



Greve Kommune

jobcenter
Greve



Projekt

Aktive – hurtigere tilbage

17 kommuner deltog i projektet fra januar 2009 til september 2009



Rammerne for projektet

Alle borgere født i ulige år med 1. gangsamtaler fra 1. januar frem til 1. maj (ca. 200 borgere) var omfattet af følgende aktiviteter:

- Ugentlig kontaktsamtale i sygemeldingsperioden – max. 4 måneder
- 10 timers aktivering pr. uge

Det aktive tilbud kunne være:

- Delvis raskmelding
- Vejledning og opkvalificering, virksomhedspraktik og ansættelse med løntilskud
- Forebyggende og afklarende enkeltstående tilbud fx fysisk træning, kostvejledning, psykologhjælp mm.



Overvejelser og opmærksomhedspunkter

- **Holdninger – skal sygemeldte have ”fred” - Hvordan imødegår vi modstand?**
 - de politiske vinde
 - sagsbehandlerne og kursusledernes holdninger
 - samarbejdspartnerne holdninger
 - borgernes, familiernes og netværks holdninger
- **Sammensætning af tilbud, der støtter sygemeldte tilbage til arbejdsmarkedet?**
 - samarbejdspartnere og forventningsafstemning
 - meningsfulde tilbud til personer, der skal tilbage til deres arbejdsgiver
 - motivationsarbejdet
 - fremdrift – arbejde med mål
- **Helbredsmæssige uafklarede borgere?**
 - hvor meget lægelig afklaring er nødvendigt
 - kan borgeren raskmeldes inden der er sket en lægelig afklaring?
 - hvordan tackler vi samarbejdet med arbejdsgiver ved arbejdsfastholdelse?



Overvejelser og opmærksomhedspunkter

Modstand er naturligt, når andre blander sig i vores livsførelse.

Ethvert forsøg på at overtale eller presse en borger til adfærdsændringer avler modstand.

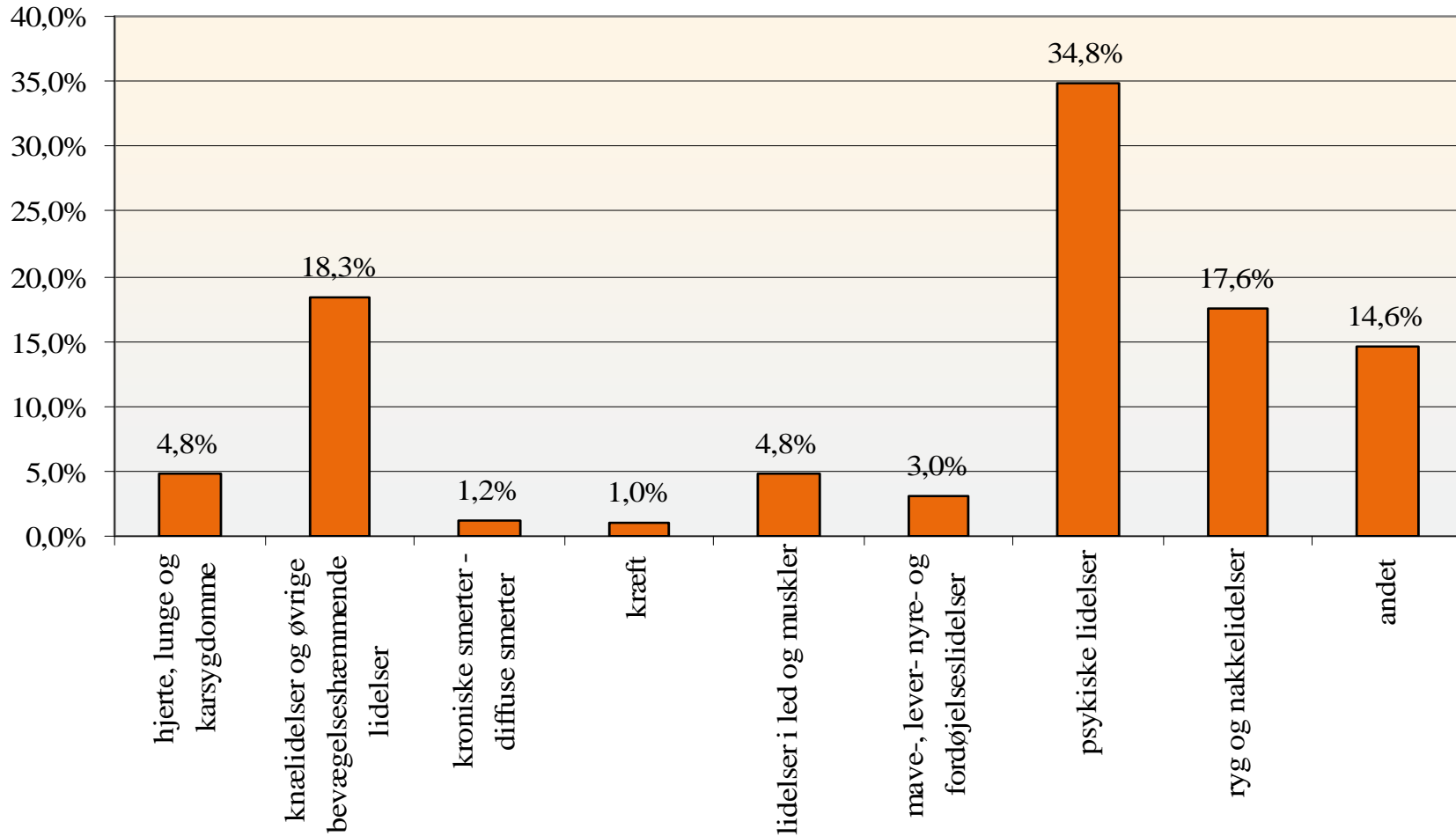
Empowerment:

