

Beskæftigelse og sundhed – hvordan kan det hænge sammen?

Parallelsession - konference om social ulighed i sundhed
29. November 2017

Program for sessionen

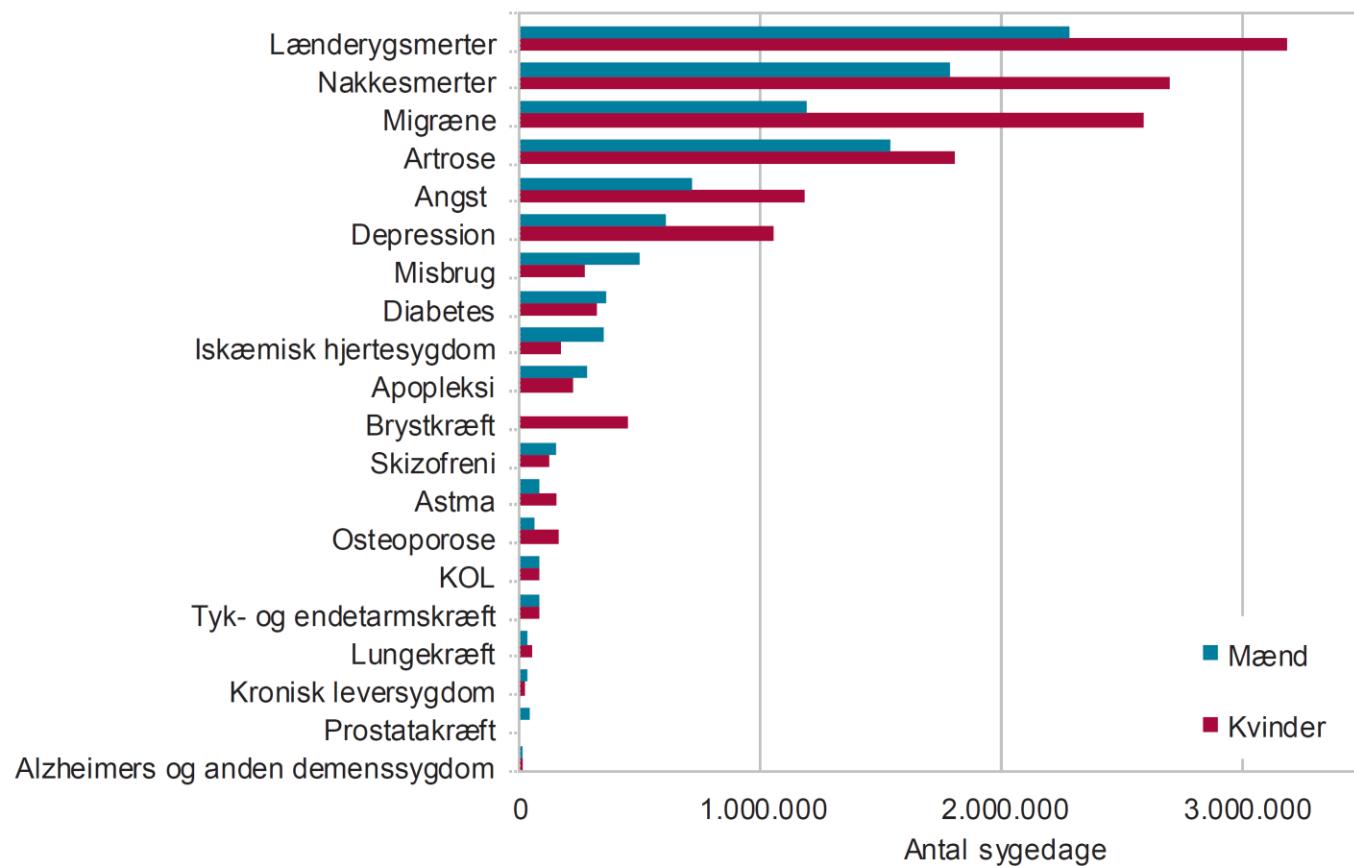
- **Hvorfor sundhed og beskæftigelse?** /v. Maria Koch Aabel, specialkonsulent, Enhed for Forebyggelse, Sundhedsstyrelsen
- **Samarbejdet mellem beskæftigelses- og sundhedsområdet** /v. Lise Gandløse Vestergaard, leder af Job & Indsats, Gladsaxe Kommune
- **Beskæftigelse og sundhed - investering i arbejdssrettet rehabilitering** / v. Torben Birkeholm, seniorkonsulent, Hjørring Kommune

Hvorfor sundhed og beskæftigelse?

