



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 3. juni 2011
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMJMJ
Sags nr.: 1105420
Dok nr.: 544038

Folketingets Sundhedsudvalg har den 6. maj 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 702 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 702:

'Ministeren bedes kommentere på formand for Danske Handicaporganisationers kritik af vejledningen om kommunal rehabilitering. Herunder at vejledningen blot opsummerer reglerne for de fire forskellige ministeriers fagområder uden at beskrive, hvordan man kan kombinere reglerne på de fire områder, hvilket var hovedformålet med vejledningen" (Jf. Altinget, 29.04.2011, "Massiv Kritik af rehabiliteringsvejledning").

Svar:

Jeg er glad for, at formanden for Danske Handicaporganisationer, Stig Langvad, if. citat i Altinget d. 29. april 2011, er enig med regeringen i, at reglerne på rehabiliteringsområdet hver for sig er gode nok.

Jeg er også glad for, at Stig Langvad er enig i, at kommunerne skal styrke indsatsen for at sikre sammenhæng og koordination i de forløb, der går på tværs af forvaltningsområder. Særligt, når de nu har de nødvendige værktøjer til rådighed efter gældende lovgivning.

Et af vejledningens hovedformål er at give et samlet overblik over gældende lovgivning, der er relevant for rehabiliteringsforløb og beskrive det tværfaglige samarbejde fx på tværs af kommunale forvaltningsområder. Det synes jeg også, at vejledningen gør.

Jeg kan derfor heller ikke forstå Stig Langvads kritik af, at vejledningen ikke beskriver, hvordan kommunerne kan kombinere reglerne på tværs af forvaltningsområder, idet hele vejledningens sidste kapitel præsenterer en række illustrative eksempler på sammenhængende rehabiliteringsforløb på tværs af forvaltningsområder. Eksemplerne beskriver både, hvad kommunerne skal være særligt opmærksomme på i rehabiliteringsforløb, hvordan lovgivningen (med henvisning til konkrete paragraffer i de relevante love) kan anvendes, og hvordan man lokalt kan arbejde med samarbejde og sammenhængende rehabiliteringsforløb på tværs af sektor- og forvaltningsområder.

Eksemplerne er selvsagt ikke udtømmende. Eksemplerne anviser heller ikke, hvordan kommunerne over én kam skal organisere sig og løse opgaven. Det er heller ikke hensigten med vejledningen. For det er kommunerne selv, som med udgangspunkt i de lokale forhold og muligheder afgør, hvordan de for at sikre sammenhæng og overskuelighed i forløbene vil tilrettelægge rehabilite-

rende indsatser på sundhedsområdet, det sociale område, beskæftigelsesområdet og undervisningsområdet.

Det er første gang, man fra centralt hold giver et samlet billede af ydelser og tilbud, der kan være relevante i rehabiliteringsforløb. Jeg tror, at det i sig selv vil skabe fokus på sammenhæng og koordination ude i kommunerne, så jobcentret, sundhedscentret, socialforvaltningen osv. er opmærksomme på hinanden. Jeg tror derfor også, at vejledningen er et godt skridt på vejen mod gode og sammenhængende kommunale rehabiliteringsforløb.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Jacob Møller Jacobsen