



Bilag 1. Medlemsforslag om stifinderfunktion for sygdomsramte borgere

MEDLEMSFORSLAG

Det foreslås,

1. at Borgerrepræsentationen pålægger Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen at udarbejde forslag til etablering af en stifinderfunktion. Stifinderfunktionen kan overvejes integreret i kommunens etablering af nye sundhedshuse, samt
2. at forslaget forelægges til politisk beslutning senest i september 2009.

Forvaltningerne kommer samtidig med forslag til finansiering.

(Stillet af Venstre, Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti)

MOTIVERING

Mødet med den sociale lovgivning, sundhedssystemet og egne forsikringsdækninger kan være uoverskueligt og komplekst for en borger, der udover et sygdomsforløb skal forholde sig til de mange forskellige aktører, som et samlet sygdomsforløb ofte består af.

Borgere med typisk en længere sygemelding er ofte ressourcetsvage grundet deres situation og oplever en manglende sammenhæng og derved kvalitet i det samlede forløb med henblik på tilbagevenden til arbejdet - eller hvad der måtte være hensigtsmæssigt for den enkelte.

For at skabe sammenhæng i borgerens rettigheder, det være sig i relation til

- sociale ydelser
- arbejdsmarkedspensioner
- arbejdsskadeforsikring
- private ulykkes- og sundhedsforsikringer

samt behandlingsmulighederne i det offentlige og private sundhedssystem, vil det være hensigtsmæssigt med en ”Stifinderfunktion”, der hjælper med følgende elementer:

Socialrådgivning

- Forhandling med pensionsselskaber og kommune om evt. delfinansiering til helbredsfræmmende tiltag. Tiltag kan eksempelvis mindske risiko for eksempelvis førtidspensionering.
- Rådgivning om hvilke offentlige ydelser der kan komme i spil i forhold til borgerens situation, herunder også mulighed for arbejdsprøvning, fleksjob, revalidering, førtidspensionering mv.?

Lægefaglig rådgivning

- Rådgivning omkring tidlig indsats ved sygefravær i form af individuel afdækning af sygdomsperioden. Hensigten er at afdække sygdomsbillede og anskueliggøre tidsperspektiv for sygdommen, herunder drøftelse af mulighedserklæring for at bevare tilknytning til arbejdspladsen.
- Rådgivning og eventuel visitering og sikring af tilbud om den bedst tilgængelige efterfølgende sundhedsfaglige udredning og handlingsplan med sigte på hurtig afklaring, således borgeren kan komme ”videre i livet”.

Forsikringsrådgivning

- Rådgivning om hvad borgerens egne forsikringer (private eller arbejdsgiverfinansierede) dækker og samspillet mellem de sociale ydelser og tegnede forsikringer. Rådgivningen inkluderer anmeldelse og opfølgning af skaden til relevante forsikringselskaber. Afdækningen af borgerens forsikringsmæssige situation spiller en central rolle, fordi forsikringerne evt. kan finansiere en hurtigdiagnosticering og behandling. En mulighed vil også være at forsikringselskabet af frivillighedens vej betaler for en hurtig diagnosticering og/eller behandling med henblik på at undgå en kostbar forsikringserstatning.

Den enkelte borger skal selv kunne kontakte Stifinderen, men andre relevante aktører som arbejdsgiveren, egen læge, hospitalet, hjemmeplejen med videre skal også kunne skabe kontakten for disse ressourcetsvage personer. Stifinderen knyttes til borgeres forløb, hvis man vurderer, at der kræves ekstra samarbejde og koordinering at opnå det bedste resultat.

I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen findes allerede i dag udskrivningskoordinatorer, der koordinerer den kommunale indsats. Og på Socialforvaltningens område er der ansøgt satspulje-midler til etablering af en koordinerende kontaktperson for sindslidende. Forslagsstillerne ønsker, at disse koncepter udvides til at være et kommunalt tilbud, der indeholder tilbud til den enkelte borger om koordination af det samlede offentlige sundhedstilbud samt direkte tilknyttede elementer såsom socialfaglig- og lægefaglig

rådgivning samt personlig forsikringsrådgivning.

Det foreslås derfor, at Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen udarbejder et forslag til en københavnsk Stifinderordning. Det foreslås, at ordningen opstartes som et pilotprojekt for en udvalgt del af kommunen, således at det kan vurderes, hvorvidt konceptet skal udbredes til alle borgere i kommunen, som er sygemeldte i mere end 14 dage.

Enhedslisten stillede følgende ændringsforslag:

"Det foreslås, at følgende at-punkt tilføjes medlemsforslaget:

"at de pågældende forvaltninger undersøger muligheden for en model, der sikrer, at alle borgere, der i deres kontakt med kommunen bliver involveret med mere end én forvaltning, får en koordinerende kontaktperson, der dels skal sørge for dels at guide borgeren rundt i 'systemerne, dels skal sørge for at være ansvarlig for kontakten til de øvrige kommunale (og evt. andre) instanser, som borgerens sagsbehandling involverer."

Et forslag om at henvise medlemsforslaget med det stillede ændringsforslag til Sundheds- og Omsorgsudvalget med inddragelse af Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Socialudvalget og andre relevante forvaltninger blev vedtaget uden afstemning.