- Opgaven er at stimulere borgeren til at finde løsninger på sine problemer
- Undgå gode råd om, hvad der er godt for borgeren, men giv evt. råd om, hvordan han/hun kan nå sine mål

(OBS: vi har et fælles mål, at borgeren bliver rask og i arbejde)

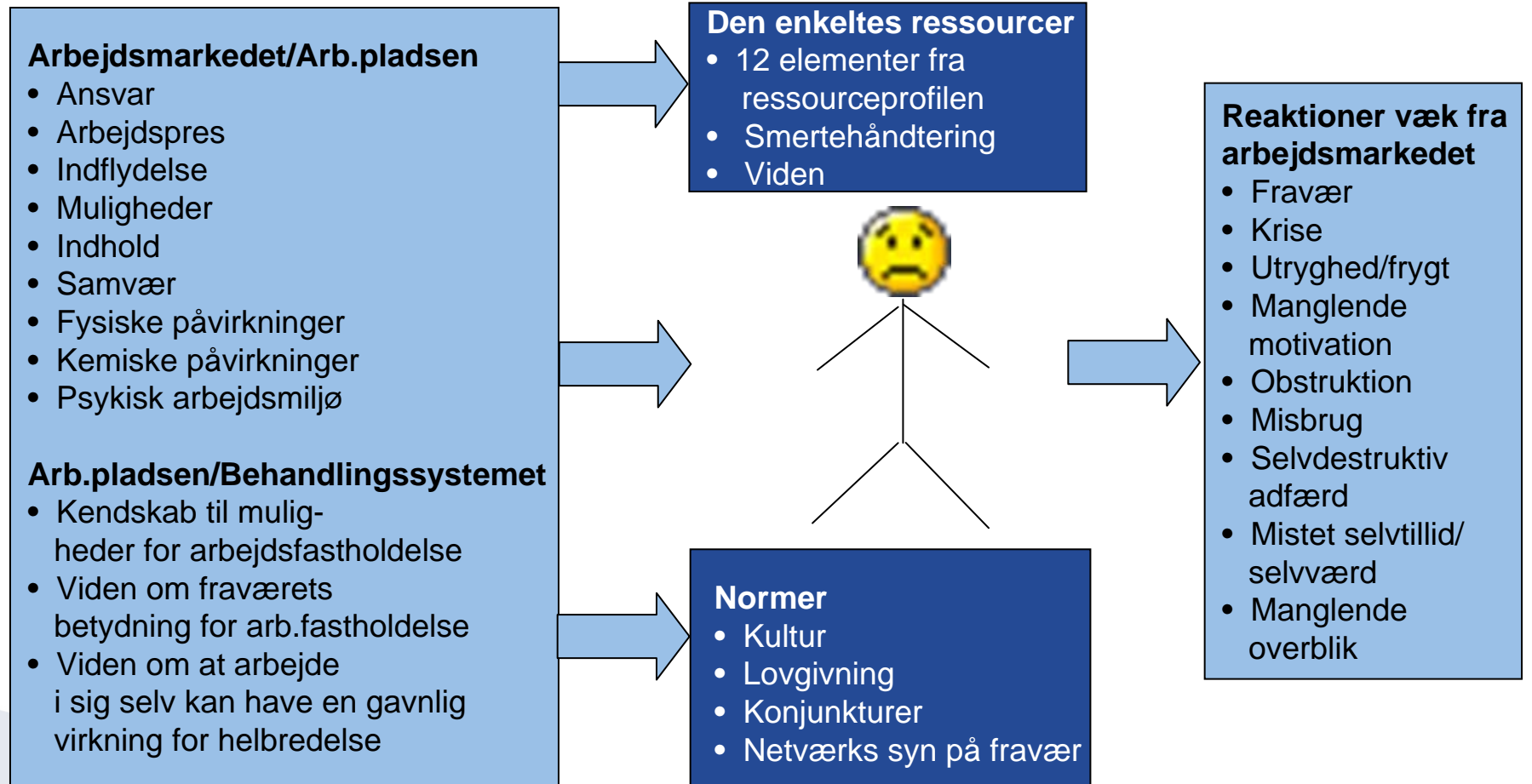


Årsag til sygemelding i deltagergruppen



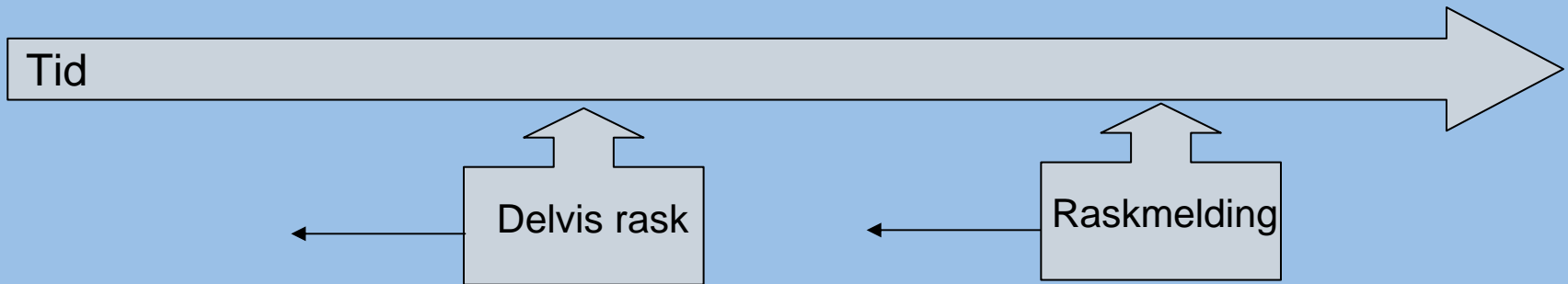


Faktorer, der har betydning for om belastninger resulterer i sygdom eller fravær





Planen for tilrettelæggelse af tilbud



- Tilbud tilrettelægges individuelt mhp. at nedbryde faktorer/barrierer, der trækker væk fra arbejdsmarkedet og sker i tæt samarbejde med borgeren og ud fra borgerens ressourcer og behov. Borgerens plan er evalueret hver uge og ændret i forhold til behov.
- Vi vil arbejde procesorienteret ud fra Empowerment. Med værdsættende samtaler, vil vi give borgerne den viden, muligheder og de værktøjer, der gør dem i stand til at handle og vende tilbage til arbejdsmarkedet ud fra positiv læring.
- Fokus i tilbud vil bygge på vækst i erkendelse, indsigt, selvforståelse og handling.
- Vi arbejder ud fra, at fysisk aktivitet giver energi, overskud samt velvære og i sig selv kan bidrage til, at borgere med fysiske og psykiske problemer hurtigere kan starte i job.



Plan for arbejdsfastholdelse

For alle borgere der fortsat har en arbejdsgiver (også selv om de er blevet opsagt) skal der undersøges muligheder for tilbagevenden til nuværende arbejde eller andet arbejde i virksomheden.

Kursusleder laver en aftale med borgeren om en rundbordssamtale hos arbejdsgiveren. Denne samtale iværksættes straks og foreligger så hurtigt som arbejdsgiveren kan finde tid i kalenderen.

Samtalen skal handle om, hvordan og hvornår medarbejderen kan vende tilbage til arbejdet eller evt. kan afprøves eller starte op i en anden afdeling. Der skal i samtalen udarbejdes en fastholdelsesplan.

Vejledning til arbejdsgivere og medarbejdere om, hvilke muligheder loven om helbredsoplysninger giver for at tale om sygdommen og muligheden for at komme tilbage til arbejdet.



Indhold i JAT-kurset

Greves basispakke er:

- Jobcoach kursus – 2 x 3 timer om ugen
- Sundhedsfremmende træning – 4 timer om ugen
- Individuel samtale hos JAT
- Virksomhedspraktik

Hvis arbejdet genoptages med mindst 10 timer om ugen bortfalder de to førstnævnte aktiviteter.

Bliver borgeren ikke parat til arbejdsmarkedet i løbet af de 12 uger, vil borgeren i samarbejde med sin rådgiver få lagt en plan for det efterfølgende aktive tilbud.



