

Lovudkast 8. februar 2013

## Forslag

til

Lov om ændring af integrationsloven og lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats (Helheds- og familieorienteret integrationsplan, helbredsmæssig vurdering af nyankomne flygtninge m.v.)

### § 1

I lov om integration af udlændinge i Danmark (integrationsloven), jf. lovbekendtgørelse nr. 1071 af 16. november 2012, foretages følgende ændringer:

1. I § 4, stk. 1, ændres "integrationsprogrammer for flygtninge og familiesammenførte udlændinge, jf. kapitel 4," til: "integrationsplaner og integrationsprogrammer for flygtninge og familiesammenførte udlændinge, jf. kapitel 3 a og 4,"

2. Efter § 15 indsættes før kapitel 4:

"Kapitel 3 a

#### *Integrationsplan*

**§ 15 a.** Flygtninge og familiesammenførte udlændinge, jf. § 2, stk. 2 og 3, skal have tilbudt en integrationsplan snarest muligt og inden 1 måned efter kommunalbestyrelsens overtagelse af integrationsansvaret for en udlænding, jf. § 4. Integrationsplanen består af en udredningsdel og en indsatsdel og skal også omfatte medfølgende mindreårige børn.

*Stk. 2.* Integrationsplanen skal sikre en sammenhængende og bred integrationsindsats, hvor fastsatte mål og iværksatte indsatser i forhold til de enkelte familiemedlemmer understøtter den samlede families integration.

*Stk. 3.* Integrationsplanen udarbejdes af den koordineringsansvarlige forvaltning i kommunen, jf. § 15 b, i samarbejde med udlændingen og under hensyntagen til den enkelte udlænding og dennes families samlede forudsætninger og behov med henblik på, at den samlede familie hurtigst muligt bliver integreret.

*Stk. 4.* Integrationsplanens udredningsdel skal indeholde en beskrivelse af udlændingens og øvrige familiemedlemmers forudsætninger og ressourcer, som er relevante for familiens integration, herunder

- 1) de enkelte familiemedlemmers uddannelses- og beskæftigelsesmæssige forudsætninger og
- 2) de enkeltes familiemedlemmers sociale og helbredsmæssige ressourcer og udfordringer.

*Stk. 5.* Resultatet af en gennemført helbredsmæssig vurdering i medfør af § 15 e skal indgå i integrationsplanens udredningsdel, når det foreligger.

*Stk. 6.* Den koordineringsansvarlige forvaltning tilvejebringer i samarbejde med den enkelte udlænding de oplysninger, der er nævnt i stk. 4. Den koordinerende forvaltning kan med udlændingens samtykke indhente de i stk. 4 nævnte oplysninger, som er nødvendige for at sikre en sammenhængende integrationsindsats for udlændingen og dennes familie, fra andre offentlige myndigheder m.v. og private, der udfører opgaver for det offentlige. Det gælder også oplysninger om udlændingens rent private forhold og andre fortrolige oplysninger, ligesom der kan indhentes læge- og sygehusjournaler.

*Stk. 7.* Integrationsplanens indsatsdel skal angive mål og delmål for det enkelte familiemedlems integration og en plan for, hvilke indsatser, der skal sikre, at målene nås, herunder om

- 1) sociale og sundhedsmæssige tiltag,
- 2) skole og uddannelses tilbud til mindreårige familiemedlemmer,
- 3) tilbud om danskuddannelse, uddannelse og beskæftigelse som led i et integrationsprogram efter § 16 og
- 4) aktiviteter til at styrke et aktivt medborgerskab.

*stk. 8.* Den koordineringsansvarlige forvaltning indhenter de oplysninger, der er nævnt i stk. 7 om allerede fastsatte mål og indsatser, som er nødvendige for at sikre en sammenhængende integrationsindsats for udlændingen og dennes familie, fra øvrige forvaltninger i kommunen og med udlændingens samtykke fra andre offentlige myndigheder m.v. og private, der udfører opgaver for det offentlige.

*Stk. 9.* Integrationsplanen skal angive, hvilken forvaltning i kommunen der er ansvarlig for at koordinere integrationsindsatsen for udlændingen og dennes familie, jf. § 15 b.

*Stk. 10.* Integrationsplanen skal angive, hvornår der skal følges op på planen, jf. § 15 c.

*Stk. 11.* Social- og integrationsministeren kan fastsætte nærmere regler om integrationsplanens udarbejdelse og indhold.

**§ 15 b.** Kommunalbestyrelsen skal til varetagelse af en sammenhængende og bred integrationsindsats for nyankomne flygtninge og familiesammenførte udlændinge i hver enkelt sag fastsætte, hvilken forvaltning i kommunen der er ansvarlig for at koordinere integrationsindsatsen for udlændingen og dennes familie.

**§ 15 c.** Kommunalbestyrelsen har pligt til løbende efter behov at følge op på integrationsplanen. Tidspunktet for opfølgning fastsættes efter aftale med udlændingen.

*Stk. 2.* Hvis der er gennemført en helbredsmæssig vurdering efter § 15 e, skal der følges op på integrationsplanen snarest muligt herefter.

*Stk. 3.* Opfølgning gennemføres ved en individuel samtale ved personligt fremmøde. I helt særlige tilfælde kan opfølgning dog gennemføres på anden vis.

*Stk. 4.* Opfølgning foretages af den koordineringsansvarlige forvaltning i kommunen, jf. § 15 b, og skal omfatte en gennemgang af integrationsplanen sammen med udlændingen med henblik på en vurdering af, om der er behov for at justere de fastsatte mål og indsatser. Samtidig vurderes behovet for fornyet opfølgning, og tidspunktet for næste opfølgning fastsættes efter aftale med udlændingen.

*Stk. 5.* Forud for samtalen indhenter den koordineringsansvarlige forvaltning de nødvendige oplysninger fra øvrige forvaltninger i kommunen og med udlændingens samtykke fra sundhedspersoner og andre myndigheder m.v.

*Stk. 6.* Kommunalbestyrelsen har pligt til at følge op på integrationsplanen og efter behov justere indholdet heraf inden for den treårige introduktionsperiode, jf. § 16, stk. 6.

*Stk. 7.* Social- og integrationsministeren kan fastsætte nærmere regler om opfølgning på integrationsplanen.

**§ 15 d.** Hvis en udlænding flytter til en anden kommune inden introduktionsperiodens udløb, jf. § 16, stk. 6, videregiver kommunalbestyrelsen i fraflytningskommunen med udlændingens samtykke oplysningerne i integrationsplanen til tilflytningskommunen.

#### *Helbredsmæssig vurdering*

**§ 15 e.** Kommunalbestyrelsen skal snarest muligt og inden 3 måneder efter overtagelse af integrationsansvaret for en udlænding omfattet af § 2, stk. 2, tilbyde den pågældende en helbredsmæssig vurdering med henblik på en tidlig afdækning af psykiske og fysiske sundhedsproblemer. Tilbuddet skal endvidere omfatte familiesammenførte udlændinge til en udlænding omfattet af § 2, stk. 2.

*Stk. 2.* Den helbredsmæssige vurdering skal omfatte

- 1) en samtale med og en helbredsundersøgelse af udlændingen med henblik på en lægefaglig vurdering af udlændingens fysiske og psykiske sundhedstilstand og
- 2) en lægefaglig vurdering af, om der er behov for videre sundhedsmæssig udredning eller behandling.

*Stk. 3.* Den helbredsmæssige vurderingskal gennemføres af en læge.

*Stk. 4.* Kommunalbestyrelsen videregiver med udlændingens samtykke de oplysninger, som er relevante for lægens gennemførelse af den helbredsmæssige vurdering.

*Stk. 5.* Lægen videregiver med udlændingens samtykke resultatet af den gennemførte helbredsmæssige vurdering til den koordineringsansvarlige forvaltning i kommunen, jf. § 15 b, således at det kan indgå i integrationsplanens udredningsdel, jf. § 15 a, stk. 5.

*Stk. 6.* Hvis den helbredsmæssige vurdering ikke er gennemført af udlændingens egen læge, videregiver den læge, der har gennemført vurderingen, med udlændingens samtykke resultatet heraf til udlændingens egen læge.

*Stk. 7.* Social- og integrationsministeren fastsætter efter forhandling med ministeren for sundhed og forebyggelsen nærmere regler om tilrettelæggelse, organisering og indhold af den helbredsmæssige vurdering."

## **§ 2**

I lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats, jf. lovbekendtgørelse nr. 731 af 15. juni 2010, som senest ændret ved § 2 i lov nr. 1380 af 23. december 2012, foretages følgende ændringer:

1. I § 14, stk. 1, 2. pkt., ændres "samt" til: "og", og efter "nævnte lovs § 8" indsættes: "samt opgaven med at koordinere integrationsindsatsen for en udlænding og dennes familie, jf. § 15 b i integrationsloven"

## **§ 3**

*Stk. 1.* Loven træder i kraft den 1. juli 2013.

*Stk. 2.* § 15 a om tilbud om en integrationsplan og § 15 e om tilbud om en helbredsmæssig vurdering, som indsat ved denne lovs § 1, nr. 2, finder anvendelse for udlændinge, som kommunalbestyrelsen overtager integrationsansvaret for, jf. integrationslovens § 4, fra og med den 1. juli 2013.

## **Bemærkninger til lovforslaget**

### *Almindelige bemærkninger*

#### *Indholdsfortegnelse*

1. *Indledning*
2. *Lovforslagets formål og baggrund*
3. *Lovforslagets indhold*
  - 3.1. *Integrationsplan*
    - 3.1.1. *Gældende ret*
    - 3.1.2. *Overvejelser og den foreslåede ordning*
  - 3.2. *Helbredsmæssig vurdering*
    - 3.2.1. *Gældende ret*
    - 3.2.2. *Overvejelser og den foreslåede ordning*
4. *Økonomiske og administrative konsekvenser for stat, kommuner og regioner*
5. *Økonomiske og administrative konsekvenser for erhvervslivet*
6. *Administrative konsekvenser for borgerne*
7. *Miljømæssige konsekvenser*
8. *Forholdet til EU-retten*
9. *Hørte myndigheder m.v.*
10. *Sammenfattende skema over lovforslagets konsekvenser*

## *1. Indledning*

Regeringen (Socialdemokraterne, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti) blev som led i aftalen om finansloven for 2013 enige med Enhedslisten om at styrke modtagelsen af udenlandske borgere. Det fremgår af aftalen, at regeringen og Enhedslisten bl.a. er enige om, at udlændinge skal have en bedre modtagelse, når de kommer til Danmark, og at dette ikke mindst gælder de mest udsatte grupper af flygtninge og udlændinge.