- Fysisk og psykisk sundhedstilstand har betydning for længden af ledighedsperiode og antal sygedage – en væsentlig barriere
- Ledighed er en selvstændig risikofaktor i forhold til udvikling af psykiske og fysiske lidelser
- Beskæftigelse/ledighed er identificeret som en af de væsentligste determinanter for sundhed og for social ulighed i sundhed

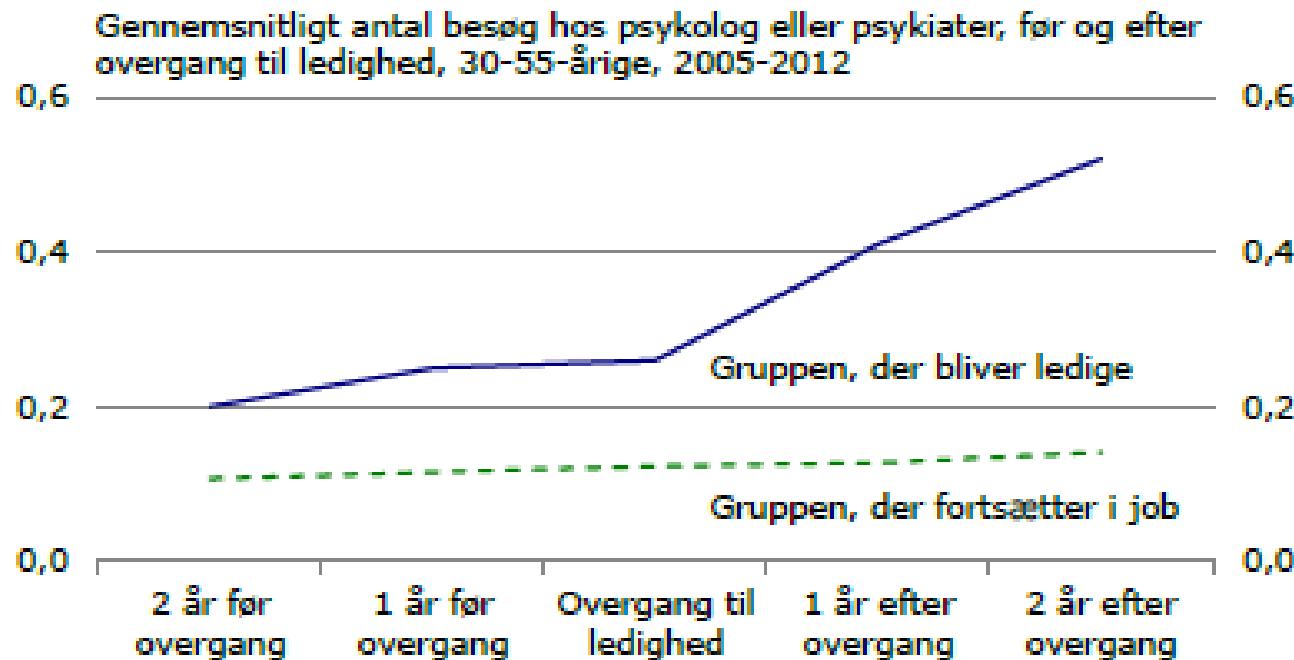
Sygedage i DK på grund af udvalgte sygdomme blandt mænd og kvinder. Årligt gennemsnit for 2010-2012

Figur 1.1.10 Sygedage i Danmark på grund af udvalgte sygdomme blandt mænd og kvinder. Årligt gennemsnit for 2010-2012



Psykiske lidelser og ledighed

Tab af job giver psykiske problemer



Helbredseffekter af beskæftigelse

Undersøgelse	Helbredsindikator	Jobeffekt på fysisk helbred	Jobeffekt på psykisk helbred
Schalle og Stevens (2014)	Selvvurderet helbred og diagnoser	+	+
Browning og Heinesen (2012)	Data fra sygesikring om indlæggelse mv	+	+
Andersen (2010)	Dødsrisiko og mentalt helbred	+	+
Strully (2010) Eliason og Storie (2009a) og Eliason og Storie (2009b)	Selvvurderet helbred Dødsrisiko	+	+
OECD	Selvvurderet mentalt helbred		+

