

Arbeiten mit chronischer Erkrankung - Notwendigkeit oder Zumutung ?



Professor Dr. med. habil. Andreas Weber

Facharzt für Arbeitsmedizin – Sozialmedizin - Umweltmedizin
apl. Prof. Medizinische Fakultät Universität Erlangen- Nürnberg

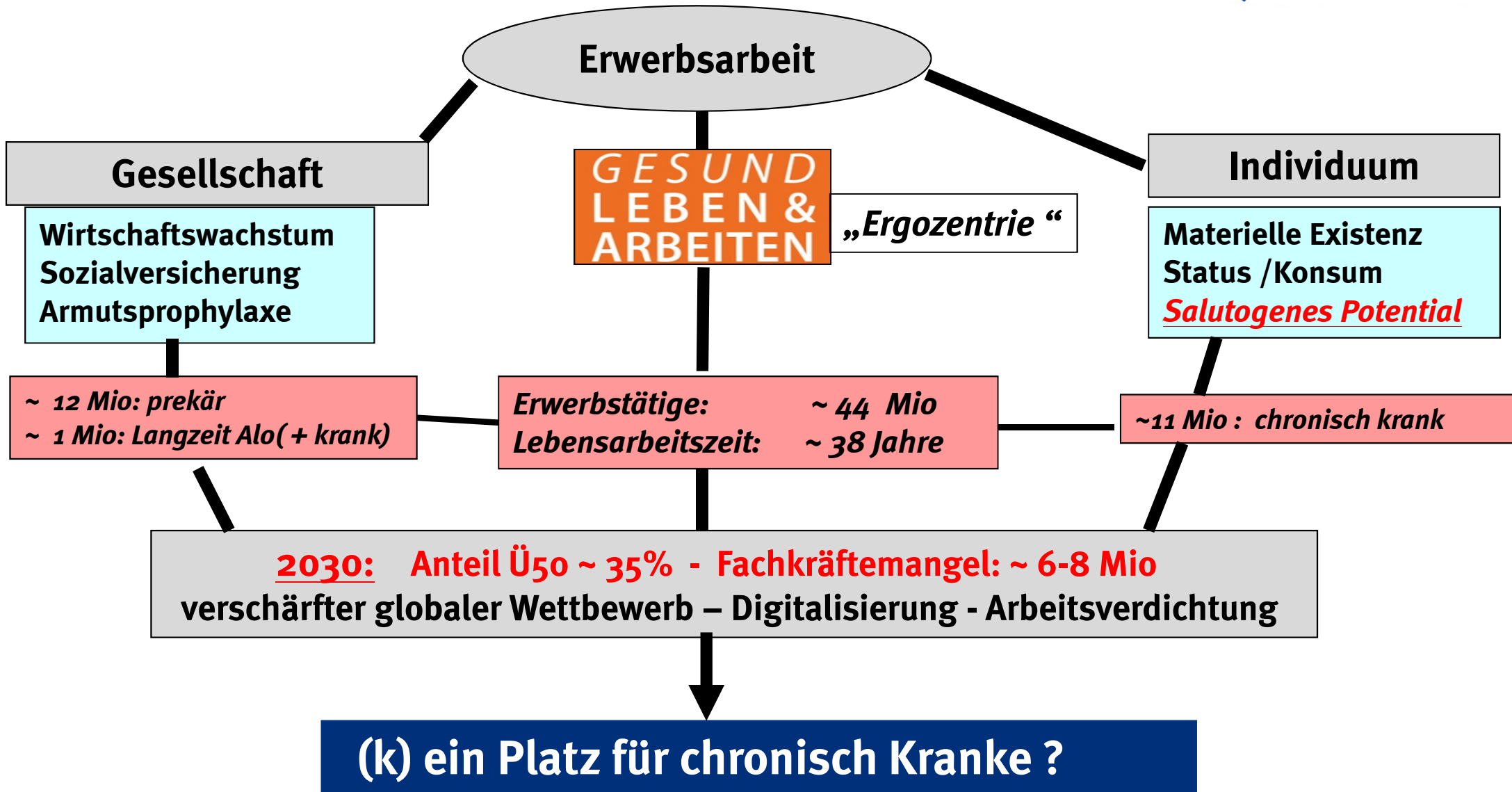
Leitung Fachdienst Medizin - Berufsförderungswerk Dortmund

Mail: awe@bfw-dortmund.de Fon: 0231 7109-222

*Interview mit Prof. Dr. A. Weber
FAZ „Beruf und Chance“, 14.06.2015*

„Wer krank wird,
ist ein Verlierer“

In der deutschen Arbeitswelt dominiert die Arroganz der Gesunden, warnt der Mediziner. Gesundheit wird zum Wettbewerb, Kranke sind selbst schuld.



