

Information om **socialmedicinsk lægefaglig rådgivning i sygedagpengeafdelingen i jobcentret**

Det kan betale sig at finde borgere, der er i risiko for langtidsfravær

Vores erfaring viser, at Socialmedicinsk Lægefaglig Rådgivning i SYGedagpengeafdelingen i jobcentre (det vi kalder SLR-SYG indsatsen) kan gøre en positiv forskel - både for borgerne og for jobcenterets ansatte; sagsbehandlere. Indsatsen kan bidrage til hurtigere afklaring i ellers langvarige og komplekse sager, hvormed der kan spares tid og ikke mindst midler på attester, arbejdstimer og møder. SLR-SYG indsatsen hjælper sagsbehandlere til hurtigere løsninger på svære helbredsrelaterede problemstillinger, samt kvalificerer og øger dermed udbyttet af attestanmodninger. Vi håber, at flere kommuner i Region Hovedstaden vil indgå i lokale samarbejder med at afprøve indsatsen, hvilket vil give mulighed for at udarbejde analyser af effekterne i forhold til omkostningerne.

Indsatsen består i, at en erfaren læge fra Afdeling for Socialmedicin arbejder i sygedagpengeafdelingen én dag om ugen som udgangspunkt. Idéen er at fremme tidligt identificering og indsats til de mest sårbare sygedagpengemodtagere, samt at bidrage med socialmedicinsk lægefaglig sagssparring i komplekse sager, så der sættes ind med de rette indsatser i rette tid.

De opgaver, som den socialmedicinske læge kan varetage, er eksempelvis:

1. Rehabiliteringsbehovsvurdering (RBV), også kaldet screening, af nyligt sygemeldte eller udvalgte igangværende sygedagpengesager, fx sager der er nået 13 ugers bred vurdering eller sager der er tæt ved 22 uger. Formålet er at fremme rettidig identificering og differentierede indsatser til de sygedagpengemodtagere, som er i øget risiko for langtidssygefravær.
2. Sparring med sagsbehandler i komplekse sager om relevante indsatser, valg og formulering af attester, sammenskrivning af lægelige akter og lignende, for at sagsbehandleren kan bruge ressourcerne optimalt.
3. Deltagelse i interne møder for tværfaglig sparring i konkrete sager, fx møder vedr. sager der er nået 13 eller 22 uger eller deltagelse i udfordrende samtaler mellem sagsbehandler og borgere med komplekse udfordringer. Formålet er at bidrage med viden om eksempelvis sjældne sygdomme, skånehensyn ift. helbredsproblemer i forbindelse med praktik eller anden beskæftigelsesrettet indsats, eller for supervision eller vidensløft vedr. håndtering af borgere med komplekse helbredsproblemer.
4. Deltage i tværfagligt team (evt. på tværs af forvaltninger), hvor konkrete sager drøftes med henblik på at rådgive og bidrage til koordinering af indsatsen.

Samarbejdet kan bestå af flere delaktiviteter, som både før og undervejs i samarbejdet, tilpasses jeres lokale forhold, tilgange og prioriteringer. Med SLR-SYG indsatsen får I direkte adgang til tværfaglig sparring mellem sagsbehandlere og lægen på enkelt- eller teambasis.

Samarbejdet kan med fordel kombineres med parallelle indsatser i andre af jobcentrets områder, f.eks. unge-, kontanthjælpsafdelingen eller andre forvaltninger, f.eks. med sundhed-, social- og/eller børn- og ungeområdet.