Fælles indsatsområder og målgrupper

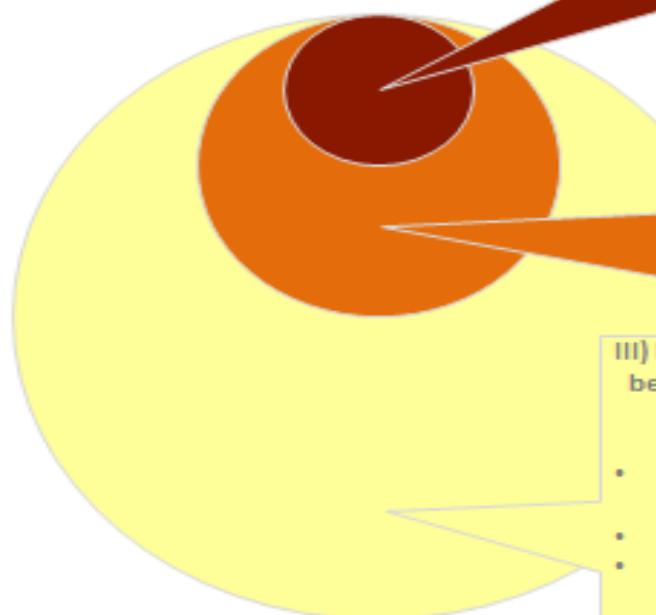
- Gruppen af ledige indeholder en stor gruppe af borgere, som er i forhøjet risiko for både langvarig ledighed og for en øget forekomst af forebyggelige risikofaktorer for sygdomme og funktionsnedsættelser
- Problemstillingerne har i mange tilfælde samme årsag, fx sociale problemer, psykiske lidelser eller lignende – og hænger sammen kausalt
- Borgerperspektiv

Spørgsmål...

- Hvordan udnyttes sociale og sundhedsorienterede aktiviteter til at reducere ledighedsperioders længde?
- Hvordan drages der fordel af beskæftigelsesområdets kontakt med en væsentlig målgruppe for sundhedsfremme og forebyggelse?
 - På trods af barrierer ift. særskilte opgaver med forskellige lovgivninger, forskellige tilgange og kulturer, økonomiske rammer mm

Fælles målgrupper

Borgere med kontakt til kommunens
beskæftigelsessystem



I) Sundhedsproblemer med aktuelle
beskæftigelsesmæssige konsekvenser fx angst,
bevægeapparat problemer, evt. sociale
problemer

- *Gensidig interesse og incitament for relationel koordinering af indsatser*
- *Som hovedregel vil denne gruppe omfatte sygemeldte, aktivitetsparate samt borgere i ressourceforløb*

II) Livsstilsudfordringer med risiko for
fremtidig beskæftigelseskONSENSER fx
storforbrug af alkohol

- *Mulig gensidig interesse og incitament for relationel koordinering af indsatser*
- *Som hovedregel vil denne gruppe omfatte jobparate og evt. aktivitetsparate borgere*

III) Livsstilsudfordringer uden konsekvenser for
beskæftigelsesevnen på kort og mellemlangt
sigt fx rygning

- *Kræver klar beslutning om hjælp fra
beskæftigelsesområdet til sundhedsområdet*
- *Fx via henvisning, fremskudte tilbud etc*
- *Som hovedregel er der her tale om jobparate borgere*

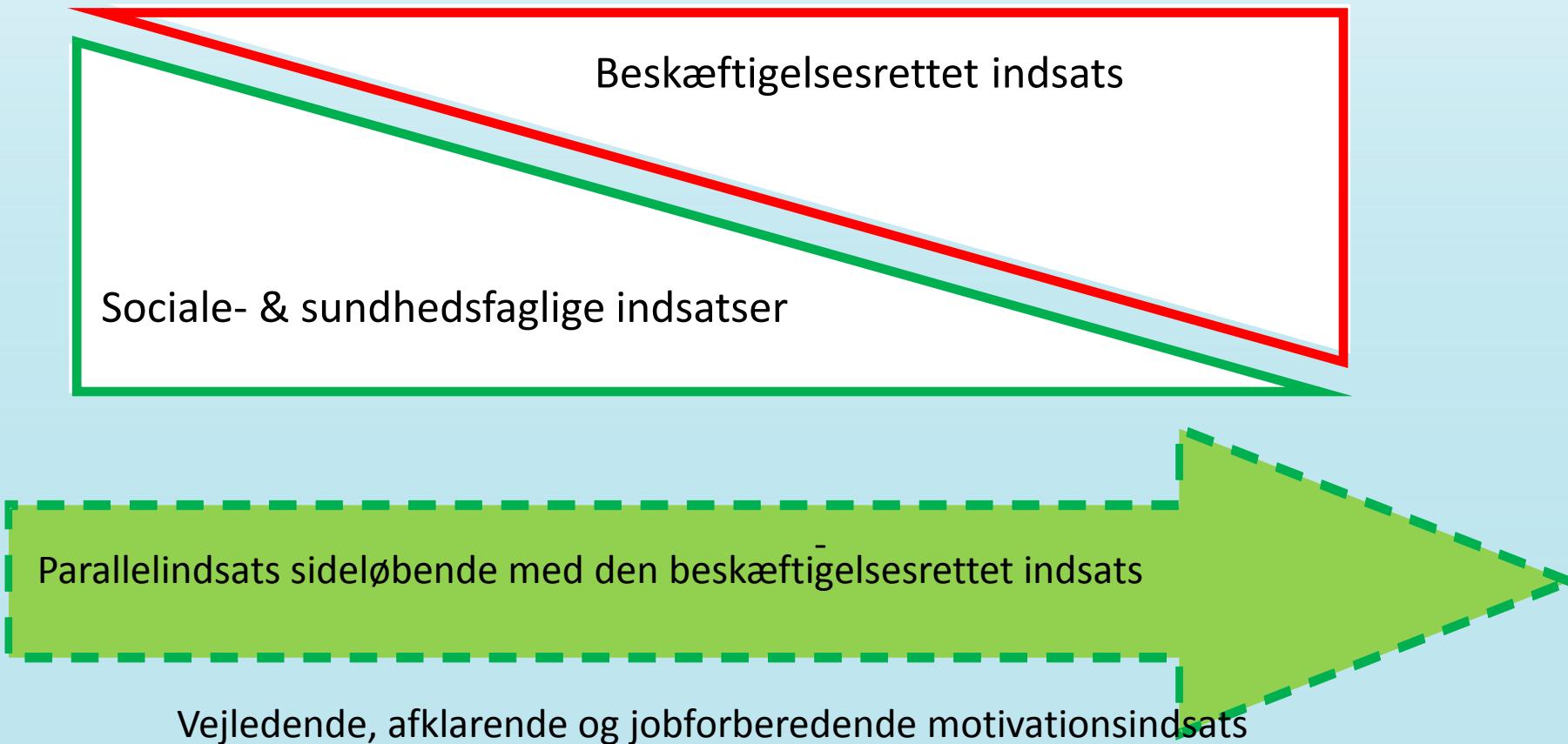
Forskellige løsningsmodeller...

- Forskellige modeller til at lave en helhedsorienteret opsporing og indsatsplanlægning overfor borgere i risiko for langvarig ledighed (screening, koordinerende forum, indsatskataloger, krav/frivillighed mm.)
- Gladsaxe Kommune: Løbende tidlig opsporing og indsats i forhold til rød gruppe
- Hjørring Kommune: systematisk tidlig opsporing og indsats i forhold til orange og rød gruppe

Samarbejdet mellem beskæftigelses- og sundhedsområdet i Gladsaxe Kommune

Leder af Job & Indsats Lise Gandløse
Vestergaard

Strategien for ledige med problemer udover ledighed



Målgruppen

- Ledige borgere med problemer ud over ledighed
 - Komplekse problemstillinger
 - Lang ledighed bag sig
 - Ofte mere end én udfordring (fysisk, psykisk og/eller social)
 - Spinkelt socialt netværk
 - Mistet troen på at det kan være anderledes (motivation)

Altid plads til undtagelser....

Sociale- og sundhedsrettede tilbud

Visiterede tilbud

Forebyggelsescenter:

Tro på dig selv

Sundt liv vejledning

Smertehåndtering

Træningscenter:

Fysioterapeutisk træning,
eksempelvis; varmtvandsbassin,
konditionstræning, rygtræning,
mindfull walking, træning
målrettet funktionelle lidelse, og
forskellige udredningstilbud

Uvisiterede tilbud (blandt andre)

Lær at tackle forløb

Sundhed der er til at forstå – for
etniske minoriteter i udsatte
boligområder

Rygestopkurser

Hjerneskadekoordinator

Demenskoordinator

Diabetes konsulent

Rusmiddelcenter; diverse grupper
og individuelle forløb

Regionens tilbud – udredning og
behandling

Det tværfaglige samarbejde – mange aktører



Koordinationen – i teori og praksis...

- Min Plan (borgerens plan)
 - Bevillingskompetence: koordinerende sagsbehandler eller rehabiliteringsteam

Borgerinddragelse

Meningsskabelse

Mål og delmål (SMART)

På et fundament af: Rehabilitering, motiverende samtale og styrket borgerkontakt

Virker det....?