden og erfaringer på området mellem kommunerne.

#### *Hovedpointer fra oplægget:*

- Udbyder Lær at tackle programmerne efter stanfordmodellen. Den seneste er "Job og sygdom". Er i gang med at indsamle data på 1200 borgere ift. et forskningsprojekt. De er pt halvvejs i rekrutteringen. Rekrutteringen af borgere sker i samarbejdet med 41 kommuner. 67 kommuner kører programmet "Job og sygdom".
- Lær at tackle er ikke behandling ift. fx borgere med funktionelle lidelser men et supplement.
- Udviklingsprojekter i komiteen for sundhedsoplysning bygger på lokal afprøvning og udbredelse koblet med forskning. Taler for at kommunerne går sammen i fællesskab og udvikler programmer som kan blive testet og senere udbredt til flere kommuner.
- Hvis man vil søge penge til projekter hos Trygfonden ift. borgere med funktionelle lidelser så skal man deltage i årsmødet og sørge for at få en dialog med direktøren ved Trygfonden Anders Hede. Opfordrer til flere kvalitative projekter frem for kun kvantitative.
- Eksempel på udviklingsprojekt: Landsforeningen for væresteder har lavet deres egen version af "små skridt metoden".

#### *Dialog*

- Hvor møder vi borgerne så vi kan nå dem tidligt? Måske allerede på virksomheden hvor man ser en optrapning af sygefraværet. I Hedensted kontakter virksomhederne sundhedscentret når de ser et optrappet sygefravær for at høre om de har noget de kan tilbyde borgerne.
- Herudover borgere på sygedagpenge (inden de 22 uger udløber)
- Et tilbud til målgruppen kunne sammenstykes af eksisterende tilbud i de enkelte kommuner. Fx mestringskurser, stresstilbud, angsttilbud, programmet job og sygdom. Suppleret med fysisk træning.
- På sundhedsområdet savnes der viden om hvor man kan sende borgeren hen hvis man står med en borger som man har en formodning om at borgeren har en funktionel lidelse? Det er en udfordring for kommunen at bruge diagnosen hvis lægerne ikke bruger diagnosen. Beskæftigelsescentret arbejder ikke ud fra diagnoser, men ud fra borgerens tilstand.
- I Region Syddanmark sættes der et udviklingsprojekt i gang ift. fastholdelse af borgere med funktionelle lidelser i arbejde.

12.00 – 12.45

#### **Frokost**

12.45 – 13.15

#### **Ønsker til emner på temadage i efteråret**

Fx en drøftelse af, om der er interesse i at sætte fokus på andre sårbare målgrupper i samarbejdet mellem sundhedsområdet og beskæftigelsesområdet såsom flygtninge/indvandre, borgere med stress, angst og depression m.fl.

Andre forslag til emner fra planlægningsgruppen:

- Tema om hverdagsmestring, motivation og køn
- Tema om fastholdelse og netværk

Den 12. nov. holder CFP en statuskonference for centrets arbejde (Kapacitet og kvalitet i forebyggelsesarbejdet) som falder sammen med det andet temagruppemøde i efteråret.

Der opfordres til at alle går hjem og undersøger hvad medarbejderne fra beskæftigelsesområdet kunne være interesseret i at høre noget om, hvis de skulle deltage i temagruppemøderne?

#### **Input fra gruppen**

- Er det interessant at arbejde videre med sårbare målgrupper. Forslag om at det måske skal være målgrupper der mangler tilbud til? Borgere med stress og angst findes der tilbud til.
- Ensomhed/trivsel (hvordan tages der hånd om den problematik) og netværksdannelse. Eksempel på brugerdrevet projekt i Stevns kommune. Også erfaringer fra Horsens ift. ensomme unge som er meget alene derhjemme. Oplever behov for fokus på det sociale aspekt (evt. særligt fokus på mænd). I Hedensted har man skrevet ud til alle enlige mænd mellem 25-45 med tilbud om sundhedstjek i halen på programmet "Rigtige mænd". Det har betydet at de i dag kører flere sundhedshold for mænd og det har været et tilløbsstykke. Mens Health Week arbejder også med dette.
- Spørge ud i deltagergruppen hvem der arbejder med noget interessant inden for det emne som temamødet omhandler.
- Kulturen på sundhedsområdet og beskæftigelsesområdet? Hvordan bliver sundhedsområdet efterspurgt af medarbejderne/lederne på beskæftigelsesområdet. I Hedensted har sundhedsfolkene været gode til at tilbyde sig selv til

beskæftigelsesområdet.

- Holbæk er en interessant kommune. Beskæftigelsesområdet hedder "Brug for alle". Man har ikke forvaltninger. I Danske Kommuner er der en beskrivelse af organiseringen.

13.15 – 14.00

**Formidling, synliggørelse og samarbejde omkring tilbud til borgere (sundhedstilbud, frivillige tilbud, regionale tilbud)**

Er det tydeligt for medarbejdere på beskæftigelsesområdet hvilke tilbud der findes på henholdsvis det kommunale sundhedsområde, i regionen og frivillige tilbud? Hvad kan vi gøre fra sundhedsområdet/beskæftigelsesområdets side for at formidle, synliggøre og samarbejde om tilbud.

- I København har man synliggjort tilbud fra sundhedsområdet. Man har overvejet at få "samtalen om sundhed" ind i it systemet på beskæftigelsesområdet. Samtale om sundhed er en visitation og så hjælper sundhedspersonalet med at finde ud af hvilket tilbud borgeren kan henvises til.
- Man kan overveje at gå hjem og undersøge hvor sagsbehandlere finder tilbud til borgerne i dag.
- Vigtigt at møde op i beskæftigelsescentret og fortælle om tilbud og udlevere pjecer
- Handler ofte om en personlig kontakt og relationer
- I Silkeborg bruger man Sundhed.dk til at formidle tilbud til beskæftigelsescentret fordi den side holdes opdateret.
- I København har man lavet et katalog mellem sundhed, social og beskæftigelsesområdet. Det er målrettet borgere i rehabiliteringsteams.

**Evaluering**

- Ikke for lange oplæg – tid til drøftelser og dialog
- Godt oplæg fra Nikolaj
- Interessant at få nogen fra sundhedsstyrelsen til at komme og fortælle om satspuljer der er møntet på området
- Kan temagruppen tænke i udviklingsprojekter hvor flere kommuner går sammen
- Få jobcentret (ledere) fra kommuner hvor samarbejdet går godt med sundhed til at komme og fortælle om samarbejdet.