

***En sorgorlov kan aldrig stå alene***

***Fleksibel model ved Krisefravær/  
Sorgorlov***

Birgitte Sofia Horsten  
Direktør

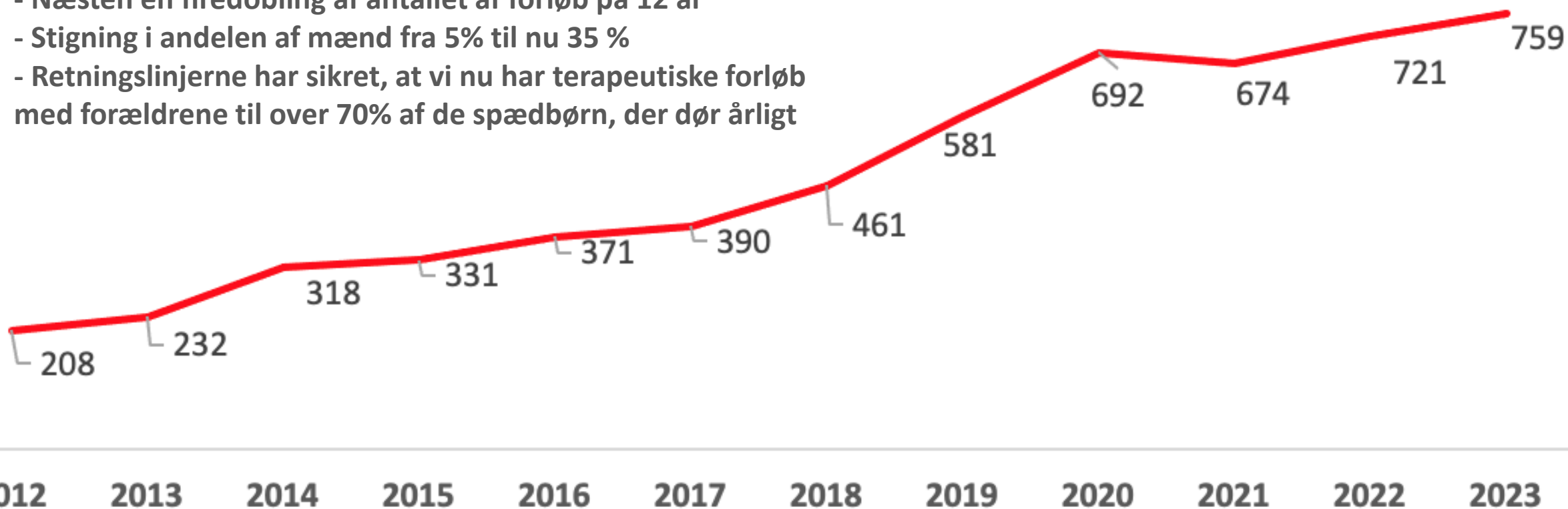
Forældre  Sorg

# Hvad tilbyder Forældre & Sorg

- **Gratis terapeutiske samtaler til forældre og pårørende**
- **Opstart indenfor 48 timer**
- **Sorggrupper til forældre**
- **Sorgseminar til forældre**
- **Viden og rådgivning til alle**
- **Gratis materialer:**

## TERAPEUTISKE SAMTALEFORLØB 2012-2023

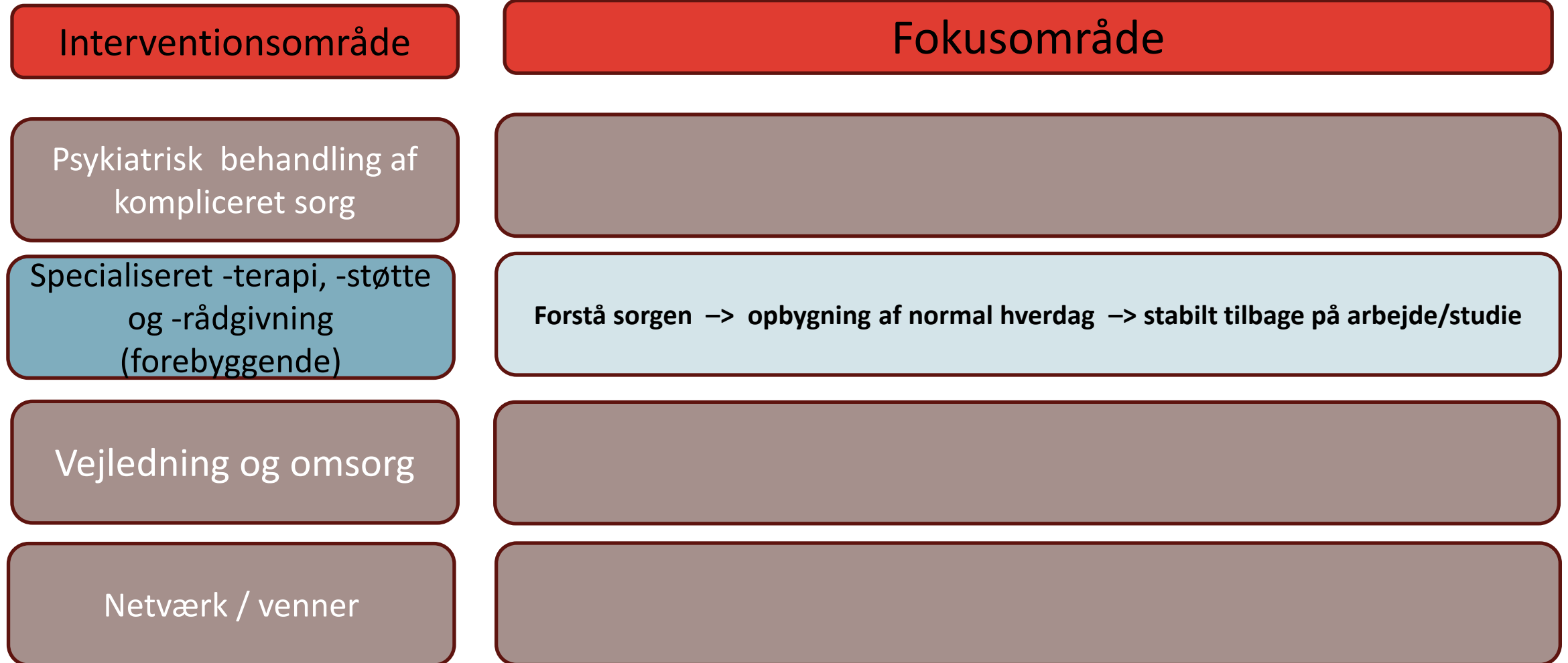
- Forældre & Sorg blev indskrevet i 'Retningslinjer for Svangreomsorgen' i 2016
- Næsten en firedobling af antallet af forløb på 12 år
- Stigning i andelen af mænd fra 5% til nu 35 %
- Retningslinjerne har sikret, at vi nu har terapeutiske forløb med forældrene til over 70% af de spædbørn, der dør årligt



# Gratis materialer der (bør) udleveres på alle hospitaler



# Forældre & Sorgs særligt udviklede model og metode



# At miste et barn og at miste en partner er den største og mest alvorlige sorg vi kan rammes af

- Et landsdækkende dansk kohortestudie, som undersøgte risikogrupper efter tab af en nærtstående person, viste, at risikoen for udvikling af psykiske lidelser, kompliceret sorg, selvskade og selvmord er størst hos de efterladte voksne, som mister et barn eller en partner.

(For forældre er det primært de 40-50 årige og v. partner de 18-39 årige)

## Hvem rammest hårdest af sorg?

1) I har i 2020 sikret sorgorlov og specialiseret terapeutisk hjælp til forældre, der mister et barn under 18 år

2) Det kan være svært at argumentere for IKKE at indføre denne sorgorlov og herunder specialiseret terapeutisk hjælp til dem, der mister en partner, og har børn under 18 år

**Hvad bliver jeres udfordring?**

# Udfordringer

- A. I hjælper den ene af de to grupper, der rammes hårdest
- B. Men I hjælper lige nu ikke dem, som vi ved både er i højrisiko for selvmord, selvskade og andre komplicerede reaktioner OG samtidig har et forældreansvar.
- C. I 2026 kommer diagnosen for "Forlænget Sorgforstyrrelse" (complicated grief disorder, WHO), og vi risikerer, at I skal behandle i psykiatrien fremfor at forebygge via fx en indsats lig vores

**BEMÆRK:** En undersøgelse fra 2023 udarbejdet af forskere fra Aarhus Universitet viste, at forældre der havde mistet et spædbarn efter ca. halvandet år kom ned på 10-16% risiko for at udvikle kompliceret sorg fremfor de 58%, som forskning ellers viser.