Chronische Krankheit





uneinheitliche Verwendung !

- **Langzeitpatienten (> 6 Mon)**
- **dauerhafte Funktionsdefizite**
- **nicht reversible Schädigung**
- **Multimorbidität (≥ 2 chron.K)**
- **höherer Versorgungsbedarf**

Behinderung = Teilhabestörung > 6 Monate
nicht deckungsgleich mit Alltagssprache
oder chronischer Erkrankung

Schwerbehinderung - § 2 SGB IX – GdB ≥ 50

- ~ 7,8 Mio (9,4% d.Bevölkerung - 78% älter als 54 J.)
- ~ 1,1 Mio Beschäftigte bei ~ 123.000 Arbeitgebern
- ~ 43.000 Arbeitgeber : keine

Erwerbsbevölkerung	Häufigkeit
	w: 27 % / m: 25 %
 „ Ü 50“	~ 50 %
	~ 28 %
	~ 50 %
„ je älter, desto wahrscheinlicher“ (gilt auch für Betriebe)	

Muskel- Skelett- Erkrankungen
Psychische Erkrankungen
Kardiometabolische Leiden

Erwerbsleben ?

Arbeiten mit chronischer Erkrankung - Notwendigkeit ?

Individuum

- ▶ **„gute“, leidensgerechte Erwerbsarbeit:**
bessere Alternative als Minirente, Langzeitarbeitslosigkeit („Hartz IV“) Ausgliederung, sozialer Abstieg, (Alters) Armut
- ▶ **Fortschritte der Medizin und Technik machen Arbeit möglich !**
aber: subjektiver Wunsch nach Frührente immer noch stark !
„zu viel gearbeitet“ (unerfüllte Wünsche von Sterbenden)