Hvorfor Socialmedicinsk lægefaglig rådgivning

Socialmedicinsk lægefaglig rådgivning bygger på erfaringerne fra de ca. 11 år Afdeling for Socialmedicin har leveret social- og arbejdsmedicinsk forankrede udrednings- og rehabiliteringsydelser i forbindelse med afklarings-, arbejdsfastholdelses- og fraværsproblematikker, samt den bedste tilgængelige viden om, hvad der virker i den beskæftigelsesrettede rehabilitering fra ind- og udland. Gennem de seneste 3 år har Afdeling for Socialmedicin udviklet og afprøvet SLR-SYG indsatsen sammen med flere kommuner i Region Hovedstaden. Erfaringerne herfra indgår i et igangværende forskningsprojekt ved Afdeling for Socialmedicin, som udover at indsamle erfaringerne med indsatsen i de pågældende kommuner, også søger at videreudvikle indsatsen i samarbejde med et bredt udvalg af aktører fra beskæftigelses-, social- og sundhedsområdet, samt borgere i målgruppen og deres pårørende.

Hvordan foregår et samarbejde?

Hvis SLR-SYG indsatsen lyder spændende for jeres kommune, kan vi konkretisere det indhold, som I ønsker hos jer, ved indledende møder. Vi udarbejder derefter en samarbejdsaftale, der præciserer, hvordan og under hvilken ramme den socialmedicinske læge skal løse opgaver i jeres sygedagpengeafdeling. Det er et centralt princip, at indsatsen justeres efter de lokale forhold, ønsker og behov, både ved opstart og løbende gennem kvalitetssikringen. Vi vil derfor meget gerne høre jeres oplevelse af indsatsen undervejs og justerer gerne løbende efter behov.

Hvilke konkrete arbejdsopgaver vil lægen kunne løse hos jer?

De følgende beskrivelser er til inspiration, og kan enten kombineres eller stå alene:

Sparring med sagsbehandler

Dette er indsatsens grundpille. Formålet er skabe et samlet overblik over de bio-psyko-sociale problemstillinger i en konkret sag, samt fremme generel læring om koblingen mellem komplekse helbredsproblemer og beskæftigelsesindsatsen, som er overførbar i praksis. Sparringen kan f.eks. bestå i:

1. sammenholde og give et overblik over de væsentligste aktuelle og tidligere oplysninger om borgers helbred, sociale forhold og arbejdsmarkedstilknytning ud fra den bio-psyko-sociale model.
2. klarlægge betydningen af indholdet i lægeattester, journaloplysninger eller andre sundhedsfaglige oplysninger i forhold til borgerens muligheder for arbejde eller uddannelse
3. kvalificere sagsbehandlers vurdering af uarbejdsdygtighed på grund af egen sygdom, formuleringer i attestanmodninger eller samtaleemner eller -teknikker til borgersamtaler

4. anbefale at borger og/eller sagsbehandler drøfter relevante helbredsmæssige tiltag
5. rådgive om muligheder for indsatser i forløbet, herunder udredning og behandling, samt vejlede om relevante skånehensyn
6. vurdere den formodede effekt af rehabiliterende tiltag på borgers funktionsevne
7. vurdere om der mangler viden om bio-psyko-sociale forhold af relevans for sagsgangen, herunder om der er sammenhæng eller diskrepanser imellem oplysningerne i sagen fra borger, socialfaglige og sundhedspersoner.
8. forklare generelle forhold om, hvordan bestemte sygdomme kan påvirke funktionsevnen, hvilke skånehensyn der kan være relevante, hvilke behandlingsmuligheder der findes, og hvad den forventede effekt af disse kan være ift. fremtidig arbejdsevne.

Rehabiliteringsbehovsvurdering af sygedagpengesager (Screening af sygedagpengesager)

Rehabiliteringsbehovsvurderingen (RBV'en) kan foregå på forskellige tidspunkter i sygedagpengeperioden. Det vil afhænge af jeres behov og ønsker. Formålet er at opspore de sygedagpengemodtagere, der er i risiko for langtidssygefravær og for at sagsbehandler vil kunne iværksætte hurtige og relevante beskæftigelsesrettet rehabiliteringsforløb med løbende sparring ved behov ved socialmedicinsk læge. Dette kan foregå ved at sagsbehandler kan få et skriftligt oplæg til relevante tiltag og/eller mundtlig sparring om sagen.