**Så alt indikerer at vores model, der hjælper tidligt og forebyggende, virker.**

**Hvad bliver jeres udfordring?**



# For og imod sorgorlov

## FOR

- Sorgen når du mister et barn eller en partner er den alvorligste og man skal have hjælp og støtte til at lande på benene
- I hjælper pt den ene gruppe med ikke den anden
- Der er meget praktisk der skal lande godt.
- En sorgorlov er en sikret rettighed til den sørgende
- En sorgorlov er en anerkendelse af sorgens alvor
- Alternativet som vi ser hos os er sygemeldinger

## IMOD

- Borgerforslaget inkluderer ikke alle der mister en partner m børn (fx ikke dem m 18 årige børn)
- Det sikrer ikke faglig specialiseret terapeutisk hjælp og rådgivning
- Sorgorlov sikrer ikke arbejdsmarkedsfastholdelse og kan forsinke den gode tilbagevenden
- Den enkeltes psykiske tilstand kan forværres af at være hjemme
- En sorgorlov kan forsinke stabil tilbagevenden til arbejdet
- Ikke alle har råd til at tage orlov fordi man ikke er sikret løn
- Arbejdspladsen og kollegerne har for mange en afgørende og positiv effekt i livskriser

Udtalelser fra mor, der mistede sin mand for 5 år siden:

- "I må aldrig tage hverdagen fra de sørgende"
- "Forestil dig at din far er død, og din mor bare sidder derhjemme hver dag"
- "Jeg vil vove den påstand at går du hjemme i fire måneder, så går du til"

# En flexibel Orlovs-/krisefraværsmodel

## LØSNING

- Vi bør komme væk fra ad hoc løsninger
- Vi bør arbejde på en løsning på tværs af alvorlige kriser (dødsfald, alvorlig sygdom, skilsmisser og stress)
- Vi skal både sikre **ret** til fravær, men også den enkeltes **stabile** tilbagevenden til arbejdspladsen
- Vi bør arbejde hen mod en ordning, med indarbejdet flexibilitet, så forældrene kan holde orloven/dele af den, når det giver mening
- Den skal understøttes af et gratis tilbud om specialiseret hjælp og rådgivning til den sørgende a'la modellen I vedtog i forbindelse med sorgorlov til forældre, hvor I tildelte Forældre & Sorg midler
- Vi skal væk fra "sygedagpenge" og over i orlovstækning ligesom ved barsel

Alle parter har en interesse i, at medarbejderen lander godt, men vi skal sikre, at alle parter er klædt godt på, og er sikret specialiseret rådgivning fremfor, at mennesker kan blive parkeret på en sorgorlov

*"Jeg havde ikke brug for mere end et par uger i starten, men var glad for den langsomme tilbagevenden. Og da der var gået et år og, jeg igen havde overskud, ville jeg gerne have haft mulighed for mere fleksibel orlov og tid med mine børn."*

# Hvilke muligheder ser vi:

## STEM JA

- A. Og afsæt midler til specialiseret terapeutisk hjælp og rådgivning. Ligesom I gjorde med sorgorlov til forældre, der mister et barn\*
- B. OG lav en sideløbende evaluering og se på en generel model for krisefravær

\* Forældre & Sorg har en gennemprøvet metode, viden og kompetencer samt mere end 15 års erfaring med målgruppen.

Vi kan igangsætte et terapeutisk tilbud, der kan understøtte orloven for ca. 3-3,5 mill årligt.

## STEM NEJ

- Og udarbejd i stedet en folketingsbeslutning, der ser på en garanteret ret til krisefravær\*

\*Husk, at I dermed kun hjælper halvdelen af de to grupper, vi ved, er i højrisiko for selvmord, selvskade og andre komplicerede reaktioner. Og I fravælger at hjælpe den gruppe, som oven i sorgen har et forældreansvar.

## Kontaktoplysninger:

**Birgitte Sofia Horsten**  
**Direktør**

**Birgittesofia@forældreogsorg.dk**  
**2072 1224**

**Ann-Sofie Thorius**  
**Kommunikation**

**Ann-Sofie@forældreogsorg.dk**  
**2857 0656**