Aftalen indebærer bl.a., at modtagelsesindsatsen for nyankomne flygtninge og familiesammenførte skal styrkes. Det fremgår af aftalen, at dette skal sikres ved, at der iværksættes en bred modtagelsesindsats, der tager højde for hele familiens forhold og sikrer, at de forskellige indsatser om bl.a. beskæftigelse, social støtte, sundhedstilbud og skole og uddannelse i højere grad er sammentænkte og understøtter hinanden. Endelig fremgår det af aftalen, at der skal sikres en tidlig indsats over for flygtninge med sundhedsmæssige problemer.

Aftalen indebærer således, at kommunerne forpligtes til at tilbyde alle nyankomne udlændinge, der har fået opholdstilladelse som flygtninge eller som familiesammenførte, en bred, individuel integrationsplan. Desuden skal der indføres et obligatorisk tilbud om sundhedsmæssig screening af alle nyankomne flygtninge og deres familiemedlemmer. Og endelig skal der gennemføres en opkvalificering af den kommunale opgavevaretagelse på integrationsområdet ved iværksættelse af efteruddannelsesinitiativer over for kommunale medarbejdere og en styrket vidensformidling og erfaringsudveksling om modtagelse og integration.

Dette lovforslag gennemfører initiativet om en bred, individuel integrationsplan og initiativet om indførelse af obligatorisk sundhedsmæssig screening, hvis udmøntning kræver lovændring.

Lovforslaget indeholder på den baggrund forslag til ændringer af integrationsloven. Med de foreslåede ændringer skal kommunerne tilbyde alle nyankomne udlændinge, der har fået opholdstilladelse som flygtninge eller som familiesammenførte, en individuel integrationsplan. Herudover får kommunerne pligt til at tilbyde en tidlig sundhedsscreening af alle nyankomne flygtninge og deres familiemedlemmer.

Lovforslaget indeholder endvidere forslag til ændring af lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats som en konsekvens af de foreslåede ændringer af integrationsloven.

## *2. Lovforslagets formål og baggrund*

Lovforslaget har til formål at styrke modtagelsen af nyankomne flygtninge og familiesammenførte udlændinge gennem en sammenhængende og koordineret modtagelses- og integrationsindsats.

Kommunernes modtagelses- og integrationsindsats for nyankomne flygtninge og familiesammenførte har i dag et stærkt fokus på den beskæftigelsesrettede indsats. Tilknytning til arbejdsmarkedet har væsentlig betydning for en vellykket integration, og regeringen ønsker derfor at fastholde dette fokus. Men formålet med integrationsindsatsen er bredere end dette. Det er regeringens opfattelse, at mange flygtninge og familiesammenførtes integration i det danske samfund forudsætter en bredere indsats, hvor der desuden ses på den samlede families behov under ét.

Selvom mange kommuner i dag gør en stor indsats ved modtagelse af flygtninge og familiesammenførte, er det samlede billede, at indsatsen ikke mindst for de svageste flygtninge og familiesammenførte har brug for et løft.

De fleste nyankomne flygtninge og familiesammenførte har kontakt med flere forskellige myndighedspersoner, herunder med flere dele af den kommunale forvaltning, f.eks. jobcenter, ydelsesforvaltning, socialforvaltning, skoleforvaltning osv. Indsatserne i forhold til nyankomne flygtninge og familiesammenførte udlændinge er reguleret i forskellige lovgivninger og ofte fordelt over forskellige forvaltninger. Erfaringer viser, at de igangsatte indsatser ikke altid er koordinerede og derfor ikke understøtter hinanden, fordi det tværfaglige samarbejde ikke fungerer godt nok.

Efter regeringens opfattelse er en bred, sammenhængende og velkoordineret integrationsindsats, som iværksættes tidligst muligt, den bedste måde at sikre en effektiv integrationsindsats og forebygge senere integrationsproblemer. Der er brug for nye redskaber, der kan understøtte dette.

Regeringen vil derfor styrke modtagelses- og integrationsindsatsen for nyankomne flygtninge og familiesammenførte ved dels at sikre sammenhæng i indsatsen, og ved dels at sikre, at indsatsen i højere grad end i dag tilrettelægges som en helhedsorienteret og familieorienteret indsats, hvor dette er relevant. Det vil være til gavn for den samlede families integration.

Regeringen vil på den baggrund indføre en pligt for kommunalbestyrelsen til at tilbyde alle nyankomne flygtninge og familiesammenførte udlændinge en integrationsplan, som skal understøtte kommunernes arbejde med at sikre en bred, tværfaglig og sammenhængende modtage- og integrationsindsats for nyankomne flygtninge og familiesammenførte.

Regeringen ønsker at styrke indsatsen særligt i forhold til de mest udsatte flygtninge og deres familiemedlemmer. Det indebærer bl.a., at der skal sikres en tidligere afdækning af væsentlige helbredsproblemer hos denne gruppe. Regeringen vil derfor indføre en ordning, hvor alle nyankomne flygtninge og deres familiemedlemmer tilbydes en helbredsmæssig vurdering, så større helbredsmæssige problemer opdages og eventuel behandling kan iværksættes tidligst muligt.

Regeringen vil endeligt tage konkrete initiativer til at sikre en faglig opkvalificering af de medarbejdere i kommunerne, der arbejder på integrationsområdet, og medvirke til en mere systematisk udbredelse af viden om integration, herunder særligt i forhold til modtagelsesopgaven og ikke mindst i forhold til modtagelsen af udsatte familier. De nævnte initiativer vil medvirke til at kvalificere og professionalisere kommunernes opgavevaretagelse på integrationsområdet og skabe et fælles integrationsfagligt fundament på tværs af forvaltningsområder. Der er i forbindelse med finanslovsaftalen for 2013 afsat en samlet ramme på 3.0 mio. kr. årligt i 2014-2016 hertil.

### *3. Lovforslagets indhold*

#### *3.1. Integrationsplan*

##### *3.1.1. Gældende ret*

Kommunalbestyrelsen skal i dag efter integrationslovens § 16 tilbyde alle voksne nyankomne flygtninge og familiesammenførte udlændinge et integrationsprogram, som består af danskuddannelse, beskæftigelsesrettede tilbud og kursus i samfundsforståelse. Integrationsprogrammets indhold fastlægges i en integrationskontrakt, jf. integrationslovens § 19, som udgør den koordineringsmæssige ramme for denne indsats. Kontraktens indhold fastlægges efter en samlet vurdering af den enkeltes situation og behov med henblik på, at udlændingen hurtigst muligt opnår ordinær beskæftigelse. Den skal blandt andet beskrive udlæn-

dingens beskæftigelses- og uddannelsesmål og de aktiviteter under integrationsprogrammet, der skal sikre, at disse mål nås.

Herudover følger det af integrationslovens § 4, stk. 1, sidste led, at kommunalbestyrelsen har ansvaret for at samordne og koordinere de gældende lovbundne indsatser efter integrationsloven, bl.a. boligplacering af flygtninge og integrationsprogrammer for flygtninge og familiesammenførte med kommunens øvrige integrationsindsats. Med øvrig integrationsindsats forstås kommunens aktiviteter efter anden lovgivning eller i medfør af de uskrevne regler om kommunernes opgavevaretagelse (kommunalfuldmagtsreglerne), som kan virke integrationsfremmende.

Det er derimod ikke reguleret, hvordan samordning af den lovbundne indsats efter integrationsloven for den enkelte udlænding med kommunens øvrige integrationsindsats nærmere gennemføres.

### *3.1.2. Overvejelser og den foreslåede ordning*

#### *Formål og målgruppe*

Formålet med integrationsloven er bl.a. at sikre, at nyankomne udlændinge får mulighed for at udnytte deres evner og ressourcer med henblik på at blive deltagende, selverhvervende og ydende medborgere på lige fod med samfundets øvrige borgere, jf. integrationslovens § 1, stk. 1. Det følger desuden af bestemmelsen, at dette bl.a. skal ske gennem en integrationsindsats, der bidrager til, at nyankomne udlændinge sikres mulighed for deltagelse på lige fod med andre borgere i samfundets politiske, økonomiske, arbejdsmæssige, sociale, religiøse og kulturelle liv. Af integrationslovens formålsbestemmelse fremgår endvidere, at loven har til formål at fremme muligheden for, at samfundets borgere, virksomheder, myndigheder, institutioner, organisationer og foreninger m.fl. kan bidrage til integrationsindsatsen.

Det er således centrale mål for integrationsindsatsen, at nyankomne udlændinge skal have mulighed for at udnytte deres evner og ressourcer, og at det omgivende samfunds muligheder for at bidrage skal fremmes.

Skal disse mål nås, er det regeringens opfattelse, at der er behov for en bred og sammenhængende integrationsindsats. Det gælder ikke mindst for nyankomne flygtninge og familiesammenførte udlændinge, hvor der i mange tilfælde er behov for flere forskellige indsatser i kommunen.

Det foreslås derfor, at kommunalbestyrelsen får pligt til at tilbyde alle nyankomne flygtninge og familiesammenførte udlændinge, jf. integrationslovens § 2, stk. 2 og 3, en individuel integrationsplan inden en måned efter kommunalbestyrelsens overtagelse af integrationsansvaret. Det bemærkes, at såfremt udlændingen ikke ønsker en integrationsplan, er den pågældende ikke forpligtet til at tage imod tilbuddet.

Det foreslås, at planen både skal tilbydes personer over og under 18 år. Det indebærer, at kommunalbestyrelsen får pligt til også at tilbyde uledsagede mindreårige udlændinge, som får opholdstilladelse på et asylretligt grundlag eller på baggrund af familiesammenføring, en integrationsplan. Mindreårige børn, som indrejser sammen med deres forældre, omfattes derimod af forældrenes integrationsplan. Er der derimod tale om en familiesammenført udlænding, som indrejser alene, skal planen kun omfatte denne person.

Er der tale om en familie, foreslås det, at planen skal tage højde for den samlede familie, herunder også mindreårige børn.

Integrationsplanen vil i sagens natur være forskellig i indhold og omfang alt efter, om der er tale om en flygtningefamilie, hvor der er behov for at koordinere indsats for flere personer, eller om der er tale om fx en familiesammenført, som indrejser alene.

Det foreslås desuden, at integrationsplanen både skal indeholde aktiviteter, der tager sigte på uddannelse og beskæftigelse og aktiviteter, der har fokus på udlændingens medborgerskab og deltagelse i samfundslivet.

Integrationsplanen skal understøtte en sammenhængende indsats, hvor den beskæftigelsesrettede integrationsindsats koordineres med de indsats, som iværksættes på andre forvaltningsområder i form af f.eks. social støtte, sundhedsrettede tilbud m.v. Integrationsplanen skal tage højde for hele familiens situation og sikre en tidlig, helhedsorienteret og koordineret indsats og udvikling. Det vil sikre, at integrationsindsatsen i højere grad fungerer som en forebyggende indsats i forhold til senere integrationsproblemer.

Indsats på andre forvaltningsområder kan f.eks. være foranstaltninger efter lov om social service (service-loven) om særlig støtte til børn i familien eller en behandlingsmæssig indsats, som der skal tages højde for ved planlægningen af den beskæftigelsesrettede indsats. En mere helheds- og familieorienteret integrationsindsats, som tager højde for den enkelte og den samlede families situation under ét, vil også understøtte udbyttet af den tilbudte danskuddannelse, anden uddannelse og den beskæftigelsesrettede indsats. Tilsvarende vil indsats, som bidrager til nyankomnes etablering i lokalsamfundet og netværksdannelse, f.eks. via introduktion til fritidstilbud eller frivilligt arbejde m.v., understøtte danskindlæringen, tilknytning til arbejdsmarkedet og børnenes deltagelse i og udbytte af skolegang.

#### *Integrationsplanens indhold*

Det foreslås, at integrationsplanen skal bestå af en udredningsdel og en indsatsdel, jf. den foreslåede nye bestemmelse i § 15 a, stk. 1, jf. forslaget § 1, nr. 2.

Integrationsplanens udredningsdel skal indeholde en beskrivelse af det enkelte familiemedlems uddannelses- og beskæftigelsesmæssige forudsætninger, som vil være de oplysninger, som også skal bruges til at fastlægge udlændingens integrationsprogram. Udredningsdelen skal desuden indeholde oplysninger om det enkelte familiemedlems sociale og helbredsmæssige ressourcer og udfordringer. Det kan f.eks. være oplysninger om særlige boligbehov, særlige sociale udfordringer hos uledsagede mindreårige flygtninge eller sociale- og sundhedsmæssige udfordringer hos traumatiserede flygtninge.

For flygtninge og deres familiemedlemmer foreslås det, at udredningsdelen skal suppleres med resultatet af en gennemført helbredsmæssig vurdering, så der kan tages højde for udlændingens og familiens helbredsforhold i de målsætninger og aktiviteter, der skal iværksættes i forhold til den enkelte. Herved kan der i integrationsplanen tages højde for et eventuelt behandlingsbehov samt iværksatte behandlingsforløb.

Med udfærdigelse af integrationsplanens udredningsdel er der på et tidligt tidspunkt skabt et overblik over den samlede families ressourcer og behov, som kan danne grundlag for den aktive integrationsindsats, som udlændingen og dennes familie skal tilbydes med henblik på at blive godt integreret.

Det foreslås, at integrationsplanens indsatsdel skal indeholde oplysninger om de fastsatte mål for det enkelte familiemedlems integration og de relevante indsats, som er iværksat eller skal iværksættes i forhold hertil, så der skabes overblik for forvaltningen og for den enkelte udlænding og familie over de samlede mål og indsats. Indsatserne kan være alle former for tilbud eller aktiviteter, der kan sættes i værk efter gældende



lovgivning og som kan bidrage til at styrke udlændingens og familiens integration. Der kan også være tale om frivillige aktiviteter.

Det kan således være fastsatte mål i forhold til en igangsat indsats med social støtte efter serviceloven, en iværksat behandlingsmæssig indsats efter sundhedsloven eller skole- og uddannelsesmål for børn og voksne. Er der f.eks. iværksat foranstaltninger for et barn eller en ung i medfør af servicelovens § 52 og i den forbindelse udarbejdet en handleplan efter servicelovens § 140 bør mål og hovedindsatser herfra angives i integrationsplanen. Det foreslås tillige, at planen også skal indeholde oplysninger om fastsatte mål og indsatser i forhold til dansktilegnelse og opnåelse af beskæftigelse som led i integrationsprogrammet efter integrationsloven. For personer over 18 år vil disse oplysninger fremgå af integrationskontrakten efter integrationslovens § 19.

Endelig foreslås det, at indsatsdelen skal indeholde oplysninger om de mål og indsatser, som er iværksat i forhold til aktiv deltagelse i samfundslivet og medborgerskab. Det skal sikre en god modtagelse i lokalsamfundet og etablering af lokale kontakter og netværk, som er en vigtig forudsætning for som nyankommen udlænding at blive godt integreret. Lokal deltagelse i foreninger m.v. er samtidig et vigtigt skridt på vejen for at opnå kendskab til og forståelse for grundlæggende danske samfundsforhold, kulturelle forhold, dansk historie og demokratiske processer m.v., og kan bidrage positivt til, at den pågældende bliver en aktivt deltagende og ydende medborger i samfundslivet, herunder i foreningslivet samt i uddannelses- og arbejdslivet. Det er derfor et vigtigt led i integrationsplanen, at kommunen f.eks. gennem samarbejde med frivillige foreninger, borgere m.v. i lokalsamfundet bidrager til den enkelte og dennes families etablering i kommunen og bidrager til udvikling af deres sociale lokale netværk. En konkret indsats til at styrke en udlændings aktive medborgerskab, som kunne indgå i en integrationsplan, kunne således være introduktion af et eller flere familiemedlemmer til et lokalt fritidstilbud, f.eks. en sportsklub, introduktion til frivilligt arbejde eller til lokale netværk for andre borgere med tilsvarende livsvilkår, f.eks. andre børnefamilier med bopæl i kommunen.

Integrationsplanen skal sikre en sammenhængende og bred indsats, hvor de mål, som fastsættes, og de indsatser, som iværksættes, i forhold til de enkelte familiemedlemmer, understøtter den samlede families integration. Det er derimod ikke hensigten med forslaget at ændre på de enkelte forvaltningers myndighedsansvar.

#### *Fastsættelse af koordineringsansvarlig forvaltning*

Det foreslås i den foreslåede nye bestemmelse i § 15 b, jf. lovforslagets § 1, nr. 2, at kommunalbestyrelsen i hver enkel sag får pligt til at fastsætte, hvilken forvaltning i kommunen der er ansvarlig for at koordinere integrationsindsatsen, og at beslutningen herom fremgår af integrationsplanen. Det vil være den koordineringsansvarlige forvaltning, som skal udarbejde planen i samarbejde med udlændingen. Herved sikres udlændingen én indgang til kommunen, hvilket kan bidrage til at skabe overblik over og sammenhæng i de mål og indsatser udlændingen og familien tilbydes med henblik på integration.

Kommunalbestyrelsen får frihed til selv at vurdere, om den koordineringsansvarlige forvaltning skal være f.eks. jobcenter, familieforvaltning eller socialforvaltning, ligesom samarbejdsformen mellem forvaltningerne fastsættes i den enkelte kommune. Det afgørende er, at den koordineringsansvarlige forvaltning – i forhold til borgere med behov for indsatser på forskellige forvaltningsområder – sikrer den fornødne koordination og sammenhæng mellem indsatserne, så disse spiller sammen og ikke modvirker hinanden. Som en konsekvens heraf foreslås det i lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats at indsætte hjemmel til, at kommunalbestyrelsen kan beslutte, at jobcenteret skal være ansvarligt for at koordinere integrationsindsatsen for udlændingen og dennes familie. Der henvises til lovforslagets § 2.

Kommunalbestyrelsen kan, såfremt væsentlige ændringer i integrationsindsatsen i forhold til udlændingen og dennes familie tilsiger det, efterfølgende ændre, hvilken forvaltning der skal være koordineringsansvarlig i den enkelte sag.

#### *Tilvejebringelse af integrationsplanens oplysninger og forholdet til persondataloven*

Det foreslås i den foreslåede nye bestemmelse i § 15 a, stk. 6, jf. lovforslagets § 1, nr. 2, at den koordineringsansvarlige forvaltning i samarbejde med udlændingen tilvejebringer de oplysninger, der er nødvendige for at udarbejde integrationsplanen. Det foreslås endvidere, at den koordineringsansvarlige forvaltning får adgang til med udlændingens samtykke at indhente de relevante og nødvendige oplysninger med henblik på udarbejdelse af integrationsplanen fra øvrige forvaltninger, andre myndigheder og private, der udfører opgaver for det offentlige. Omvendt vil den myndighed m.v., der anmodes om oplysninger være forpligtet til at videregive oplysningerne, når udlændingen har givet sit samtykke.

Forslaget om en integrationsplan, som bl.a. skal beskrive udlændingens og eventuelle familiemedlemmers forudsætninger og ressourcer, som er relevante for familiens integration, indebærer, at der sker en behandling, herunder eventuel videregivelse af personoplysninger. Udarbejdelse af en integrationsplan er derfor omfattet af persondatalovens regler.

Der er i persondatalovens § 5 fastsat en række grundlæggende principper for behandling af personoplysninger, herunder at behandling af personoplysninger skal ske i overensstemmelse med god databehandlings-skik, jf. § 5, stk. 1. Lovens § 5, stk. 2, fastsætter bl.a., at indsamling af oplysninger skal ske til udtrykkeligt angivne og saglige formål, at senere behandling ikke må være uforenelig med disse formål, og at oplysninger, som behandles, skal være relevante og tilstrækkelige og ikke omfatte mere, end hvad der kræves til opfyldelse af de formål, hvortil oplysningerne indsamles, og de formål, hvortil oplysningerne senere behandles. Det følger endvidere af bestemmelsen, at oplysninger skal ajourføres, og at indsamlede oplysninger ikke må opbevares på en måde, der giver mulighed for at identificere den registrerede i et længere tidsrum end det, der er nødvendigt af hensyn til de formål, hvortil oplysningerne behandles.

Persondatalovens § 6, stk. 1, indeholder de generelle betingelser for, hvornår behandling, herunder videregivelse af ikke-fortrolige og almindelige fortrolige personoplysninger, må finde sted. Af bestemmelsen følger, at behandling af personoplysninger kun må finde sted, hvis en af de i nr. 1-7 angivne betingelser er opfyldt, herunder hvis den registrerede har givet sit samtykke.

Videregivelse og anden behandling af følsomme personoplysninger er reguleret i persondatalovens §§ 7 og 8. Bestemmelsen i § 7 omfatter oplysninger om racemæssig eller etnisk baggrund, politisk, religiøs eller filosofisk overbevisning, fagforeningsmæssige tilhørsforhold samt helbredsoplysninger (herunder oplysninger om en fysisk persons tidligere, nuværende eller fremtidige fysiske eller psykiske tilstand samt oplysninger om medicinforbrug eller misbrug af narkotika, alkohol eller lignende nydelsesmidler mv.) og seksuelle forhold.

Efter persondatalovens § 7, stk. 1, må der ikke behandles følsomme oplysninger, der er opregnet i bestemmelsen. Efter § 7, stk. 2, finder bestemmelsen i stk. 1 dog ikke anvendelse, hvis den registrerede har givet sit udtrykkelige samtykke til en sådan behandling, jf. § 7, stk. 2, nr. 1.

For så vidt angår oplysninger om strafbare forhold, væsentlige sociale problemer og andre rent private forhold end dem, der er nævnt i persondatalovens § 7, fremgår det af lovens § 8, stk. 2, at sådanne oplysninger ikke må videregives. Videregivelse kan dog bl.a. finde sted, hvis den registrerede har givet sit udtrykkelige samtykke til videregivelsen (nr. 1).

Efter persondatalovens § 8, stk. 3, må forvaltningsmyndigheder, der udfører opgaver inden for det sociale område, kun videregive oplysninger omfattet af § 8, stk. 1, og § 7, stk. 1, hvis betingelserne i § 8, stk. 2, nr. 1 eller 2, er opfyldt, eller hvis videregivelsen er et nødvendigt led i sagens behandling eller nødvendig for, at en myndighed kan gennemføre tilsyns- eller kontrolopgaver.

Den foreslåede integrationsplan vil typisk indeholde oplysninger om udlændingens rent private forhold. Det kan bl.a. være oplysninger om udlændingens sociale og familiemæssige forhold og helbredsoplysninger. Disse oplysninger er derfor omfattet af de ovennævnte bestemmelser i persondatalovens §§ 7 og 8.

Den foreslåede integrationsplan har karakter af et tilbud, som den enkelte udlænding kan vælge at tage imod eller afslå. Som følge heraf foreslås det, at den udveksling af oplysninger mellem forvaltninger, myndigheder og private, som er nødvendig for, at integrationsplanen kan udarbejdes og føres, skal ske efter forudgående indhentelse af samtykke fra den enkelte udlænding.

Indhentelse og videregivelse af de nævnte oplysninger med udlændingens samtykke kan således finde sted i overensstemmelse med persondatalovens § 7, stk. 2, nr. 1, og § 8, stk. 2, nr. 1. Der er med de foreslåede videregivelsesregler til brug for udarbejdelse af og opfølgning på integrationsplanen således ikke tale om en fravigelse af persondatalovens regler.

Det bemærkes, at den koordinerende forvaltning skal sikre, at udlændingen er informeret om, hvilke oplysninger der gives samtykke til at udveksle og til hvilket formål samtykket gives. I det omfang, der er behov for oplysninger om flere familiemedlemmer, skal samtykke indhentes fra de respektive familiemedlemmer.

Der henvises til de foreslåede bestemmelser i § 15 a, stk. 6 og 8, og § 15 c, stk. 5, jf. lovforslagets § 1, nr. 2, og de specielle bemærkninger hertil.

#### *Opfølgning på integrationsplanen*

Kommunalbestyrelsen får frihed til at fastlægge, hvornår der skal følges op på integrationsplanen ud fra en konkret vurdering af behovet, som vil afhænge af den enkelte udlændings situation. Den konkrete anledning til opfølgning kan f.eks. være væsentlige ændringer i familiens forhold, som udlændingen selv gør opmærksom på, eller en konkret henvendelse fra en anden forvaltning om væsentlige ændrede forhold for et eller flere familiemedlemmer. Det anbefales, at der som minimum følges op på planen én gang årligt.

Opfølgningen skal sikre, at der løbende foretages den fornødne koordination af indsatser i forhold til udlændingen og familien. I den forbindelse bemærkes, at kommunalbestyrelsen allerede i dag har en forpligtelse til at sikre en koordineret indsats. På den baggrund forventes samlet set ikke at være behov for flere samtaler, end der allerede gennemføres i dag.

Desuden vil der skulle følges op på planen, når resultatet af en gennemført helbredsmæssig vurdering foreligger, således at der kan tages højde for væsentlige sundhedsforhold i den videre integrationsindsats for udlændingen og dennes familie. Det bemærkes i den forbindelse, at det er en forudsætning, at udlændingen har givet sit samtykke til, at den undersøgende læge videregiver resultatet af den helbredsmæssige vurdering til kommunen med henblik på, at det kan indgå i integrationsplanen. Der henvises til afsnit 2.3 om helbredsmæssig vurdering nedenfor.

Det foreslås, at kommunalbestyrelsen skal følge op på integrationsplanen i den treårige introduktionsperiode efter kommunalbestyrelsens overtagelse af integrationsansvaret for udlændingen.

Om den nærmere opfølgning henvises til den foreslåede bestemmelse i § 15 c, jf. lovforslagets § 1, nr. 2, og de specielle bemærkninger hertil.

### *3.2. Helbredsmæssig vurdering*

#### *3.2.1. Gældende ret*

Lovgivningen indeholder i dag ikke noget krav om en afdækning af nyankomne flygtnings sundhedsmæssige forhold.

#### *3.2.2. Overvejelser og den foreslåede ordning*

En relativ stor del af de nyankomne flygtninge og familiesammenførte til flygtninge har alvorligere sundhedsmæssige problemer. Det drejer sig både om fysiske og psykiske lidelser. Således viser undersøgelser bl.a., at flygtninge generelt har større risiko for at dø af infektionssygdomme end danskere. Desuden skønnes det, at ca. en tredjedel af de spontane flygtningelider af en form for traumatisering.

Alvorligere helbredsproblemer, som ikke behandles, kan udvikle sig til væsentlige barrierer for integrationen. Disse problemer er ikke bare væsentlige for den enkelte, men i høj grad også for den øvrige familie. Det gælder ikke mindst børn, der vokser op med alvorligt syge forældre. Det er derfor afgørende, at sådanne problemer afdækkes så tidligt som muligt.

Konsekvenserne af traumatisering er bl.a. manglende indlæringssevne, herunder sprogtilegnelse, og manglende evne til at relatere sig til andre. Afledt heraf er bl.a. manglende arbejdsmarkedsdeltagelse, manglende forældreevne og evne til at skabe nye netværk, og i de alvorligste tilfælde misbrug og kriminalitet. Børn, som vokser op i en familie, hvor en eller flere er traumatiserede, kan desuden blive ofre for såkaldt sekundær traumatisering.

Nogle kommuner har i dag et sundhedstilbud til nyankomne kvoteflygtninge, dvs. udlændinge, som meddeles opholdstilladelse i medfør af udlændingelovens § 8, og derudover har enkelte kommuner forskelligt tilrettelagte sundhedstilbud til spontanflygtninge, dvs. udlændinge, der meddeles opholdstilladelse efter udlændingelovens § 7. Kommunernes praksis er dog meget varieret, og i mange tilfælde sker der ingen eller kun en mangelfuld udredning. Derved forpasses muligheden for en tidlig indsats med de mulige konsekvenser, der er nævnt ovenfor.

Det foreslås på denne baggrund at indføre en forpligtelse for kommunalbestyrelsen til at tilbyde en helbredsmæssig vurdering til alle nyankomne flygtninge og familiesammenførte til flygtningsnærest muligt og inden 3 måneder efter modtagelsen i kommunen, jf. den foreslåede nye bestemmelse i § 15 e, jf. lovforslagets § 1, nr. 2. Tilbuddet omfatter både kvoteflygtninge og spontanflygtninge.

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde en helbredsmæssig vurdering, uanset om udlændingen har taget imod tilbuddet om en integrationsplan.

Det bemærkes, at såfremt udlændingen ikke ønsker en helbredsmæssig vurdering, er den pågældende ikke forpligtet til at tage imod tilbuddet.

Den helbredsmæssige vurdering har til formål at sikre en tidlig afdækning af psykiske og fysiske sundhedsproblemer, som kan udgøre eller udvikle sig til en barriere for udlændingen og familiens integration. Herved skabes forudsætningerne for, at behandling kan iværksættes så tidligt som muligt, hvis vurderingen viser, at der er et behandlingsbehov, ligesom udlændingens og familiens helbredsmæssige forhold kan indgå i den videre planlægning af integrationsindsatsen for familien. I den forbindelse er det også vigtigt, at integrations-

indsatsen involverer alle relevante aktører, i forhold til børnefamilier f.eks. også sundhedsplejerskerne i den kommunale sundhedstjeneste.

Den helbredsmæssige vurderingskal foretages af en læge. Kommunalbestyrelsens tilbud om en helbredsmæssig vurdering kan således være hos udlændingens egen læge eller en anden praktiserende læge, som kommunen har indgået aftale om en sådan helbredsmæssig vurdering med. Såfremt der inden for kommunens egen organisation er den tilstrækkelige lægefaglige ekspertise, kan den helbredsmæssige vurdering også gennemføres af kommunen. Det afgørende er, at den helbredsmæssige vurdering gennemføres af en person med de nødvendige kompetencer under lægefagligt ansvar, og at resultatet heraf videregives til udlændingens egen læge med henblik på henvisning til yderligere udredning og behandling i det almindelige sundhedssystem, hvis der er behov herfor.

Den helbredsmæssige vurdering skal omfatte en samtale med og en helbredsundersøgelse af udlændingen med henblik på en lægefaglig vurdering af udlændingens fysiske og psykiske sundhedstilstand. Undersøgelserne skal afdække psykiske og fysiske forhold, som kan udgøre barrierer for udlændingens integration. Fysiske forhold kan f.eks. være alvorlig sygdom eller funktionsnedsættelse, mangelfuld ernæring eller infektionssygdomme, f.eks. som følge af manglende vaccinationer. Psykiske forhold kan f.eks. være følger af traumatiserende oplevelser i hjemlandet eller under flugt eller psykiske belastninger som følge af øvrige familimedlemmers sygdom.

Undersøgelsen skal inddrage allerede foreliggende helbredsmæssige oplysninger. Såfremt der forud for den helbredsmæssige vurdering er foretaget helbredsmæssige undersøgelser af en udlænding, f.eks. under asylsagsbehandlingen, kan oplysninger herfra indgå i vurderingen, hvis udlændingen giver samtykke hertil. Hvis kommunalbestyrelsen er i besiddelse af sådanne oplysninger, kan de med udlændingens samtykke videregives til den læge, som skal gennemføre den helbredsmæssige vurdering, jf. den foreslåede bestemmelse i § 15 e, stk. 4. Desuden kan den undersøgende læge ved behov herfor, med udlændingens samtykke indhente og få videregivet helbredsmæssige oplysninger fra sundhedssystemet. Videregivelsen sker inden for rammerne af sundhedslovens kap. 9 om adgang til at videregive helbredsmæssige oplysninger, herunder om krav til gyldigt samtykke.

Såfremt undersøgelserne og den helbredsmæssige vurdering giver anledning til det, henvises udlændingen til videre udredning eller behandling, der foretages i det almindelige sundhedssystem.

Endelig skal den undersøgende læge sørge for, at resultatet af den helbredsmæssige vurdering med udlændingens samtykke videregives til kommunen. Herved sikres, at den lægefaglige vurdering af udlændingens fysiske og psykiske helbredstilstand kan indgå i den videre tilrettelæggelse af integrationsindsatsen for udlændingen og eventuelle familie. Der henvises til det anførte ovenfor i afsnit 3.1.2 om opfølgning på integrationsplanen.

Videregivelse af oplysninger fra den helbredsmæssige vurdering til den koordineringsansvarlige forvaltning sker efter forudgående samtykke og inden for rammerne af sundhedslovens kap. 9 om adgang til at videregive helbredsmæssige oplysninger, herunder om krav til gyldigt samtykke. Der henvises nærmere til de specielle bemærkninger til den foreslåede § 15 e om tilbud om en helbredsmæssig vurdering.

Den nærmere tilrettelæggelse, organisering og fastsættelse af indhold af ordningen om tilbud om helbredsmæssig vurdering fastsættes ved bekendtgørelse efter forudgående inddragelse af Sundhedsstyrelsen, KL, Danske Regioner og Lægeforeningen.

Der udarbejdes desuden– med inddragelse af Sundhedsstyrelsen og andre relevante fagpersoner – en vejledning om den helbredsmæssige vurderings tilrettelæggelse og særlige opmærksomhedspunkter samt andet relevant materiale om undersøgelse af flygtninge og deres familier, som de læger, der skal gennemføre den helbredsmæssige vurdering, kan benytte.

#### 4. Økonomiske og administrative konsekvenser for stat, kommuner og regioner

Som led i regeringens aftale med Enhedslisten om finansloven for 2013 er der afsat en ramme på 4,7 mio. kr. i 2013 og 9,3 mio. kr. årligt fra og med 2014.

Lovforslagets økonomiske konsekvenser skal forhandles med kommuner og regioner.

#### 5. Økonomiske og administrative konsekvenser for erhvervslivet

Lovforslaget har ikke konsekvenser for erhvervslivet.

#### 6. Administrative konsekvenser for borgerne

Lovforslaget har ikke administrative konsekvenser for borgerne.

#### 7. Miljømæssige konsekvenser

Lovforslaget medfører ingen miljømæssige konsekvenser.

#### 8. Forholdet til EU-retten

Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter.

#### 9. Hørte myndigheder m.v.

Forslaget sendes i høring hos følgende:

Advokatrådet, Amnesty International, Ankestyrelsen, AOF-Danmark, Børne- og Kulturchefforeningen, Dansk Arbejdsgiverforening, Dansk Erhverv, Dansk Flygtningehjælp, Dansk Folkeoplysnings Forbund, Danske Handicaporganisationer, Dansk Industri, Danske Regioner, Dansk Retspolitisk Forening, Dansk Røde Kors, Dansk Socialrådgiverforening, Datatilsynet, Det Centrale Handicapråd, Dokumentations- og Rådgivningscentret om Racediskrimination, FOF's Landsorganisation, Foreningen af Ledere ved Danskuddannelser, Foreningen af Socialchefer i Danmark, Frivilligrådet, Indvandrerådgivningen, Institut for Menneskerettigheder, Jobrådgivernes Brancheorganisation, Kommunernes Landsforening, Landsorganisationen i Danmark, Liberalt Oplysningsforbund, Lægeforeningen, Lærernes Centralorganisation, NETOP - Netværk for Oplysning, Oplysningsforbundenes Fællesråd, Praktiserende Lægers Organisation, Rehabiliterings- og Forskningscentret for Torturofre, Retssikkerhedsfonden, Rigsrevisionen, Rådet for Socialt Udsatte, Rådet for Etniske Minoriteter, Sundhedsstyrelsen, Uddannelsesforbundet og UNHCR.

#### 9. Vurdering af konsekvenser af lovforslaget

	Positive konsekvenser/ Mindreudgifter	Negative konsekvenser/ Merudgifter
Økonomiske konsekvenser for stat, kommuner og regioner	Ingen	Forslaget skønnes at medføre en merudgift for kommunerne på 4,7 mio. kr. i 2013 og 9,3 mio. kr. årligt fra og med 2014. Forslaget forventes ikke at medføre merudgifter for regio-

		nerne.
Administrative konsekvenser for stat, kommuner og regioner	Ingen	Ingen
Økonomiske konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Miljømæssige konsekvenser	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for borgerne	Ingen	Ingen
Forholdet til EU-retten	Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter	

## *Bemærkninger til lovforslagets enkelte bestemmelser*

### *Til § 1*

Til nr. 1

Der er tale om en konsekvensændring som følge af § 1, nr. 2, hvor det foreslås at indsætte en pligt for kommunalbestyrelsen til at tilbyde alle nyankomne flygtninge og familiesammenførte udlændinge en integrationsplan.

Ansvar for integration af nyankomne flygtninge og familiesammenførte er hos kommunalbestyrelsen og gælder således også udarbejdelsen af integrationsplaner.

Til nr. 2

#### *§ 15 a*

Efter den foreslåede bestemmelse i § 15 a, stk. 1, skal alle nyankomne flygtninge og familiesammenførte fremover have tilbudt en integrationsplan inden 1 måned efter kommunalbestyrelsens overtagelse af integrationsansvaret for den pågældende i medfør af integrationslovens § 4.

Ved flygtninge forstås udlændinge, der har fået asyl, humanitær opholdstilladelse, opholdstilladelse som uledsaget mindreårig asylansøger eller opholdstilladelse på andet asylrelateret grundlag, jf. de nævnte opholdsgrundlag i integrationslovens § 2, stk. 2.

Ved familiesammenførte forstås udlændinge, som er meddelt familiesammenføring med herboende personer efter udlændingelovens almindelige regler herom, jf. de nævnte opholdsgrundlag i integrationslovens § 2, stk. 3. Familiesammenførte til arbejdstagere, studerende m.v. er således ikke omfattet af integrationsplanen.

Integrationsplanen skal både tilbydes personer over og under 18 år. Det indebærer, at kommunalbestyrelsen får pligt til også at tilbyde f.eks. uledsagede mindreårige udlændinge, som får opholdstilladelse på et asylretligt grundlag eller på baggrund af familiesammenføring, en integrationsplan.

Mindreårige børn, som indrejser sammen med deres forældre, omfattes derimod af forældrenes integrationsplan.

Efter den foreslåede bestemmelse i § 15 a, stk. 1, 2. pkt., skal integrationsplanen bestå af en udredningsdel og en indsatsdel.

Integrationsplanen skal sikre en sammenhængende og bred integrationsindsats, hvor de mål som fastsættes, og de indsatser, som iværksættes i forhold til de enkelte familiemedlemmer, understøtter den samlede families integration, jf. § 15 a, stk. 2. Herved sikres, at der indsamles og skabes overblik over de mål og indsatser, som fastsættes af de enkelte forvaltninger i kommunen. Det er derimod ikke hensigten med forslaget at ændre på de enkelte forvaltningsenheders myndighedsansvar.

Efter § 15 a, stk. 3, udarbejdes integrationsplanen af den koordineringsansvarlige forvaltning, jf. § 15 b. Planen skal udarbejdes i samarbejde med udlændingen og under hensyntagen til den enkelte udlænding og



dennes families samlede forudsætninger og behov med henblik på, at den samlede familie hurtigst muligt bliver integreret.

Den koordineringsansvarlige forvaltning kan tilrettelægge samarbejdet med udlændingen både som individuelle samtaler med det enkelte familiemedlem og – hvor det vurderes hensigtsmæssigt – som fælles samtaler med f.eks. begge ægtefæller. Sagsbehandleren skal indhente fornødent samtykke fra de enkelte familiemedlemmer.

Det bemærkes, at det med henblik på at sikre overskuelighed og kontinuitet kan være hensigtsmæssigt i videst muligt omfang at tilknytte en fast sagsbehandler – og i større kommuner et fast sagsbehandlerteam – til udlændingen og dennes familie.

Udredningsdelen skal efter den foreslåede bestemmelse i § 15 a, stk. 4, indeholde en beskrivelse af udlændingens og øvrige familiemedlemmers forudsætninger og ressourcer, som er relevante for familiens integration.

Det drejer sig efter det foreslåede stk. 4, nr. 1, om en indledende afdækning af det enkelte familiemedlems medbragte uddannelsesmæssige kvalifikationer og beskæftigelsesmæssige erfaringer. For børns vedkommende vil det primært være oplysninger om skolegang i hjemlandet og eventuel skolegang her i landet under asylsagsbehandlingen.

