



Til: Caroline Stage, MB

06-03-2015

E-mail: Caroline_Stage@br.kk.dk

Sagsnr.
2015-0056763

Dokumentnr.
2015-0056763-3

Kære Caroline Stage,

Tak for din mail fra d. 24. februar 2015, hvor du har stillet spørgsmål til Socialforvaltningen, Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen om sagsbehandlingen ved erhvervet hjerneskade. BIF har koordineret besvarelsen på vegne af de tre forvaltninger, da spørgsmålene som udgangspunkt er rettet mod BIF's fagområde.

1. Er der etableret et tværfagligt rehabiliteringsteam med de tre forvaltninger, og vil en borger med ovenstående diagnose falde inden for arbejdet i det tværgående rehabiliteringsteam?

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens svar

Ja, der er etableret tværfaglige rehabiliteringsteams i forbindelse med førtidspensions- og fleksjobsreformen i 2013 samt sygedagpengereformen i 2014. Det tværfaglige rehabiliteringsteam består af medarbejdere fra SOF, SUF, BIF og BUF, samt regionen. Her behandles sager om ressourceforløb, fleksjob og førtidspension. Rehabiliteringsteamet behandler også sager på sygedagpengeområdet, hvor der er behov for en tværfaglig indsats eller jobafklaringsforløb.

Borgere med erhvervet hjerneskade vil få deres sag behandlet i det tværfaglige rehabiliteringsteam, hvis der er behov for at tilrettelægge et tværfagligt forløb, og det er en del af visitationsprocessen til fleksjob, ressourceforløb, jobafklaringsforløb og førtidspension.

Diagnosen i sig selv er ikke afgørende. Det kommer an på, hvad diagnosen betyder for borgerens arbejdsevne, og om borgeren har andre problemer. Det er altid en konkret vurdering, hvad diagnosen betyder for arbejdsevnen

2. Har forvaltningerne en klar strategi angående borgere med erhvervet hjerneskade, der medfører, at vedkommende i nogen, men ikke fuld grad, kan varetage et arbejde inden for det fagområde, hvor vedkommende har en uddannelse?

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens svar

BIF har en klar strategi for at få sygemeldte tilbage til deres arbejde inden for det fagområde, hvor deres kompetencer kan komme i spil igen, i det omfang det kan lade sig gøre.

Direktionen

Bernstorffsgade 17, I
1592 København V

Telefon
3317 3317

E-mail
CD4F @bif.kk.dk

www.kk.dk

Kommer borgeren aldrig til at kunne varetage et arbejde på fuld tid, vurderer sagsbehandleren i BIF, om borgeren opfylder betingelserne for et fleksjob. For at kunne vurdere dette, iværksættes et udviklingsforløb for at afklare, hvordan borgeren kan udnytte sin arbejdsevne bedst muligt, uanset om dette er indenfor tidligere eller indenfor et nyt arbejdsområde. Hvis en borger kan arbejde på fuld tid inden for et andet område, vil borgeren ikke leve op til kriterierne for at blive visiteret til fleksjob. Hvis det viser sig, at borgerens arbejdsevne er reduceret indenfor alle arbejdsområder, vil sagen blive forelagt for rehabiliteringsteamet med henblik på stillingtagen til om borgeren kan indstilles til fleksjob.

3. I hvor høj grad tager forvaltningerne borgernes ønsker til fremtidigt arbejdsområde til efterretning?

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens svar

Borgerens ønsker til fremtidigt arbejdsområde vil være udgangspunktet for de initiativer, forvaltningerne sætter i gang. Samtidig er det jobcentrenes opgave, at arbejde for at de ledige og sygemeldte kommer i arbejde, også hvis det ikke umiddelbart kan lade sig gøre inden for det område, borgeren ønsker sig.

4. Hvad gør forvaltningerne for at give borgerne med nedsat funktionsevne så overskueligt et sagsforløb som muligt? Kan forvaltningerne pege på mulige forenklinger af det sagsforløb, som borgerne i dag gennemgår?

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens svar

Københavns Kommune har et tilbud til borgere med erhvervet hjerneskade, som sikrer at borgerne får en relevant indsats. Forvaltningernes indsatser koordineres i hjerneskadesamrådet. Hjerneskadesamrådet er en tværfagligt koordinerende funktion med repræsentanter fra fire forvaltninger – SOF, BUF, SUF og BIF.

Den nye bekendtgørelse og vejledning om genoptræning, der trådte i kraft 1. januar 2015 omfatter blandt andet kvalitetskrav om koordination af borgerforløb på specialiseret rehabilitering. For at kunne matche kvalitetskravene har de fire forvaltninger i 1. kvartal 2015 iværksat et nødvendigt beredskab for borgerkoordination på specialiseret rehabilitering på særlig hjerneskadeområdet. Borgerkoordinatoren står til rådighed på mail og telefon. Der arbejdes videre på at etablere varige hjerneskadekoordinatorer, som sikrer, at borgeren får en sammenhængende og relevant indsats og yder rådgivning og vejledning til f.eks. pårørende. Det forventes, at implementeringen af den nye bekendtgørelse og vejledning forenkler processen for borgerne, med hjerneskadekoordinatoren som omdrejningspunkt.

5. Hvorfor skal borgere med hjernerystelse med varige mén arbejdsprøves og vurderes af kommunen, i de tilfælde, hvor en speciallæge har foretaget en klar diagnosticering af borgeren? Har forvaltningerne erfaring med at oprette klare retningslinjer for, hvordan kommunen håndterer rådgivning om nedsat funktionsevne med vedvarende mén efter hjernerystelse?

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens svar

BIF iværksætter udviklingsforløb for en borger, når der er behov for at afklare/undersøge borgerens arbejdsevne og afklare, om den kan udnyttes bedre indenfor andre områder. En diagnose er fx ikke tilstrækkelig til at kunne tilkende et fleksjob, men kræver at arbejdsevnen er afklaret. Det sker i et udviklingsforløb, hvor fokus er på at udvikle borgerens nedsatte arbejdsevne og hvor der foretages en helhedsvurdering af borgerens ressourcer. En socialfaglig vurdering afklarer, hvad der skal iværksættes for at hjælpe borgeren tilbage til arbejdsmarkedet. Den socialfaglige vurdering består blandt andet af en vurdering af borgerens arbejdsmarkedsperspektiv, sociale kompetencer, tilknytning til arbejdsmarkedet, sociale forhold mm. Den lægelige vurdering og diagnose indgår som en del af vurderingen og vil ligge til grund for forløbets indhold og fokus.

Hjerneskaadesamrådet behandler kun sager hvor der er tale om erhvervet hjerneskaade og ikke mén efter hjernerystelse.

Forvaltningerne har derfor ikke særlige forløb for borgere med mén efter hjernerystelse. BIF har dog generelle retningslinjer for, hvordan sager skal behandles, så borgernes arbejdsevne fortsat udvikles. Også hvis lidelsen er mén efter hjernerystelse.

Venlig hilsen

Birgitte Hansen
Adm. direktør