Wirtschaft

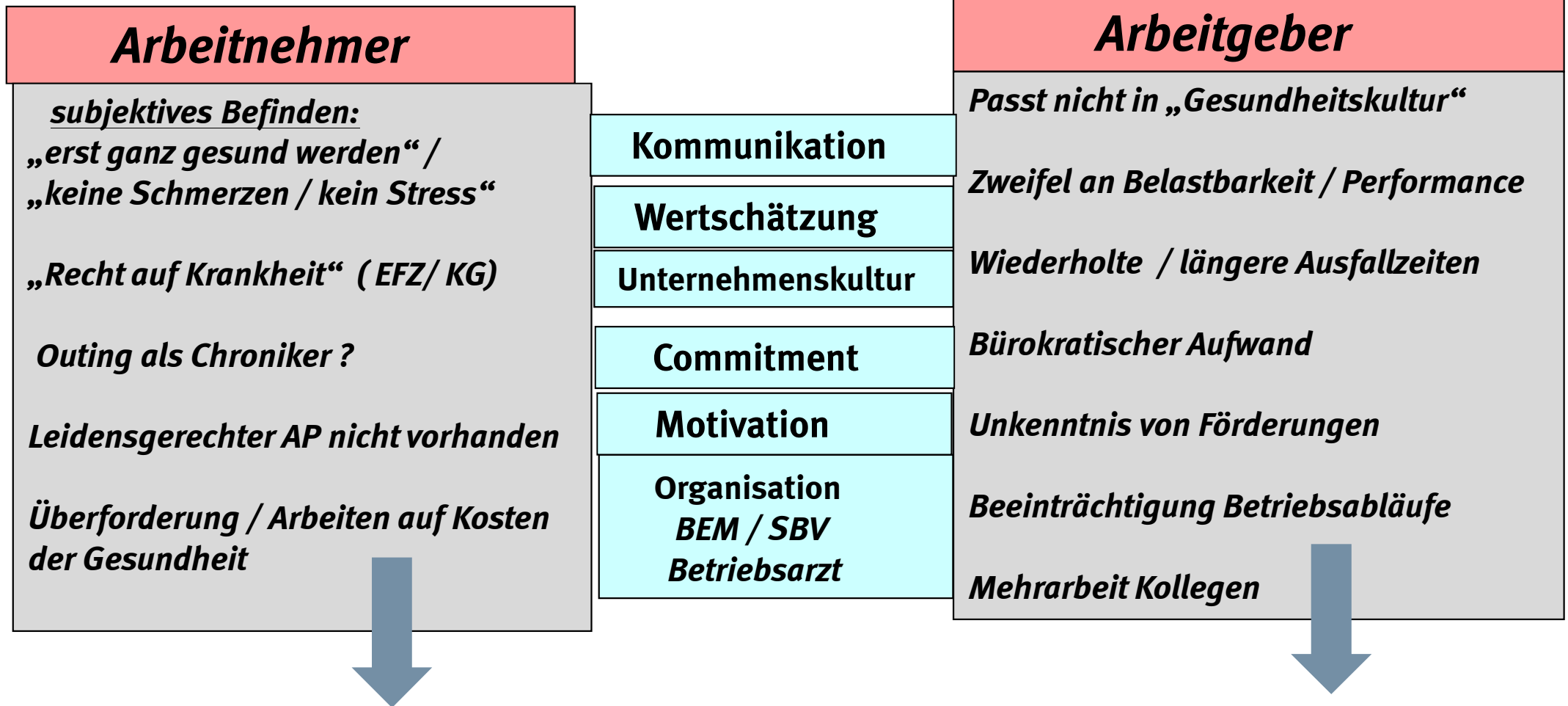
- ▶ **Fachkräftemangel (nicht nur kompensierbar durch Migration)**
- ▶ **Austausch alt gegen jung immer schwieriger**
- ▶ **Kompetenz erhalten (ältere Belegschaften)**
- ▶ **Loyale und dankbare Fachkräfte (Arbeit als Normalität)**