Vi forventningsafstemte med den enkelte og indgik en psykologisk kontrakt

- Aktiv deltagelse
- Ærlige og konstruktive tilbagemeldinger
- Ansvar er borgerens. Vi giver viden og værktøjer – de træder selv i pedalerne

Eks. på metoder til afdækning af barrierer for tilbagevenden til arbejdsmarkedet

- Procesorienterede individuelle samtaler
- Spørgeskemaer i forhold til trivsel og muligheder på arbejdspladsen
- Spørgeskemaer i forhold til helbred. Afdække borgerens viden om hans sygdom, behandlere, hvem siger hvad, kendskab til muligheder
- Procesorienterede individuelle opgaver
- Procesorienterede gruppeøvelser



Projektresultater

Greve

Deltagergruppen/Kontrolgruppen

188 / 180

Raskmeldte

137 / 97

73 % / 53 %

Delvis raskmeldt i perioden

59 / 32

31 % / 18 %

3 borgere er stoppet for manglende medvirken –
alle fordi de ikke er mødt op til 1. gang samtalen



Tilbagefald – opfølgning 8.oktober 2009

Af de **137** raskmeldte borgere har **10** været sygemeldt efterfølgende.

6 sygemeldt fra a-kassen mellem 1 og 4 uger. Alle raskmeldt inden samtale.

1 sygemeldt fra a-kasse i 4 uger. Var til samtale og syg af anden årsag.

1 borger – vendt i døren

2 borgere fortsat sygemeldt (alvorlige psykiske lidelse)



Lokale mål og resultater

Lokale mål og resultater

- Mål 1: En stigning i antallet af delvist raskmeldte med 25% i 2009
Resultat 1. jan -14. august 2009: 72% flere delvist raskmeldte blandt deltagergruppen i forhold til kontrolgruppen
- Mål 2: Den gennemsnitlige sygedagpengeperiode er 20 % kortere for deltagergruppen end for kontrolgruppen
Resultat 1. jan -14. august 2009: disse tal kan ikke trækkes endnu, men vi kan se, at der er **36%** flere raskmeldte i deltagergruppen end i kontrolgruppen.
- Mål 3: Antallet af sygedagpengemodtagere, der deltager i aktive tilbud, er større end i kontrolgruppen
Resultat 1. jan -14. august 2009: 50% flere i deltagergruppen deltager i aktive tilbud



Evaluering

- Vi har haft ugentlige sparringsmøder om indsatsen over for den enkelte borgere.
- Vi har løbende ved de ugentlige samtaler spurgt ind til borgerens oplevelse af planen og forløbet.

Vi har ved projektets afslutning evalueret på:

- hver enkelt borgers forløb – hvad gik godt og hvor kan vi blive bedre? Hvad har vi lært?
- effekten af de forskellige tilbud fra aktører/behandlere, herunder vores egen kursusindsats samt de individuelle samtaler.
- arbejdsfastholdelsesdelen – borgerens inddragelse, kontakten til arbejdsgiveren og herunder råd og vejledning samt løsningsforslag.



Læring – hvad virker?

- Den tidlige kontakt med arbejdsgiver og delvis raskmelding har stor betydning for tilbagevenden til arbejdspladsen og varighedens længde.
- Tæt samarbejde med eksterne behandlere og aktører er guld værd.
- Tæt samarbejde internt mellem myndighedsperson, virksomhedskonsulent, lægekonsulent og kursusleder.
- Den tætte borgerkontakt på motivationskurset Jobcoach i sammenhæng med de ugentlige individuelle samtaler, hvor der lægges en plan for opgaver den enkelte og evt. kursusleder skal løse inden næste møde. Dette for at sikre fremdrift i processen.
- Aktivitet og fysisk træning bringer borgeren tættere på arbejdsmarkedet uanset om det drejer sig om fysiske eller psykiske helbredsmæssige gener.
- Væsentlig hurtigere afklaring, så borgeren kommer videre til revalidering, fleksjob eller pension.



Læring – udviklingsområder

- Vi kan blive bedre til at håndtere og udfordre borgere med stress og depressioner. Her kan vi godt blive usikre.
- Vi kan blive bedre til at rådgive og vejlede arbejdsgivere om arbejdsfastholdelse i forbindelse med stress og depression.
- De "pæne veltalende" borgere – vær' obs. på at de også udfordres
- Vi kan blive endnu bedre til at fastholde fokus på det fremadrettede jobmæssige, coachende, anerkendende og motiverende. Det vi taler om og spørger til, bliver det, der er i fokus.



Forankring

- Jobcenter Greve opruster til en tidlig og aktiv indsats over for alle sygemeldte.
- Et særligt fastholdelsesteam med rådgivere, virksomhedskonsulenter og kursusledere skal sikre en aktiv indsats og arbejdsfastholdelse de første 26 uger ud fra de positive erfaringer og den læring, vi har opnået i projektet.
- Faste møder og sparring med behandlere om plan for borgerne, så vi hele tiden trækker i samme retning.
- Der er udarbejdet handleplaner på de områder, hvor vi ønsker at blive endnu bedre.



Spørgsmål?