Socialmedicinsk "stuegang", og opfølgning på sager

Her opsøger lægen selv sagsbehandlerne for sparring på igangværende sager, eller for at stille sig til rådighed for de sagsbehandlere, som ikke af sig selv booker tid til sparring for at fremme at alle sagsbehandlere får gavn af tilbuddet.

Deltagelse i interne eller eksterne møder, og i sygedagpengesamtaler

Vi har gode erfaringer fra sygedagpengeafdelinger med at afholde et tværfagligt middagsmøde én gang om ugen, hvor sagsbehandlere, evt. andre personalegrupper, f.eks. fastholdelseskonsulenter, koordinatore og lign., samt den socialmedicinske læge, mødes for at drøfte komplekse sager. Formålet er at skabe fælles læring og refleksion over egen praksis ud fra konkrete cases, som fremlægges af sagsbehandlerne. Dermed kvalitetssikres sagerne samtidigt ved at blive taget op på mødet. Der kan suppleres med faglige oplæg om forskellige sygdommes betydning for arbejds- og funktionsevnen fra lægen efter behov. Konceptet kan justeres efter jeres ønsker.

Flere af de kommuner, hvor indsatsen aktuelt er i gang, har efterspurgt, at vi afprøver at have lægen med til udvalgte sygedagpengesamtaler, som opleves komplicerede og hvor der kan være tvivl om betydningen af de helbredsmæssige oplysninger for eventuel igangsættelse af praktik og dens indhold. Det er ligeledes muligt, at lægen kan deltage i møder med eksterne, f.eks. møder i kommunalt lægeligt samarbejdsudvalg.

Ad hoc opgaver

Ad hoc-opgaver kan løses, når lægen ikke er booket til andre, faste aktiviteter og inkluderer forberedelse af oplæg, skriftlig opfølgning på sager og lignende.

Dokumentation og kvalitetssikring af indsatsen

Vi lægger op til at der løbende afholdes møder mellem den lokale ledelse og den socialmedicinske læge for at justere indsatsen efter behov. Der kan efter aftale udføres

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Afdeling for socialmedicin

yderligere tiltag for at sikre kvaliteten, og måle effekterne, af indsatsen gennem spørgeskemaer til sagsbehandler eller udvalgte borgere, samt ud fra data i kommunen om ændringer i sagsvarighed, overgange mellem sygedagpenge og jobafklaringsforløb, varighed af sygedagpenge og lignende.

Finansiering

Efter aftale alt efter omfang. F.eks. er prisen for én aftaledag à 7,5 time: 12.266 kr.

Evaluering

Vi vil lægge op til at den socialmedicinske læge og den lokale ledelse i sygedagpengeafdelingen, løbende er i dialog om indsatsen, især i de første måneder, for at fremme god tilpasning til de lokale forhold. De løbende justeringer kan suppleres med evalueringsmøder, enten halvårligt eller årligt, med Afdeling for Socialmedicin. Evalueringen kan med fordel tage udgangspunkt i de data, som der løbende dokumenteres. Der kan suppleres med tilfredshedsundersøgelser blandt personale og/eller borgere i sygedagpengeafdelingen, samt datatræk på jobcentrets beskæftigelsesprocent over den periode, hvor indsatsen har været igangsat.

Andre muligheder for samarbejde

Med indsatsen vil vi gerne åbne op for en løbende dialog om mulighederne for at gennemføre andre samarbejdsprojekter, både i udviklings- og forskningsøjemed. På den måde bidrager vi til at styrke den viden vi har om, hvilke indsatser, der fastholder eller støtter borgere i forhold til arbejdsmarkedet.

Vi glæder os til at komme i dialog omkring samarbejdsmulighederne.

Jan Renneberg
Cheflæge,
Afdeling for Socialmedicin,
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital