

Ministeren har svaret på spørgsmål 5 – stillet af Karina Adsbøl;

<http://www.ft.dk/samling/20121/almindel/sou/spm/5/svar/916158/1173713.pdf>

- "Som led i aftalen om en reform af førtidspension og fleksjob fra 30. juni 2012 blev det aftalt, at kommunerne fremover alene skal benytte lægefaglig rådgivning fra regionen i sager om ressourceforløb, fleksjob og førtidspension."
- "Efter forslaget vil kommunerne efter etableringen af klinisk funktion ikke længere kunne benytte egne ansatte lægekonsulenter eller eksterne lægekonsulenter i sager om bl.a. førtidspension og fleksjob. Lovforslaget indeholder desuden de bemyndigelsesbestemmelser, der skal bruges til at fastsætte bindende regler for den sundhedsfaglige rådgivning."

I høringsudkastet til Flex- og Førtidspension, fremgår følgende

Side 37

1.2.13. Lægefaglig bistand fra klinisk funktion i sager om ressourceforløb, fleksjob og førtidspension

Det foreslås, at kommunerne fremover skal rekvirere den nødvendige lægefaglige assistance i sager om ressourceforløb, tilkendelse af fleksjob og førtidspension via sundhedskoordinatoren i regionens kliniske funktion i forbindelse med sagsbehandlingen. Herved skabes en klar og entydig indgang til sundhedsvæsenet, da kommunerne herefter ikke kan rekvirere lægefaglig bistand fra kommunalt ansatte lægekonsulenter eller eksterne lægekonsulenter uden for klinisk funktion ved sagsbehandlingen på disse områder.

Side 42

Herudover foreslås det, at beskæftigelsesministeren efter inddragelse af ministeren for sundhed og forebyggelse kan fastsætte regler om tilrettelæggelse og indhold i den lægefaglige bistand på det øvrige beskæftigelsesområde. Det betyder, at der kan fastsættes regler for så vidt angår sager om kontanthjælp, sygedagpenge m.v. Reglerne fastsættes med udgangspunkt i, at kommunerne kan anvende egne lægekonsulenter og eksterne lægekonsulenter i sager på beskæftigelsesområdet, som ikke drejer sig om ressourceforløb og fleksjob.

Side 36

Fremover vil det være en forudsætning for tilkendelse af førtidspension, at kommunen kan fremlægge konkret dokumentation for, at der er gennemført et relevant og individuelt tilrettelagt indsats i form af et ressourceforløb. Det skal dokumenteres, at aktiviteter i forløbet har været skræddersyet til den enkelte borger, at der er foretaget den nødvendige opfølgning, og at forløbet i nødvendigt omfang er blevet tilpasset og justeret undervejs. Kun i de situationer, hvor det er dokumenteret, at borgeren på trods af en systematisk aktiv indsats ikke kan finde fodfæste på arbejdsmarkedet, kan der tilkendes førtidspension.

Det er min opfattelse, at lægekonsulenterne IKKE er afskaffet i kommunerne, så længe der ikke er tale om flexjob og førtidspensionssager.

- Det er kommunens afgørelse suverænt, om borgerne skal tilbydes et ressourceforløb. Der er adskillige fortolkningsmæssige muligheder for, at borgerne IKKE tilbydes ressourceforløb.
 - a. Ressourceforløb = garanti for lægekonsulenter ikke benyttes
 - b. Ressourceforløb = garanti for varighedsbegrænsning for ydelse ikke træder i kraft
 - c. Ressourceforløb = forudsætning for førtidspension (dog undtaget i særlige tilfælde)

OBS!

Punkt a-b-c sikrer borgerne i et sådant omfang, at kommunerne kan have en økonomisk interesse i at nægte borgerne dette forløb.

Det er derfor altafgørende, at retten til ressourceforløb præciseres yderligere, og ikke alene bygger på en sagsbehandlers skøn – for resultatet kan være, at den tidligere kritik af lægekonsulentens skøn nu overføres til kritik af sagsbehandlerens skøn.

- Der er således stadig ikke fastsat retningslinjer for lægekonsulenterne, så længe det drejer sig om sygedagpengesager, kontanthjælpsmodtager mv.
- Teoretisk kan borgere derfor stadig fastholdes på sygedagpenge/kontanthjælp i årevis, uden adgang til ressourceforløb, og stadig underlagt en kommunal lægekonsulents skøn!

Jf. "Forslag til vedtagelse V 42 Om anvendelsen af lægekonsulenter";

- Folketinget finder det uholdbart, at der vedvarende rejses kritik af kommunernes brug af lægekonsulenter, og partierne er derfor enige om, at problemerne skal løses.
- Folketinget vurderer, at problemerne med fastlæggelsen og afgrænsningen af lægekonsulenternes funktion og beføjelser i sagsbehandlingen kræver, at der fastsættes bindende regler for lægekonsulenternes arbejde.
- Folketinget konstaterer, at de verserende forhandlinger om en reform af førtidspension og fleksjob også kan berøre problemstillingen om lægekonsulenternes rolle og funktion.
- Folketinget vurderer på den baggrund, at det vil være hensigtsmæssigt at afvente resultatet af disse forhandlinger, før der tages konkrete initiativer til fastsættelse af regler om anvendelse af lægekonsulenter.
- Såfremt der ikke tages initiativer i forhold til lægekonsulenterne i forbindelse med forhandlingerne om en reform af førtidspension og fleksjob, pålægger Folketinget regeringen at forpligte sig til efterfølgende at fastsætte regler for lægekonsulenternes virke i indeværende år.

Jeg skal derfor appellere til;

1. Der fastsættes juridisk bindende retningslinjer for lægekonsulenter – uanset borgerens forsørgelsesgrundlag.
2. Borgere med længerevarende sygdomsforløb pr. automatik er berettiget til ressourceforløb – således ressourceforløbet ikke afhænger af sagsbehandlers/kommunalt skøn.

Med venlig hilsen

Lena Michelsen