

# Socialmedicinske Udfordringer

Mod- eller Samarbejde mellem Sundhedssektor og Jobcenter

## Benny Ehrenreich

Speciallæge i Almen Medicin (1996)

Praktiserende læge på Nørrebro, **KØBENHAVN** (2000)

### Aktuelt:

Formand PLO-Kbh

tutorlæge, AI's Lægegruppe, rep. DSAM.

### Tidligere:

Kommunal praksiskonsulent på attestområdet,  
Asylcenterlæge DRK, Praksiskoordinator, PLO-repr.  
Extern lektor KU, redaktør på Månedsskriftet,

# Praktiserende læges opgaver

- *Frem for alt ikke skade!* - Lægeløftet
- **Finde de syge, give dem den rette behandling, og lade de raske forblive raske!**
- Være patientens støtte, rådgiver og ”advokat”
- Være Samfundets vidne
- Populationsomsorg

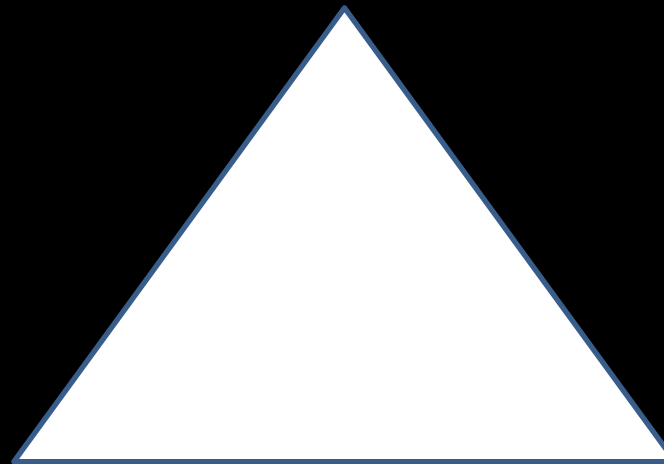
# Salutogenese

Hvad der forudsætter, giver og bevarer sundhed

- Sense of Coherence (*Antonovsky*):
  - Klare mål og grænser – forudsigelighed
  - Handlemuligheder / Autonomi
  - Meningsfuldhed
- Anerkendelse
- Stabile sociale kontakter

# Samarbejde Mellem 3 parter

JobCenter (Love/regler, sociale overblik)



Patient

(Autonom, habil)