Politik / Gesellschaft

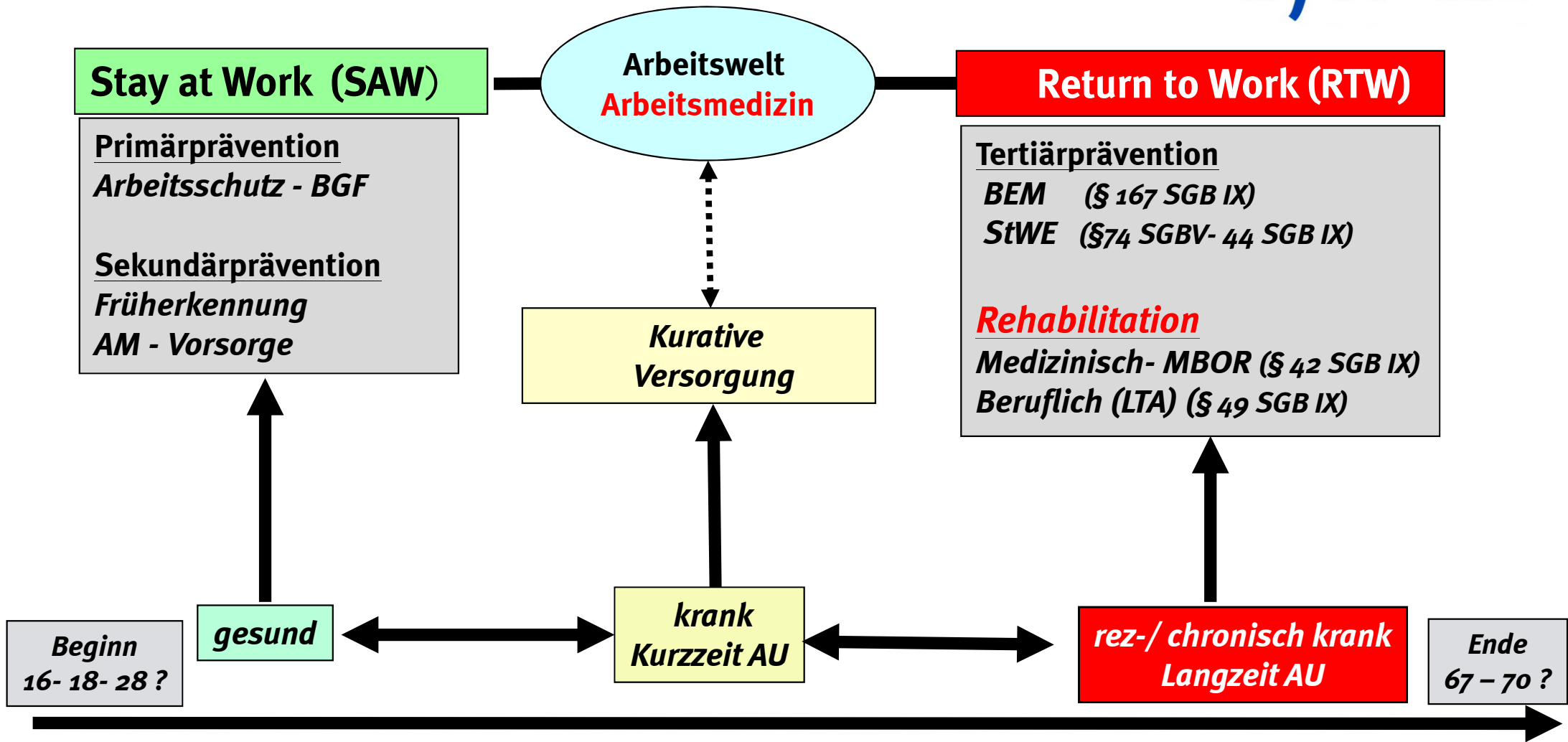
- ▶ **Finanzierbarkeit von Sozial- / Transferleistungen ?**
- ▶ **Rückführung von Frühberentungen,**
- ▶ **Integrationsorientierung/ Inklusionsleitbild**

“Wie bringe ich das rüber“ ? ...

Arbeiten mit chronischer Erkrankung - Zumutung ?



Risiko: Ausgliederung aus Erwerbsleben mit Abwärtsspirale und sozialen Folgen !

