



Indhold: **Nyt sundhedsprojekt**
KLU – Kommunalt Lægeligt Udvalg
Brøndby kommunes organisation
Udviklingshuset
Attester
Kommende møder

Sundhed på gadeplan

Om projekt 'Sundhed på gadeplan'

Servicestyrelsen og Brøndby Kommune igangsatte d. 1.januar 2011 et nyt projekt rettet mod de mest socialt udsatte borgere i Brøndby Kommune.

Projektet er et såkaldt gadeplansprojekt, og er bemandet med 2 medarbejdere, den ene sygeplejerske og den anden social og sundhedsassistent.

Projektmedarbejderne skal opsøge kommunens mest socialt udsatte borgere – typisk borgere med stof- eller alkoholmisbrug og/eller med psykiske lidelser, og vil motivere til og tilbyde sundhedsfremmende tilbud.

Formål:

Det overordnede formål med projektet er, at projektets målgruppe opnår en række grundforudsætninger til at bryde vante mønstre.

Dels ved:

- at etablere indsatser, der har til formål at højne sundhedstilstand og egenomsorgsevne.
- at der bygges bro mellem målgruppe og det etablerede system.
- at skabe sundhedsmæssige og sociale opbyggende tilbud og rammer.

Eksempler på aktiviteter i projektet

- Opsøgende virksomhed.
- Omsorgs- og sundhedsfremmende aktiviteter.
- Sundhedscheck med udgangspunkt i en sundhedssamtale.
- Udførelse af konkrete og mindre behandlinger (som f.eks. sårskift og lign).
- Gratis tandlægeundersøgelse for at skabe en mulighed for egentlig tandbehandling.
- Igangsættelse af madordninger, der sikrer den enkelte et godt måltid mad.
- Igangsættelse af skræddersyede motionsaktiviteter.
- Hjælp til genopbyggelse af netværk.
- Uddannelse af nøglepersoner blandt projektets mønsterbrydere, som kan være brobyggere mellem Brøndbys misbrugere og det etablerede social- og sundhedssystem, efter endt projektperiode.
- Oplæring af nøglepersoner i det etablerede system, som kan videreføre de 'best practice' erfaringer, der høstes gennem projektperioden.

For kontakt eller yderligere information:

Som samarbejdspartner er du altid velkommen til at kontakte projektmedarbejderne, som f.eks. kan hjælpe med:

- Opsøgende virksomhed i forhold til borgere, der vækker bekymring på gaden eller i eget hjem.
- At virke som bisidder, eller følgeskab til f.eks. egen læge, sygehus, sagsbehandler, mm.

Projektmedarbejder og sygeplejerske Jette Panduro
På tlf. 30 45 42 74 / jepan@brondby.dk eller

Projektmedarbejder og sosu-assistent Niall Roberts
På tlf. 30 45 42 75 / nirob@brondby.dk

KLU – det Kommunalt Lægelige Udvalg

Med overenskomsten gældende fra 1. april er kommunerne blevet forpligtet til at oprette et samarbejdsudvalg med kommunens læger – såkaldt KLU.
Brøndby kommune har gennem rigtig mange år - der er referater siden 1992 - haft et sådant udvalg. De lægelige repræsentanter i udvalget er valgt af lægelaugene på mødet den 8 marts 2011. og er følgende: Lise Dyhr fra Brøndby Strand, Niels Dreisler fra Brøndbyøster og Peter Krogh fra Brøndbyvester.

Fra Brøndby Kommune deltager:

Direktøren for Social- og Sundhedsforvaltningen
Sekretariatschef i Social og Sundhedsforvaltningen
Sund i Brøndby
Leder af Ældre og Omsorg
Leder af Jobcentret
Leder af Social Service og Handicap
Fagchef Børn og Familie, Børneforvaltningen

Niels Møller
Hanne Ladekjær
Lars Ole Andersen
Lisbeth Sommer
Bjarne Bo Larsen
Hans Sigvardt
Marianne Kruse

Første møde i det nye udvalg bliver torsdag den 16 juni kl 15 til 17

Brøndby kommune som organisation.

Der er ansat ca 3.400 medarbejdere fordelt på 6 sektorer:

- Centralforvaltning
- Personaleafdeling
- **Børneforvaltning**
- **Social- og Sundhedsforvaltning**
- Teknisk Forvaltning
- Kultur- og Idrætsforvaltning

Børneforvaltningen og Social og Sundhedsforvaltningen er de 2 største områder som de praktiserende læger har samarbejde med.

Social- og Sundhedsforvaltningen:

Direktør: Niels Møller
Sekretariatschef Hanne Ladekjær

Social service og handicap

Sektorchef Hans Sigvard
Pension. Boligstøtte. Socialpsykiatri. Misbrug. Sindslidende/udviklingshæmmede.

Børn og familier samt Pædagogik § læring har Helge Skramso som direktør.

Børn og familier

Fagchef Marianne Kruse
Familiehuset. Sundhedsplejen. PPR. Børne- og familieafdelingen.

Pædagogik § Læring

Fagchef Jack Christensen
Daginstitutioner. Skoler. SFO. Specialeområdet – støttepædagog mm

Ældre og omsorg

Fagchef Lisbeth Sommer
Pleje. Omsorg. Hjælpermidler. Træning. Forebyggelse.
Ældrecentre (Plejhjem). Hjemmeplejen

Jobcentret

Centerchef Bjarne Bo Larsen

De ledige arbejdsmarked parate varetages i **Jobcentret på Rådhuset**.

De ledige ikke- arbejdsmarkedsparete varetages dels i **Ungehuset (15-25 år)** samt i

Udviklingshuset (over 25 år) – se nedenfor:

43 28 2201



Udviklingshuset:

Hvem er vi?

Udviklingshuset er en del af Jobcenter Brøndby og varetager den kommunale beskæftigelsesindsats for kontanthjælpsmodtagere, med fokus på aktivering af borgere, der har andre problemer udover ledighed. I øjeblikket bor vi på Horsedammen 38 A, men flytter til en nedlagt skole (Langbjergskole) 1. maj, hvor alle vores tilbud bliver samlet.

Udviklingshuset består af ca. 60 medarbejdere, fordelt blandt beskæftigelsesrådgivere, socialrådgivere, jobkonsulenter, projektkonsulenter, psykologer, mentorer m.m. Alt i alt er vi en bredt sammensat personalegruppe med en høj faglighed og et stort engagement.

Udviklingshusets mission er at motivere, afklare og opkvalificere kontanthjælpsmodtagerne i forhold til arbejdsmarkedet eller uddannelse.

Aktiveringsforløb i Udviklingshuset (UH) har til formål at afdække barrierer og arbejde videre med den aktiveredes ressourcer og kompetencer. Derudover arbejdes med at motivere den aktiverede og at give vedkommende ansvar for eget liv.

Til dette formål har UH udviklet en række tilbud og projekter, som er målrettet borgere med forskelligartede problemstillinger. En eksempel kunne være projekt "Gennem Døren" som er et projekt til borgere med psykiske vanskeligheder. Tilbuddet består af bl.a. individuelle eller gruppesamtaler med psykologer samt iværksættelse af kontakt til socialpsykiatrien, hvis nødvendigt. Endnu en eksempel kunne være projekt "Karavan" som er et tilbud til etniske kvinder. Tilbuddet består af undervisning og afspænding samt motion.

Derudover er Ungehuset et tilbud under Udviklingshuset til unge fra 15-25 år og har i den forbindelse adskillige tilbud til de unge.

Kommunale attester:

Attestsamarbejdet udgør en væsentlig del af læge-kommunesamarbejdet. Rammerne er beskrevet i "Socialt lægeligt samarbejde af 2009" som kan findes under attester på PLOs hjemmeside, Lægeforeningen.

Væsentligt for en god attest er kvaliteten af det skriftlige oplæg som følger med anmodningen. De stillede spørgsmål bør være konkrete og ikke blot: "opfølgning i sygedagpengesag". Der bør medfølge materiale indhentet af kommunen fra andre lægelige instanser som har betydning for den lægelige vurdering af personen.

Lægerne er forpligtet af overenskomsten til at svare fyldestgørende og samtlige af den fortrykte attest rubrikker skal udfyldes.

Det bør af attesten fremgå hvad den specifikt skal anvendes til og hvilket grundlag lægen har for den skrevne vurdering.

Tidsfristen for besvarelse er ifølge overenskomsten følgende:

Status: 2 uger efter anmodningen er modtaget

Generel Helbredsattest samt Specifik Helbredsattest:

2 uger efter konsultationen har fundet sted og senest 30 dage efter anmodningen er modtaget. Har pgl ikke henvendt sig ang konsultation hos lægen bør kommunen gøres opmærksom herpå

Hvis ikke attestanmodningen kan efterkommes bør lægen hurtigst kontakte anmoder mhp ændring af attestønsket eller evt annullering heraf.

Referat af mødet med Jobcentret den 22 marts 2011

- Der var en frustration fra lægerne om at vi fra Jobcentret indhenter mange lægelige oplysninger og med de mange læger borgeren skal se, kommer denne ikke hos egen læge og får således ikke relevant behandling – set med egen læges øjne

Vi har jo talt meget om netop dette og om vi overbelyser sagerne og lægerne er også med på at det i nogle sager kan være en stor hjælp (hurtig udredning). Lægernes opfordring er at de gerne vil orienteres før der sker indhentelse af lægelige oplysninger – hvilket vi dog ikke kan gøre i alle sager. Det vi kan gøre er imidlertid at huske at sende kopi af de erklæringer vi indhenter og løbende orientere lægerne – omvendt opfordres lægerne også til at tage telefonisk kontakt hvis de mener det kan være relevant at drøfte den enkelte sag. Vi drøfter også her vores incitament for indhentelse af oplysninger for at få belyst sagen så hurtigt som muligt og inden 52 uger.

I de komplicerede sager er alle enige om at rundbordssamtaler er en god idé og de fleste har god erfaring hermed.

- Vi drøftede også hvis vores lægekonsulent anbefaler eks. behandling hos psykiater og hvordan dette vil opleves/behandles

Tilbagemeldingen fra lægerne er at en sådan udmelding godt kan virke provokerende, fordi det er deres bord. Udfaldet blev at det er vigtigt at vi fra Jobcenteret ikke udlægger det som en "ordre" men en forespørgsel til deres vurdering. Hvis der er et behandlingssigte vil egen læge tage det til efterretning og henvise men hvis det blot er en udredning er det os der henviser, hvilket vi selvfølgelig er enige i. Her også vigtigt med rundbordssamtale hvis vi vurderer det relevant.

Oplevelsen hos nogle læger er at sagsbehandlere udtaler sig om hvilken behandling der er relevant – hvilket vi naturligvis skal holde os fra ligesom lægerne skal holde sig fra at udtale sig om tilkendelser af sociale ydelser.

- En yderligere frustration fra lægerne er at hvis borgeren kommer til en enkelt undersøgelse hos psykiater, vejer denne vurdering noget tungere end egen læges vurdering - der spørges til hvilken tilgang der er vigtigst. Snakken går her på, at lægerne er med på at det er en specialiseret læge der udtaler sig, og at der selvfølgelig i de komplicerede sager skal indhentes en GHA fra egen læge så begge perspektiver kommer med.

Der er positive udmeldinger ifht. mulighedserklæringerne – og vurderingen fra lægerne er at man herved undgår mange langvarige sygemeldinger.

- der drøftes rollefordeling mellem praktiserende læge og sagsbehandleren
Praktiserende læge har den sundhedsfaglig koordinerende rolle og initiativretten til igangsætte sundhedsfaglige udredning og behandling.

Sagsbehandleren er tovholder i forhold til den enkelte borger for den beskæftigelsesrettede og sociale indsats herunder opfølgning på sundhedsfaglige indsats

- der drøftes "gråzone problematikken", hvor sagsbehandleren tager udredningsmæssige initiativer ved rekvirering af speciallægeerklæring.

Der påpeges vigtigheden af, at egen læge informeres om indholdet og udfaldet af speciallægeerklæringer ikke mindst, hvor speciallægen anbefaler behandlingsmæssige tiltag.

Fra lægeside foreslås følgende regel:

Sagsbehandleren rekvirerer udsagn fra speciallæger, hvis formålet er en beskrivelse af de helbredsmæssige forhold

Egen læge henviser til speciallægen, hvis formålet har et behandlingsmæssig sigte

- der drøftes praktiserende læges vurdering om den sundhedsfaglige nytteværdi af yderligere undersøgelser sammenholdt med jobcenterets behov for angivelse af diagnose, som forklaring på de helbredsmæssige barrierer

Der peges fra lægesiden på, at jobcentrets indhentning af speciallægeerklæring uden koordinering med egen læge i visse tilfælde kan medføre en forkert fokus på den videre behandling.