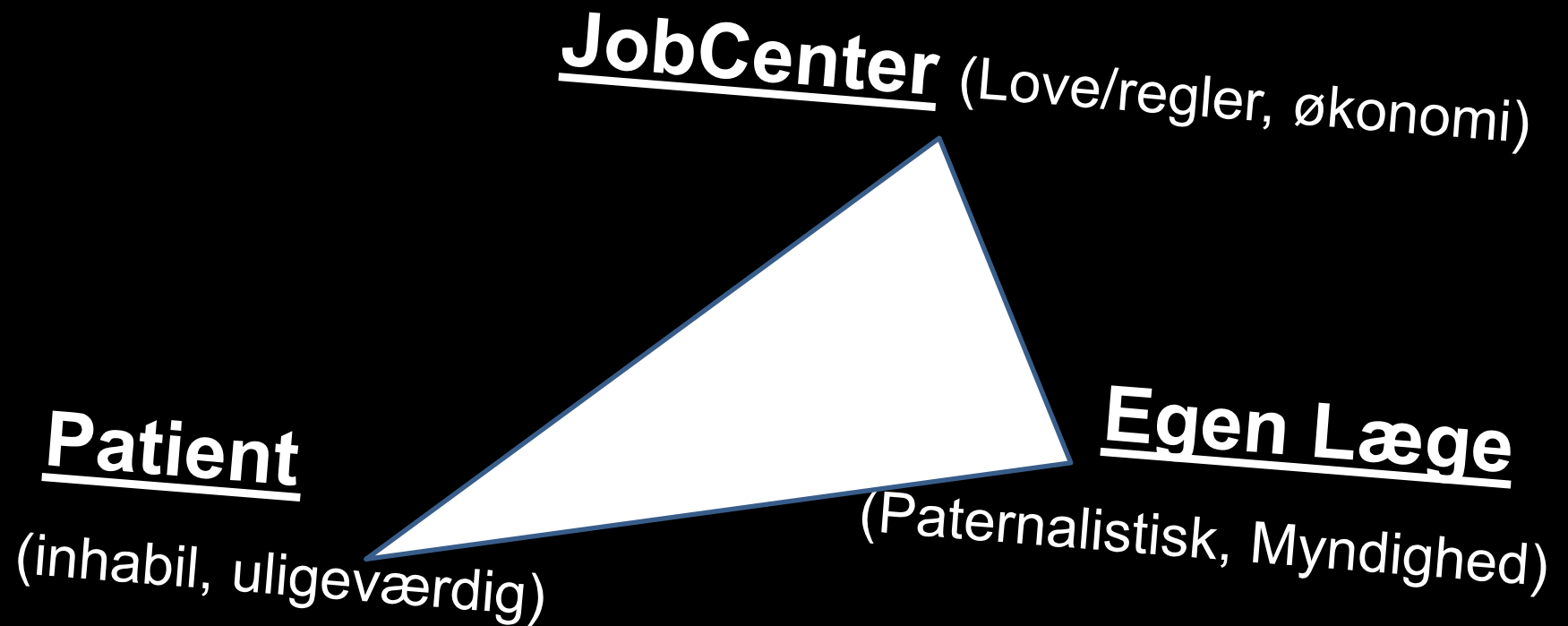
Egen Læge

(Relationel, respektfuld)

# Mødet i jobcentret

- Uforudsigelige mål
- Låste handlemuligheder
- Indtryk af meningsløshed
- Mistro! Og Lægeattester negligeres
- Skiftende sagsbehandlere forhindrer gode relationer opbygges

# Samarbejde mellem læge og sagsbehandler



# Konsekvenser for JobC's brugere:

| 1.400 adspurgte FOA, 3F og DM medlm.     | Alle  | Fysisk sygdom | Psykisk sygdom | Fysisk og psykisk sygdom |
|--|-------|---------------|----------------|--------------------------|
| Tanker om selvmord                       | 8,4%  | 7,2%          | 8,1%           | 12,3%                    |
| Tanker om, at livet ikke er værd at leve | 23,0% | 19,3%         | 26,0%          | 28,5%                    |
| Følelse af håbløshed                     | 53,8% | 53,9%         | 50,0%          | 63,1%                    |
| Søvnbesvær op til møde                   | 49,5% | 37,7%         | 59,1%          | 65,4%                    |
| Angst eller forværring af angst          | 37,9% | 22,0%         | 54,1%          | 50,8%                    |

**Psykiatrifonden + SIND. maj 19, rapporten kan kan hentes på:**

<https://psykiatrifonden.dk/sites/psykiatrifonden.dk/files/media/document/UNDERS%C3%98GELSE%20AF%20LIVSKVALITET%20OG%20PSYKISK%20HELBRED%20FOR%20SYGEMELDTE%20TILKNYTTET%20ET%20JOBCENTER> Psykiatrifonden Sind 2020.pdf

# Fokuspunkter - Læge

- **Tidsforbrug og relevans: Grundløs indhentning, for mange attester.**
- **Fejlagtig brug – ”få en LÆ145 for LÆ125’s pris”**
- **Hvorfor? – Lægelige oplysninger tilsidesættes!**  
(Endda **Fordrejning** af Lægens oplysninger...)
- **Dårlig adgang til sagsbehandler**



# Fokuspunkter - Sagsbeh.

- **Lovgivning**  $\leftrightarrow$  Være meningsfuldt
- **Tydighed – f.eks:** Mulighed for generhvervelse af arbejdsevnen eller varigt funktionstab?
- **Klarhed:** Diagnose, er det velbeskrevet sygdom?
- **Blot beskrive** funktionsevnen (ikke gå ind over sagsbehandlerens kompetanceområde!)

# Nanna Mik-Meyer

Magtfulde diagnoser

## Socialrådgiver:

»Hvis man ikke efter utallige undersøgelser kan finde en diagnose at sætte på folk, så er vi ovre i såkaldte "eksistentielle problematikker"« [..”og de er ikke gyldige som lovmæssigt grundlag for en sygemelding”].

## Læge:

”Når du spørger, hvad kriteriet er, så er kriteriet jo et funktionskriterium, det er jo ikke en diagnose, men kriteriet er, at de ikke kan, og kriteriet er vel også, at jeg tror på dem.”

# To kulturer

Antropolog Nanna Mik-Meyer, *Magtfulde diagnoser* (2009):

*Rollerne synes byttet om:* *Lægen med sin sygdomsekspertise accepterer lettere psyko-sociale årsager til funktions-nedsættelse end den socialt uddannede sagsbehandler – der har brug for en klar diagnose til at begrunde dagpengeretten.*

*Praktiserende læger oplever frustration i arbejdet med dagpengeattester til sociale myndigheder. Opgaven er både at være sandhedsvidne over for myndigheden og samtidig advokat for sin patient.*