Udredningsdelen skal desuden efter det foreslåede stk. 4, nr. 2, indeholde en beskrivelse af det enkelte familiemedlems sociale og helbredsmæssige ressourcer og udfordringer. Det kan f.eks. være oplysninger om særlige sociale udfordringer hos uledsagede mindreårige flygtninge eller sociale- og sundhedsmæssige udfordringer hos traumatiserede flygtninge og særlige støttebehov i forhold til børn i sådanne familier. Det kan også være oplysninger om særlige boligbehov for familien eller enkelte familiemedlemmer, som f.eks. behov for en handicapvenlig bolig.

Der kan ved udredningen tages udgangspunkt i de oplysninger om udlændingen, som kommunen modtager fra Udlændingestyrelsen, jf. integrationslovens § 51, i forbindelse med meddelelse af opholdstilladelse. Beskrivelsen i udredningsdelen vil dernæst skulle udbygges på baggrund af de yderligere oplysninger, som de enkelte familiemedlemmer selv fremkommer med i forbindelse med de første samtaler efter ankomsten til kommunen.

I den forbindelse skal den koordineringsansvarlige forvaltning tage stilling til behovet for at indhente yderligere oplysninger fra andre myndigheder om udlændingen og medfølgende børn. Det kan f.eks. være oplysninger fra asylcenteroperatøren eller fra sundhedssystemet om særlige sociale udfordringer for familien eller om sygeforløb og behandling af familien i asylcenterfasen. Forud for indhentelse af sådanne oplysninger skal den koordineringsansvarlige forvaltning indhente udlændingens samtykke hertil eller sikre, at et sådant samtykke allerede foreligger, jf. § 15 a, stk. 6, 2. pkt. I mange tilfælde vil der være tale om oplysninger om udlændingens rent private forhold, som vil være omfattet af persondatalovens §§ 7 og 8, og derfor som udgangspunkt ikke kan videregives. Oplysningerne kan dog videregives, hvis udlændingen har givet sit udtrykkelige samtykke hertil, jf. persondatalovens § 7, stk. 2, nr. 1, og § 8, stk. 2, nr. 1. Hvis udlændingen ikke ønsker at give samtykke, er konsekvensen, at oplysningerne ikke kan indhentes efter den foreslåede bestemmelse i § 15 a, stk. 6. Der henvises i øvrigt til lovforslagets almindelige bemærkninger, afsnit 3.1.2.

Reglen i § 15 a, stk. 6, supplerer videregivelsesreglen i integrationslovens § 51, som regulerer, hvilke oplysninger Udlændingestyrelsen meddeler den integrationsansvarlige kommune i forbindelse med meddelelse af

opholdstilladelse til en udlænding og hvilke oplysninger Udlændingestyrelsen herudover kan videregive til kommunen, når oplysningerne må antages at være af væsentlig betydning for kommunens varetagelse af integrationsansvaret.

Efter den foreslåede bestemmelse i *stk. 5* skal resultatet af en helbredsmæssig vurdering, som gennemføres i medfør af den foreslåede bestemmelse i § 15 e, indgå i integrationsplanens udredningsdel, når denne foreligger, under forudsætning af at udlændingen har samtykket hertil. Det indebærer, at integrationsplanens udredningsdel skal opdateres med oplysninger om den enkeltes udlændings fysiske og psykiske helbredstilstand og den lægefaglige vurdering af behovet for at henvise den pågældende til yderligere udredning eller behandling. Resultatet af den helbredsmæssige vurdering skal indføres i integrationsplanen, uanset om der vurderes at være behov for yderligere sundhedsmæssig udredning eller behandling eller ej, idet helbredsoplysningerne kan have betydning for den videre tilrettelæggelse af integrationsindsatsen for udlændingen og dennes eventuelle familie.

Forud for den helbredsmæssige vurdering skal kommunalbestyrelsen sikre sig, at den undersøgende læge har modtaget de helbredsmæssige oplysninger, som er relevante for lægens gennemførelse af vurderingen. Det kan f.eks. være oplysninger, som kommunalbestyrelsen har modtaget fra Udlændingestyrelsen eller asylindkvarteringsoperatøren, eller hvis det drejer sig om kvoteflygtninge, de helbredsmæssige oplysninger, der foreligger fra UNHCR eller International Organisation of Migration (IOM). Videregivelse af helbredsmæssige oplysninger fra kommunalbestyrelsen til lægen kan alene ske med den pågældende udlændings samtykke, jf. den foreslåede bestemmelse i § 15 e, *stk. 4*. Oplysninger om udlændingens helbredsmæssige forhold er omfattet af persondatalovens § 7 og kan derfor som udgangspunkt ikke videregives. Oplysningerne kan dog videregives, hvis udlændingen har givet sit udtrykkelige samtykke hertil, jf. persondatalovens § 7, *stk. 2, nr. 1*. Hvis udlændingen ikke ønsker at give samtykke til videregivelse af oplysningerne til lægen, kan oplysningerne ikke videregives efter den foreslåede bestemmelse i § 15 e, *stk. 4*. Der henvises i øvrigt til lovforslagets almindelige bemærkninger, afsnit 3.1.2.

Med udfærdigelse af integrationsplanens udredningsdel er der på et tidligt tidspunkt skabt et overblik over den samlede families ressourcer og behov, som kan danne grundlag for den aktive integrationsindsats, som udlændingen og dennes familie skal tilbydes med henblik på at blive godt integreret.

Efter den foreslåede bestemmelse i § 15 a, *stk. 7*, skal integrationsplanen desuden bestå af en indsatsdel, som skal angive mål og delmål for det enkelte familiemedlems integration samt en plan for, hvilke indsatser, der skal sikre, at målene nås.

Der fastsættes allerede i dag en række mål og delmål for den enkelte nyankomne udlænding. Hensigten med at samle oplysningerne om mål og delmål for de enkelte familiemedlemmer i integrationsplanen er at skabe sammenhæng mellem de forskellige delmål, som fastsættes, således at det sikres, at den samlede indsats i forhold til udlændingen og dennes eventuelle medfølgende familiemedlemmer understøtter hinanden til gavn for familiens samlede integration.

Integrationsplanens indsatsdel skal således efter det foreslåede *stk. 7* både opregne de mål og indsatser, som igangsættes efter integrationsloven og efter anden lovgivning.

Indsatsdelen skal bl.a. indeholde oplysninger om sociale og sundhedsmæssige tiltag, skole- og uddannelsstilbud til mindreårige familiemedlemmer, tilbud om danskuddannelse, uddannelse og beskæftigelse som led i et integrationsprogram efter integrationslovens § 16 samt aktiviteter til at styrke et aktivt medborger-skab.

Sociale tiltag kan f.eks. være særligt iværksat støtte til et barn eller en ung i familien efter servicelovens bestemmelser eller oplysninger om boliganvisning. Er der f.eks. iværksat foranstaltninger for et barn eller en ung i medfør af servicelovens § 52 og i den forbindelse udarbejdet en handleplan efter servicelovens § 140 bør mål og hovedindsatser herfra angives i integrationsplanen. Sundhedsmæssige tiltag kan være iværksat sundhedsmæssig udredning eller behandling, tildeling af psykologbehandling m.v. Skole- og uddannelses tilbud til mindreårige er oplysninger om indmeldelse i grundskoletilbud eller ungdomsuddannelse og eventuel tilkendelse af supplerende støtteforanstaltninger.

I forhold til dansktilegnelse og beskæftigelse skal kommunalbestyrelsen i dag tilbyde alle voksne nyankomne flygtninge og familiesammenførte udlændinge et integrationsprogram, jf. integrationslovens § 16, som består af danskuddannelse, beskæftigelsesrettede tilbud og kursus i samfundsforståelse. Integrationsprogrammets indhold i form af mål og indsatser fastlægges i en integrationskontrakt, jf. integrationslovens § 19. Oplysningerne om mål og indsats i forhold til dansktilegnelse og beskæftigelse vil således kunne overføres herfra til integrationsplanen.

Det foreslås endelig, at indsatsdelen skal indeholde mål og indsatser for udlændingen og familiens aktive medborgerskab. En god modtagelse i lokalsamfundet og etablering af lokale netværk er et vigtigt led i integrationsopgaven. Integrationsplanen skal således understøtte initiativer, der bidrager til den enkelte og dennes families etablering i lokalsamfundet og bidrager til udvikling af deres sociale lokale netværk, f.eks. ved introduktion til de lokale fritids- eller sportsklubber, samt introduktion til lokale netværk for andre borgere med tilsvarende livsvilkår.

Den i stk. 7 nævnte opregning af indsatser, som kan have betydning for familiens samlede integration, er ikke udtømmende.

Den koordineringsansvarlige forvaltning indhenter efter *stk. 8*, oplysninger som nævnt i *stk. 7* fra øvrige forvaltninger i kommunen. Den koordineringsansvarlige forvaltning kan endvidere med udlændingens samtykke indhente disse oplysninger fra andre myndigheder og private. Det kan fx være oplysninger fra mindreårige børns skole eller fritidstilbud om børnenes trivsel, eller det kan være relevante oplysninger om iværksat behandling i sundhedssystemet i forhold til et familiemedlem. I de fleste tilfælde vil der være tale om oplysninger om udlændingens rent private forhold, som vil være omfattet af persondatalovens §§ 7 og 8, og derfor som udgangspunkt ikke kan videregives. Oplysningerne kan dog videregives, hvis udlændingen har givet sit udtrykkelige samtykke hertil, jf. persondatalovens § 7, stk. 2, nr. 1, og § 8, stk. 2, nr. 1. Hvis udlændingen ikke ønsker at give samtykke, er konsekvensen, at oplysningerne ikke kan indhentes efter den foreslåede bestemmelse i § 15 a, stk. 8.

Det er en forudsætning for indhentelse af oplysninger om et eventuelt familiemedlem, at der er indhentet samtykke fra den person, oplysningen vedrører. Samtykke fra mindreårige børn indhentes fra forældremyndighedsindehaveren.

Der henvises i øvrigt til lovforslagets almindelige bemærkninger, afsnit 3.1.2.

Den koordineringsansvarlige forvaltning udarbejder planen på baggrund af de øvrige relevante forvaltnings beslutninger om konkret indsats i forhold til udlændingen og dennes familie. Indsatserne skal være bevilliget af de respektive forvaltninger, inden de kan indgå i integrationsplanen.

Det skal fremgå af integrationsplanen, hvilken forvaltning i kommunen der er ansvarlig for at koordinere integrationsindsatsen for udlændingen og dennes familie, jf. *stk. 9*. Der henvises til bemærkningerne til den foreslåede § 15 b nedenfor.

Efter *stk. 10* skal det fremgå af integrationsplanen, hvornår der skal følges op på planen. Det gøres ved at anføre en konkret dato for næste opfølgning. Om de nærmere regler for opfølgning henvises til bemærkningerne til den foreslåede § 15 c nedenfor.

Det foreslåede *stk. 11* indeholder bemyndigelse til social- og integrationsministeren til at fastsætte nærmere regler om integrationsplanens udarbejdelse og indhold. Det indebærer bl.a., at der kan fastsættes regler om den nærmere beskrivelse af integrationsplanens udredningsdel og indsatsdel.

#### § 15 b

Kommunalbestyrelsen får pligt til i hver enkel sag at fastsætte, hvilken forvaltning i kommunen der er ansvarlig for at koordinere integrationsindsatsen for udlændingen og dennes familie, og beslutningen herom skal fremgå af integrationsplanen. Det vil være den koordineringsansvarlige forvaltning, som skal udarbejde integrationsplanen i samarbejde med udlændingen.

Kommunerne får frihed til selv at vurdere, om den koordineringsansvarlige forvaltning skal være f.eks. jobcenter, familieforvaltning eller socialforvaltning, ligesom samarbejdsformen mellem forvaltningerne fastsættes i den enkelte kommune. Det afgørende er, at den koordineringsansvarlige forvaltning – i forhold til borgere med behov for indsatser på forskellige forvaltningsområder – sikrer den fornødne koordination og sammenhæng mellem indsatserne, så disse spiller sammen og ikke modvirker hinanden.

Kommunen kan, såfremt væsentlige ændringer i integrationsindsatsen i forhold til udlændingen og dennes familie tilsiger det, efterfølgende ændre, hvilken forvaltning der skal være koordineringsansvarlig i den enkelte sag. Beslutning herom skal indføres i integrationsplanen, og udlændingen skal orienteres herom.

#### § 15 c

Efter § 15 c, *stk. 1*, får kommunalbestyrelsen pligt til løbende efter behov at følge op på integrationsplanen. Det anbefales dog, at der som minimum følges op én gang årligt.

Kommunerne får således en stor grad af frihed til at fastlægge, hvordan og hvornår opfølgning skal finde sted, idet hyppighed og metode skal fastsættes ud fra en konkret vurdering af behovet.

Opfølgningen skal sikre, at der løbende foretages den fornødne koordination af indsatser i forhold til udlændingen og familien. I den forbindelse bemærkes, at kommunalbestyrelsen allerede i dag har en forpligtelse til at sikre en koordineret indsats. På den baggrund forventes opfølgning på integrationsplanen samlet set ikke at medføre flere samtaler, end der allerede gennemføres i dag.

Det første opfølgningstidspunkt fastlægges allerede ved udfærdigelse af integrationsplanen efter aftale med udlændingen. Den første opfølgning skal indeholde en gennemgang af og drøftelse af målopfyldelsen på de enkelte indsatsområder i integrationsplanen.

Hvis der forinden et fastsat opfølgningstidspunkt opstår et behov for opfølgning, har den koordineringsansvarlige forvaltning dog pligt til at følge op på dette tidligere tidspunkt. Den konkrete anledning kan f.eks. være væsentlige ændringer i familiens forhold, som et af familiemedlemmerne selv gør opmærksom på, eller en henvendelse fra en forvaltning om, at en igangværende indsats ikke forløber som forventet.

For flygtninge og familiesammenførte til flygtninge, hvor kommunalbestyrelsen efter den foreslåede bestemmelse i § 15 e, får pligt til at tilbyde en helbredsmæssig vurdering inden for de tre første måneder efter modtagelsen i kommunen, skal der efter den foreslåede bestemmelse i § 15 c, stk. 2, følges op på integrationsplanen snarest muligt efter, at den helbredsmæssige vurdering er gennemført. Hensigten med opfølgning i denne situation er at sikre, at udlændingens og familiens helbredsmæssige forhold inddrages i den videre planlægning af integrationsindsatsen for familien, og at dette sker så tidligt som muligt.

Efter § 15 c, stk. 4, foretages opfølgning af den koordineringsansvarlige forvaltning. Opfølgningen gennemføres som udgangspunkt ved en individuel samtale ved personligt fremmøde, jf. § 15 c, stk. 3. I helt særlige tilfælde kan opfølgning dog gennemføres på anden vis. Det kan f.eks. være, hvis udlændingen grundet et betydeligt fysisk eller psykisk handicap ikke er i stand til at deltage heri.

I tilfælde, hvor der er udarbejdet integrationsplaner for ægtefæller, kan opfølgningen – hvor det vurderes hensigtsmæssigt – gennemføres som fælles samtaler med begge ægtefæller. Sagsbehandleren skal indhente de fornødne samtykkeerklæringer fra de pågældende.

Forud for opfølgningssamtalen skal den koordineringsansvarlige forvaltning med udlændingens samtykke indhente de nødvendige oplysninger fra de enkelte forvaltninger og andre myndigheder, jf. den foreslåede bestemmelse i 15 c, stk. 5. Det kan f.eks. være oplysninger om, hvordan udlændingens integrationsprogram med en beskæftigelsesrettet indsats og danskuddannelse forløber, oplysninger om et eventuelt behandlingsforløb i sundhedssystemet eller oplysninger fra skoleforvaltningen om, hvordan familiens børn klarer sig i skolen. De nævnte oplysninger kan bestå af de oplysninger, som de respektive forvaltninger allerede har tilvejebragt i forbindelse med opfølgning på deres respektive indsatser.

Når den koordineringsansvarlige forvaltning har tilvejebragt de nævnte oplysninger og dannet sig et overblik over den samlede indsats i forhold til familien, gennemgås integrationsplanen sammen med udlændingen med henblik på en vurdering af, om der er behov for at justere de fastsatte mål og indsatser.

I forbindelse med opfølgningssamtale vurderes endelig behovet for fornyet opfølgning, og tidspunktet for næste opfølgning fastsættes efter aftale med udlændingen.

Den koordineringsansvarlige forvaltning skal desuden sørge for, at nye oplysninger i integrationsplanen med udlændingens samtykke tilgår de relevante forvaltninger, således at der ved behov herfor kan følges op på igangværende indsatser eller iværksættes nye foranstaltninger. Det kunne f.eks. være behov for støtteforanstaltninger efter serviceloven i forhold til børn i traumatiserede familier.

Det er ikke hensigten at ændre på de enkelte forvaltningers myndighedsopgaver, men at sikre, at de afgørelser, der træffes i de enkelte forvaltninger, tager højde for og sker på et oplyst grundlag i forhold til øvrige indsatser i forhold til udlændingen og eventuel familie.

Efter den foreslåede bestemmelse i § 15 c, stk. 6, skal kommunalbestyrelsen følge op på integrationsplanen og efter behov justere indholdet heraf i den treårige introduktionsperiode efter overtagelse af integrationsansvaret.

§ 15 c, stk. 7. indeholder bemyndigelse til social- og integrationsministeren til at fastsætte nærmere regler om opfølgning på integrationsplanen. Bemyndigelsen kan anvendes til at fastsætte regler om, hvornår op-

følgning skal gennemføres som individuelle samtaler og regler om, hvornår der kan gennemføres en mere summarisk opfølgning samt om indhentelse af samtykke m.v.

#### § 15 d

Den foreslåede bestemmelse regulerer den situation, hvor en udlænding flytter til en anden kommune inden for dentre-årige introduktionsperiode. I det tilfælde videregiver kommunalbestyrelsen i fraflytningskommunen med udlændingens samtykke oplysningerne i integrationsplanen til kommunalbestyrelsen i tilflytningskommunen. Videregivelse af oplysninger kan ske i elektronisk form.

Videregivelse af oplysninger fra en integrationsplan, som bl.a. indeholder oplysninger om udlændingens og eventuelle familiemedlemmers sociale og helbredsmæssige forhold, er omfattet af persondataloven og skal ske under iagttagelse af disse regler.

Integrationsplanen vil typisk indeholde oplysninger om udlændingens rent private forhold. Det kan f.eks. være oplysninger om, hvorvidt den pågældende har været udsat for tortur eller andre traumatiske oplevelser. Det kan også være oplysninger om handicaps hos den pågældende eller oplysninger om eventuelle børns skolegang og anvendelse af institutionstilbud m.v.

Sådanne oplysninger om rent private forhold er omfattet af persondatalovens § 7, stk. 1, eller § 8, stk. 1, og kan som udgangspunkt ikke videregives fra en forvaltningsmyndighed til en anden. Det fremgår dog af persondatalovens § 7, stk. 2, nr. 1, og § 8, stk. 2, at oplysningerne kan videregives, hvis den registrerede har givet sit udtrykkelige samtykke til videregivelsen.

Hvis udlændingen har givet sit udtrykkelige samtykke hertil, kan fraflytningskommunen derfor videregive oplysningerne fra integrationsplanen, herunder også oplysninger om rent private forhold, til tilflytningskommunen.

Hvis udlændingen derimod ikke ønsker at give sit samtykke til videregivelse, kan oplysningerne ikke videregives efter den foreslåede § 15 d.

#### § 15 e

Efter den foreslåede bestemmelse i § 15 e, stk. 1, får kommunalbestyrelsen pligt til snarest muligt og inden 3 måneder efter overtagelse af ansvaret for en udlænding omfattet af § 2, stk. 2, at tilbyde den pågældende en helbredsmæssig vurdering med henblik på en tidlig afdækning af psykiske og fysiske sundhedsproblemer. Tilbuddet skal endvidere omfatte familiesammenførte udlændinge til en udlænding omfattet af § 2, stk. 2.

Det indebærer, at kommunalbestyrelsen skal tilbyde alle flygtninge og familiesammenførte til flygtninge en sundhedsscreening. Ved flygtninge forstås udlændinge, der har fået asyl, humanitær opholdstilladelse, opholdstilladelse som uledsaget mindreårig asylansøger eller opholdstilladelse på andet asylrelateret grundlag, jf. de nævnte opholdsgrundlag i integrationslovens § 2, stk. 2. Herudover skal tilbuddet om en helbredsmæssig vurdering gives til familiemedlemmer, som meddeles opholdstilladelse som familiesammenført til de nævnte flygtninge.

Pligten til at tilbyde en helbredsmæssig vurdering skal ses i sammenhæng med andre forpligtelser i forbindelse med overtagelse af integrationsansvaret, herunder kommunalbestyrelsens pligt til at tilbyde en integrationsplan inden en måned efter overtagelsen af integrationsansvaret. I praksis vil det derfor være mest hensigtsmæssigt at give tilbuddet om den helbredsmæssige vurdering i forbindelse med den pågældende flygtninges første samtale med kommunen.

Den helbredsmæssige vurdering skal udføres af en læge, jf. den foreslåede bestemmelse i § 15 e, stk. 3. Bestemmelsen indebærer, at undersøgelser og samtaler skal gennemføres under en læges ansvar og den lægefaglige vurdering af udlændingens psykiske og fysiske sundhedstilstand og vurderingen af behov for yderligere udredning og behandling skal foretages af en læge. Der vil ved bekendtgørelse blive fastsat nærmere bestemmelser om adgangen til at delegerede dele af undersøgelserne til andet sundhedspersonale.

Efter den foreslåede bestemmelse i § 15 e, stk. 2, skal den helbredsmæssige vurdering omfatte en samtale med og en helbredsundersøgelse af udlændingen med henblik på en lægefaglig vurdering af udlændingens fysiske og psykiske sundhedstilstand.

Den helbredsmæssige vurdering har to sideordnede formål, nemlig at skabe grundlag for en tidlig iværksættelse af en nødvendig sundhedsmæssig udredning og behandling samt at kunne iværksætte en målrettet socialfaglig indsats for den enkelte og dennes eventuelle familiemedlemmer, hvis der viser sig at være behov herfor. F.eks. kan nære familiemedlemmers sygdom have betydning for tilrettelæggelse af en socialfaglig indsats for andre medlemmer af familien, f.eks. mindreårige børn.

Undersøgelsen skal inddrage allerede foreliggende helbredsmæssige oplysninger. Det indebærer, at den koordineringsansvarlige forvaltning i kommunen med udlændingens samtykke skal videregive de oplysninger, som er relevante for den undersøgende læges gennemførelse af den helbredsmæssige vurdering, jf. den foreslåede bestemmelse i § 15 e, stk. 4.

I forbindelse med den helbredsmæssige vurdering skal den undersøgende læge desuden overveje behovet for at indhente og få videregivet yderligere helbredsmæssige oplysninger fra sundhedssystemet. Adgangen hertil følger sundhedslovens almindelige regler om videregivelse og indhentning af oplysninger om helbredsforhold, øvrige rent private forhold og andre fortrolige oplysninger i forbindelse med behandling, jf. herved sundhedslovens §§ 41 og 42 a.

Omvendt vil sundhedspersoner f.eks. ansat hos en asylindkvarteringsoperatør være forpligtet til efter anmodning fra den undersøgende læge at videregive sådanne oplysninger, hvis udlændingen har givet samtykke hertil, jf. § 41 i sundhedsloven.

Den første del af undersøgelsen skal tilrettelægges som en (helbreds)samtale med den pågældende udlænding. Den undersøgende samtale skal bl.a. omfatte en gennemgang af den pågældendes sygdomme nu og tidligere, tegn på aktuel sygdom, samt screening for psykosociale traumer.

Den anden del af undersøgelsen skal omfatte en generel helbredsundersøgelse med screening for somatiske sygdomme, herunder infektionssygdomme.

Social- og Integrationsministeriet udarbejder – med inddragelse af relevante fagpersoner – en vejledning om den helbredsmæssige vurderings tilrettelæggelse og særlige opmærksomhedspunkter, som de læger, der skal gennemføre disse vurderinger, kan benytte.

På baggrund af samtalen og helbredsundersøgelsen skal den undersøgende læge vurdere behovet for henvisning til videre udredning i specialistregi eller til behandling i det almindelige sundhedssystem. Såfremt undersøgelsen foretages af udlændingens egen læge, foretager denne eventuelle henvisninger efter de almindelige regler herom. Hvis undersøgelsen derimod gennemføres af en anden læge, videregiver denne med udlændingens samtykke resultatet af den helbredsmæssige vurdering til udlændingens egen læge, jf. §

15 e, stk. 6. Det vil herefter være udlændingens egen læge, som foretager eventuelle henvisninger til yderligere udredning eller behandling. Adgangen til at videregive oplysninger til egen læge følger ligeledes sundhedslovens § 41. Det bemærkes, at kun patienter omfattet af sikringsgruppe 1 har en egen læge. For den mindre gruppe af patienter, som ikke er omfattet heraf, vil den undersøgende læge efter udlændingens samtykke foretage eventuelle henvisninger eller videregive resultatet af den helbredsmæssige vurdering til en læge med henvisningskompetence.

Efter den foreslåede bestemmelse i § 15 e, stk. 5, meddeler den undersøgende læge med udlændingens samtykke desuden resultatet af den gennemførte helbredsmæssige vurdering til den koordineringsansvarlige forvaltning, jf. § 15 b, således at resultatet heraf kan indgå i integrationsplanens udredningsdel. Der henvises herved til de specielle bemærkninger ovenfor om den foreslåede § 15 a, stk. 4. Lægens adgang til at videregive resultatet af den helbredsmæssige vurdering til kommunen følger af sundhedslovens § 43.

Formålet med den foreslåede bestemmelse i § 15 e, stk. 5, er at sikre, at resultatet af den helbredsmæssige vurdering indgår i kommunens vurdering af behovet for at koordinere og justere øvrige indsatser eller iværksætte yderligere foranstaltninger, f.eks. af social eller sundhedsmæssig karakter. Den undersøgende læge forpligtes derfor til med den undersøgte samtykke at give en skriftlig tilbagemelding til den koordineringsansvarlige forvaltning i kommunen, om de for kommunens sagsbehandling relevante resultater af de foretagne undersøgelser og relevante dele af den lægefaglige vurdering af udlændingens fysiske og psykiske helbredstilstand. Det kan f.eks. være helbredsoplysninger om udrednings- og behandlingsbehov som følge af psykiske traumer eller oplysninger om fysiske sygdomme, der kræver behandling eller genoptræning, og som kan have betydning for kommunens tilrettelæggelse af udlændingens integrationsprogram m.v.

Den koordineringsansvarlige forvaltning skal sikre, at oplysningerne indføres i integrationsplanen. I den forbindelse skal forvaltningen desuden være særligt opmærksom på, hvilke øvrige tiltag der kan være behov for at iværksætte i forhold til den øvrige familie, som følge af de forhold, som undersøgelsen måtte have vist. Der henvises herved til de specielle bemærkninger ovenfor om § 15 a, stk.4, om indholdet af udredningsdelen i integrationsplanen.

Som led i en senere opfølgning på integrationsplanen kan kommunen have behov for en sundhedsmæssig status fra den praktiserende læge vedrørende iværksat sundhedsmæssig udredning eller behandling. Sådanne oplysninger kan med udlændingens samtykke indhentes af kommunen, f.eks. i form af lægeattester, jf. herved den foreslåede bestemmelse i § 15 c, stk. 5. Tilsvarende har lægen adgang til med udlændingens samtykke at videregive de relevante oplysninger, jf. sundhedslovens § 43, stk. 1.

Det bemærkes, at kravene til samtykke til videregivelse af oplysninger i forbindelse med en helbredsmæssig vurdering følger samtykkereglerne i sundhedslovens kapitel 9 og de i medfør heraf udstedte forskrifter. Særligt i forhold til børn bemærkes det, at et barn skal være fyldt 15 år for selvstændigt at kunne afgive samtykke til videregivelse af oplysninger. For børn under 15 år vil samtykke skulle indhentes fra forældremyndighedsindehaveren.

§ 15 e, stk. 7, indeholder bemyndigelse til social- og integrationsministeren til efter forhandling med ministeren for sundhed og forebyggelse at fastsætte nærmere regler om tilrettelæggelse, organisering og indhold af en helbredsmæssig vurdering. Bemyndigelsen vil blive anvendt til nærmere at fastlægge rammerne for samarbejdet mellem kommuner og læger, at fastsætte krav til den helbredsmæssige vurderings indhold, herunder om adgang til at delegere gennemførelsen af dele heraf til andet sundhedsfagligt personale, samt krav om udformning og omfang af de oplysninger, som skal videregives til kommunen eller egen læge.



## *Til § 2*

### *Til nr. 1*

Efter gældende regler skal kommunalbestyrelsen drage omsorg for, at en særskilt del af kommunen alene udfører den kommunale beskæftigelsesindsats. Kommunalbestyrelsen kan dog beslutte, at denne del af forvaltningen også varetager kommunens opgaver i relation til lov om danskuddannelse til voksne udlændinge m.fl., lov om erhvervsuddannelse m.v. samt opgaver i relation til Ungdommens Uddannelsesvejledning.

Det foreslås, at der skabes hjemmel til, at kommunalbestyrelsen kan beslutte, at jobcenteret skal være ansvarligt for at koordinere integrationsindsatsen for en udlænding og dennes familie, jf. forslag til ny § 15 b i integrationsloven. Der henvises til lovforslaget § 1, nr. 2, og bemærkningerne hertil. Jobcenteret skal alene være koordinerende og kan ikke træffe afgørelser på andre forvaltningsområder.

## *Til § 3*

Det foreslås i stk. 1, at loven træder i kraft den 1. juli 2013.

Det foreslås i stk. 2, at de foreslåede bestemmelser i integrationslovens § 15 a om tilbud om en integrationsplan og § 15 e om tilbud om en helbreds-mæssig vurdering finder anvendelse for udlændinge, som kommunalbestyrelsen overtager integrationsansvaret for, jf. integrationslovens § 4, fra og med den 1. juli 2013.