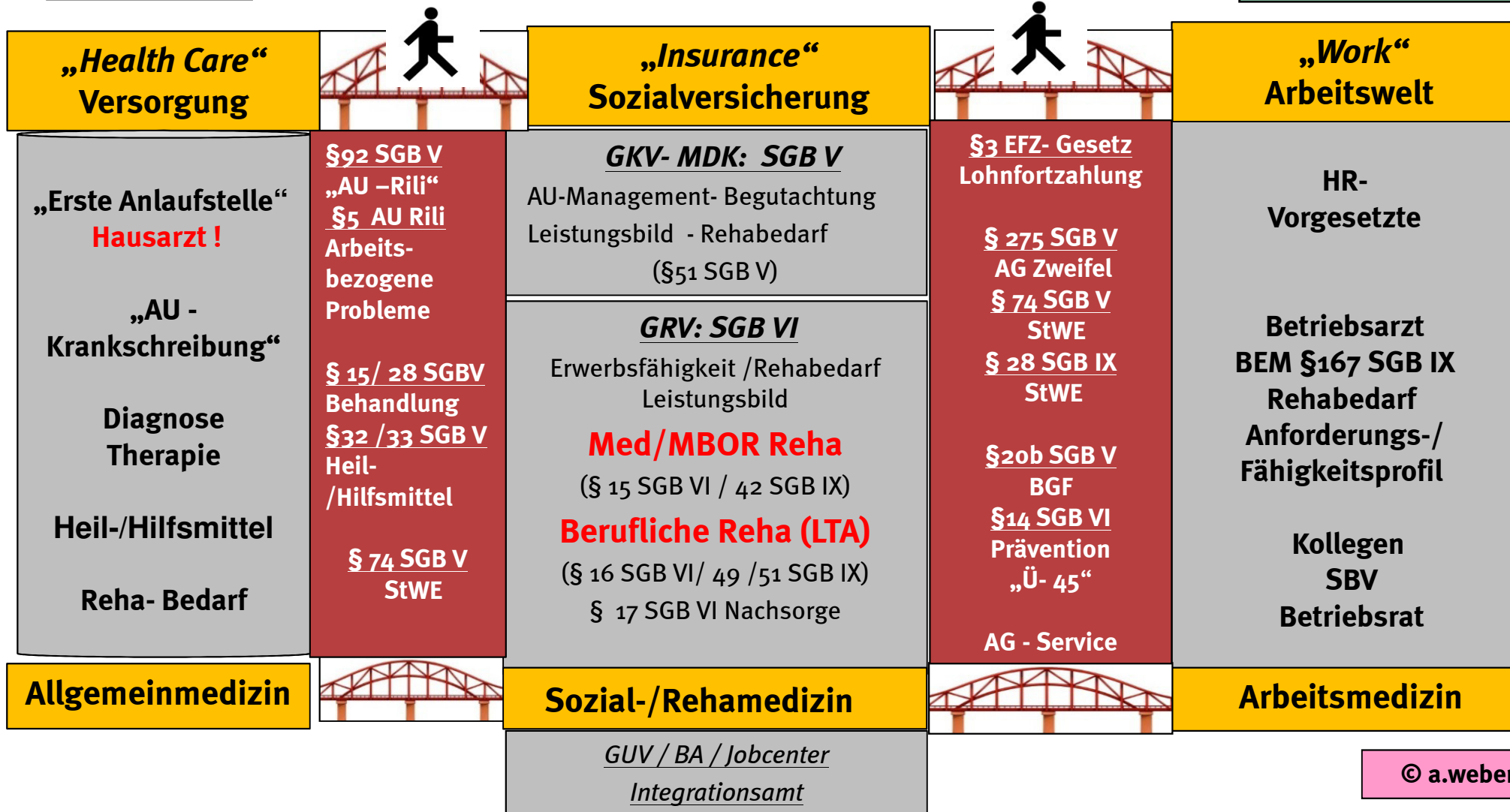


„ Prävention und Versorgung und Rehabilitation und Rente ! “

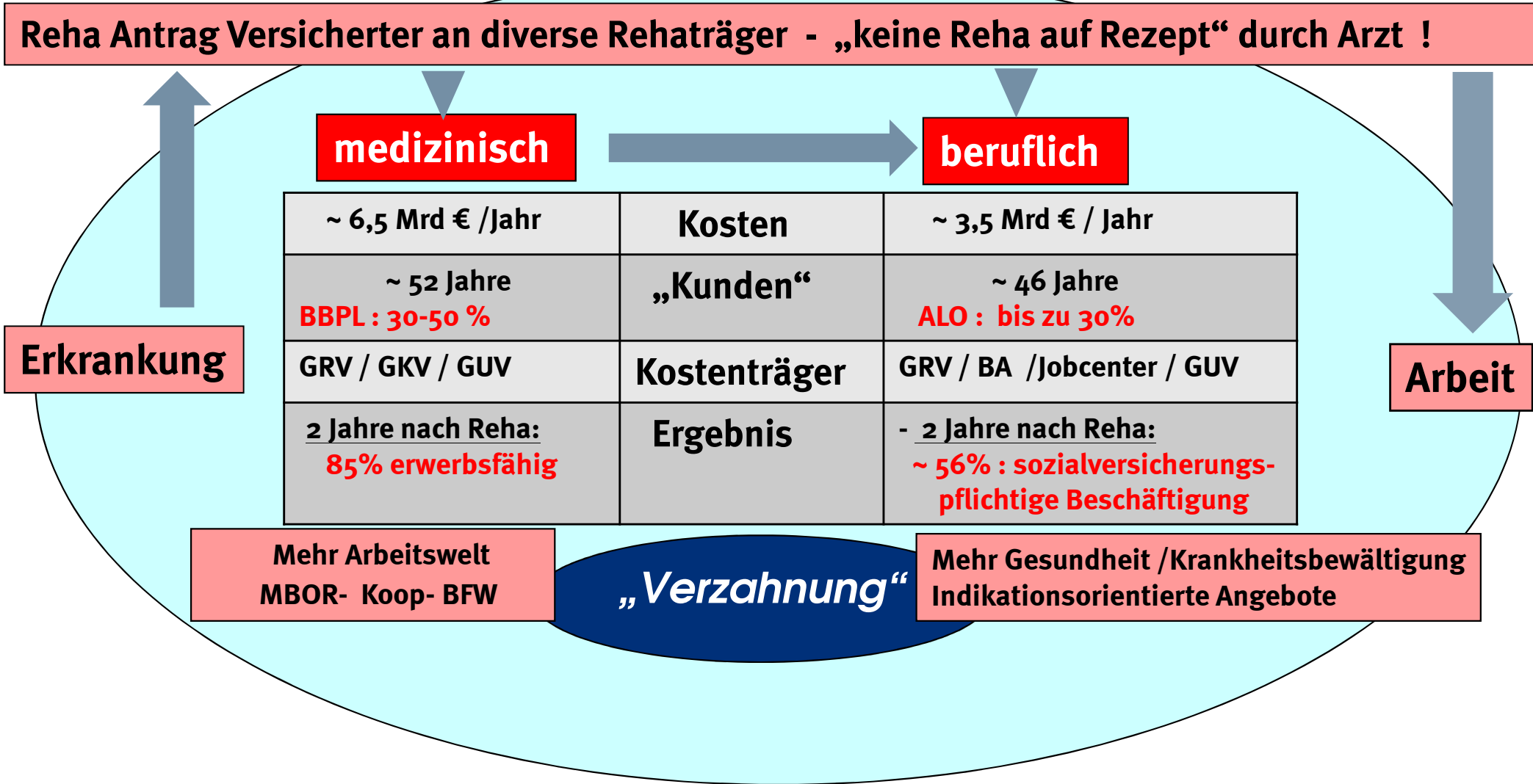
© a.weber 2019

kranker AN

Return to Work



© a.weber 2019



Berufsförderungswerke (BFW) – Partner in der Versorgungskette !



chronische Erkrankung / Multimorbidität / Unfall

Langzeit AU
Arbeitslosigkeit

Med. Reha

LTA Antrag (GRV / BA / GUV)

Berufliche Reha in 28 BFW (§ 51 SGB IX)

*Arbeitsplatz noch da, aber
nicht leidensgerecht*

Betrieblicher Support
Alter AG – neue Aufgabe
Umsetzung- techn. Anpassung
„Wissens- Update“
Case- Management
BEM – RFR Projekt

Arbeitsplatzverlust

Reha- Assessment
Eignung- Neigung – Motivation
„klassische Reha“
Qualifizieren (IHK) und integrieren !
Betriebliche –Koop - Kurzangebote
Medizin / Psychologie (Fachdienste)
Stabilisieren- Aktivieren
Integrationscenter



Infotage BFW DO

*multiprofessionelles
Team*

Return to Work = „leben und arbeiten“ mit chronischer Krankheit

- ▶ **„Chronic Care und Arbeitswelt“ ist Zukunftsthema !**
- ▶ **Berufliche Reha im BFW = Teil der Versorgung chronisch Kranker**
(Fachdienst Medizin/ Psychologie- „Markenkern“ - Potentiale ausschöpfen !)
- ▶ **Verbesserung der Kommunikation unter Versorgungspartnern**
(„ Netzwerkarbeit“ - Medecon Ruhr)
- ▶ **Betroffene in der aktiven Wahrnehmung ihrer Rechte stärken**
(Partnerschaften mit organisierter Selbsthilfe)
- ▶ **Entwicklung innovativer Konzepte an den Schnittstellen Versorgung, Sozialversicherung und Arbeitswelt**

...und viele weitere gute Infos : in diesem Buch !



State of the Art: innovativ – interdisziplinär – praxisorientiert

- Beschäftigungsfähigkeit**
- erhalten und wiederherstellen
- Ausgliederung verhindern



Kompetenz – Vernetzung – Kooperation

...mit über 80 Autoren aus Wissenschaft, Wirtschaft, Sozialversicherung, Politik und Praxis...