# Forbedringspotentiale

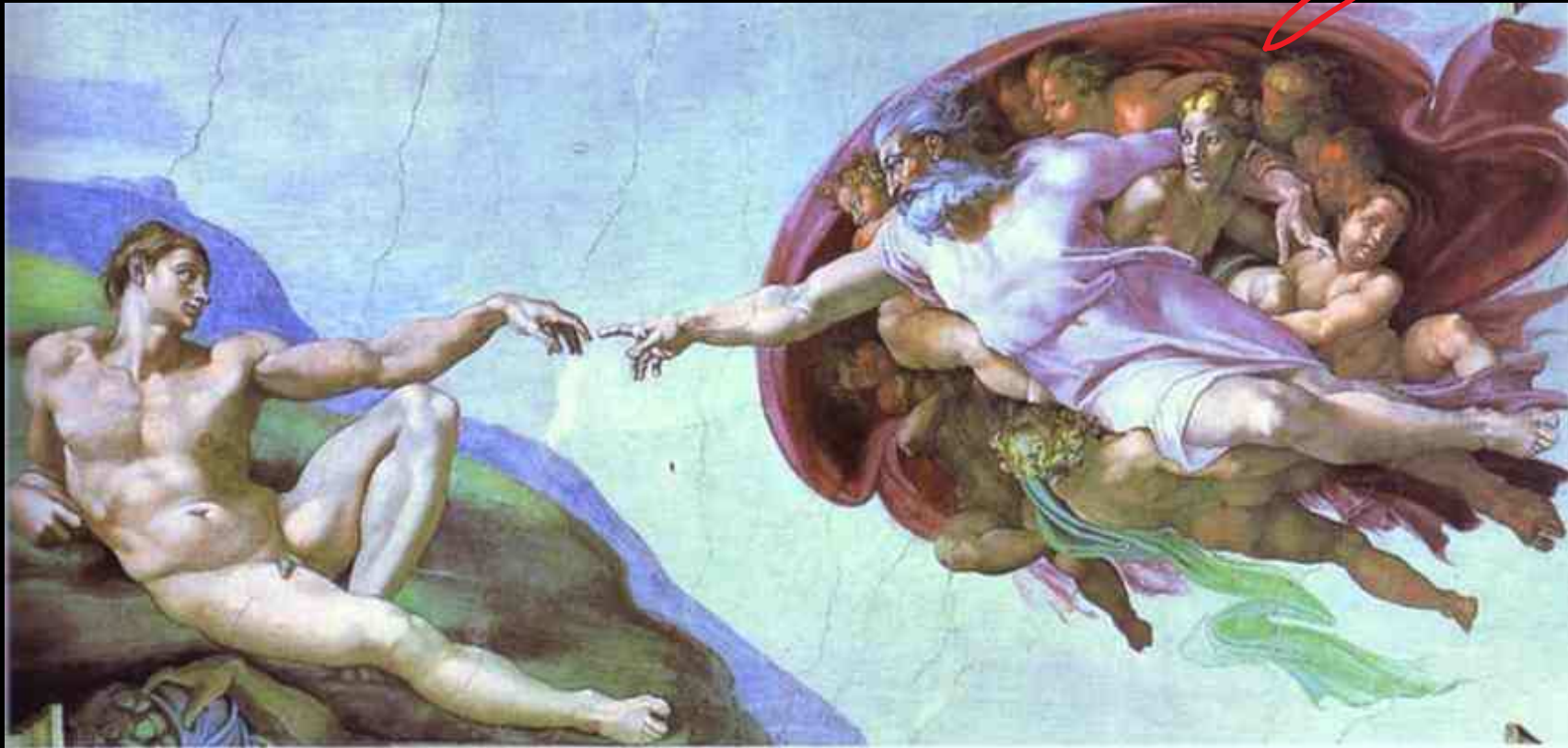
- Sagsbehandlers telefonnummer på anmodning
- Kommunal CVI – kun én E-adgang
- Dialog:
  - Tlf + KM (aftaler!)
  - **Rundbordssamtaler**
  - Besøg i klynger / lægelaug
- Eksemplets magt:
  - undervise sagsbehandlere og læger
  - Praksisinformation

SLUT på præsentation

Spørgsmål?

A red handwritten signature, likely of Benny Ehrenreich, is written in a cursive style across the bottom center of the slide.

# Tak for opmærksomheden!



# Historik

- 2012: Før tidspensions- og Flexjobreformen....
- 2016: Kontanthjælpsloftet
- 2017/18: Jobcentrets Ofre/Næstehjælperne protesterer...
- 2018: Dialog med Soc.med.Enhed / Kbh.Kom
- Udvikling i Antal FP'er/Flexjob i København:
  - 2016: **331/190**;
  - 2017: **420/263**
  - 2018: **894/384**

# Skal-Attester

Iflg Autorisationsloven og sundhedsloven\* er følgende attester pligtige at besvare:

- LÆ 125 Status
- LÆ 225 Attest vedr. Kronisk Sygd.
- LÆ 285 Sygedagpengeatt.\*
- LÆ 265 Rehabiliteringsatt.\*

Øvrige – LÆ 135 og 145, Specifik- og Generel Helbredsatt. – kan afvises med henvisning til tidsmangel.