

## Tre forslag om forbedring af regeringens udspil på førtidspensions- og fleksjobsreform

- **Forslag om forbedring vedr. en sagsbehandler til den psykisk syge**

Selvom det er en god idé med en tilgang til den unge under 40 år, altså en sagsbehandler igennem hele forløbet, så tror jeg på, at mange vil føle det, som ”jagt. Godt nok bliver sagsbehandleren opkvalificeret og der kommer et rehabiliteringsteam. Men ud fra beskrivelsen, så er der ingen i rehabiliteringsteamet der på forhånd kender den psykisk syge, og slet ikke kender noget til psykiatrien. Det vil derfor være bedre, hvis det var en person, som kendte den psykisk syge i forvejen f.eks. personens kontaktperson. Kontaktpersonen følger så vedkommende igennem hele forløbet. Men også, fordi jeg tror, at sagsbehandleren får for travlt, fordi vedkommende også skal følge en anden igennem systemet samtidig.

- **Forslag om forkortelse af ressourceforløb:**

Et ressourceforløb kan vare i op til fem år ad gangen, men det vil i nogle tilfælde være nødvendigt med en mere langvarig hjælp. Derfor bliver det muligt at få flere forløb. Det er det samme som nu, vil jeg mene, hvor psykisk syge kommer i aktivering eller i arbejdsprøvning ustandseligt. Så det er ikke en forbedring. Derfor vil jeg forslå, at den psykisk syge max skal have tre års ressourceforløb. For der er mange psykisk syge, som vil knække psyken endnu mere, når de får at vide, de skal gennem et fem års ressourceforløb. Derfor skal de have forløbet i små etaper og med max tre års ressourceforløb uden flere forløb. De psykisk syge vil føle sig ”jagtet” i stedet for hjælp, hvis de ved, at de kan risikere at få flere forløb. På den måde kan de ende med indlæggelse på de psykiatriske hospitaler i stedet for at komme på arbejdsmarkedet.

- **Forslag om forhøjelse af minimumsydelse eller hjælp til udgifter mht. psykolog og medicin.**

Regeringen lægger også op til, at der skal være en minimumsydelse, der skal ligge på 60 procent af højeste dagpengesats. Det svarer til ca. 10.300 kroner om måneden. Jeg spørger om den psykisk syge kan leve af det, når vedkommende både har udgifter til psykolog og til medicin? Derfor mener jeg, at minimumsydelsen skal forhøjes til kontanthjælpssatsen, som pt. er på ca. 15.000 kr. om måneden eller også skal de psykisk syge have økonomisk compensation, når de er på medicin og/eller er til samtaler hos en psykolog. For det nuværende tilskud til medicin er ikke godt nok. Mange bruger ca. 500 kr. om måneden på forskellige præparater, også selvom de vælger kopimedicin.

Det var mine forslag

Med venlig hilsen

Jesper van der Schaft, tidligere fleksjobber og nu på førtidspension pga. delvis lammelse i venstre side og pga. psykisk lidelse

Haslevej 20, 1.-6, 8230 Åbyhøj