



## NOTAT

23. oktober 2012

J.nr. 2012-0012381

Hovedbudskaber til beskæftigelsesministerens besvarelse af samrådsspørgsmål AT (B) til samråd i Beskæftigelsesudvalget d. 24. oktober 2012.

### (DET TALTE ORD GÆLDER)

---

**Samrådsspørgsmål AT (B) stillet den 10. september 2012 efter ønske fra Bent Bøgsted (DF).**

*”Hvordan vil ministeren sikre, at kroniske syge borgere kommer ind i et ressourceforløb der er tilpasset deres situation?”*

- Reformen af førtidspension og fleksjob skal sikre, at vi kommer væk fra et system, hvor borgere får tilkendt førtidspension i stedet for at få hjælp til et liv med arbejde.
- Udviklingen skal vendes, så flere får tilknytning til arbejdsmarkedet og dermed adgang til at forsørge sig selv, og så færrest muligt ender på passiv varig forsørgelse.
- Med ressourceforløb skal det sikres, at:
  - Alle muligheder for fodfæste på arbejdsmarkedet skal prøves gennem en aktiv indsats.
  - Arbejdsevne skal udvikles og ikke ”afprøves”.
  - Borgeren skal have ejerskab og indflydelse.
  - Indsatsen skal være helhedsorienteret, sammenhængende og individuelt tilrettelagt.
  - Sundhedsindsatsen skal være en del af den sammenhængende indsats i forhold til borgeren.
  - Beskæftigelse og helbred går hånd i hånd.
- Med reformen af førtidspension og fleksjob vil regeringen sørge for, at personer, der har så massive og komplekse problemer, at de er i risiko for at blive førtidspensioneret, får en sammenhængende og helheds-

orienteret indsats i form af et individuelt tilrettelagt ressourceforløb.

- Målgruppen for ressourceforløb er personer med så massive og komplekse problemstillinger, at det er overvejende sandsynligt, at de i fravær af en helhedsorienteret og tværgående indsats på sigt vil skulle tilkendes en førtidspension. De vil ofte have sociale problemer og ingen eller svag tilknytning til arbejdsmarkedet. Ressourceforløbsydelsesmodtagere kommer primært fra kontanthjælpssystemet, men kan også komme fra sygedagpengesystemet.
- I forbindelse med reformen etableres der rehabiliteringsteams i alle kommuner, hvor der sidder repræsentanter fra beskæftigelses-, sundheds-, social- og undervisningsområdet sammen med en sundhedskoordinator. Rehabiliteringsteamet skal behandle alle sager om ressourceforløb, fleksjob og førtidspension. I sager om ressourceforløb afgiver teamet en indstilling til kommunen om indholdet i ressourceforløbet.
- Behandlingen af sagerne i rehabiliteringsteamet skal sikre, at borgere, der har så massive og komplekse problemer, at de er i risiko for at blive førtidspensionister, får en social-, sundheds- og beskæftigelsesrettet indsats, der både er tværfaglig koordineret, helhedsorienteret og skræddersyet til den enkelte borger og dennes behov.
- Det er et helt centralt omdrejningspunkt, at rehabiliteringsteamets arbejde har et beskæftigelses- og uddannelsesfokus, og at indsatsen i videst muligt omfang medvirker til, at den enkelte borger får fodfæste på arbejdsmarkedet.

- Ressourceforløbet skal derfor tilrettelægges, så det udvikler borgerens arbejdsevne gennem en konkret aktiv indsats, hvor borgerens mål i forhold til arbejde og uddannelse er styrende for, hvilke aktiviteter der sættes i gang.
- Et resourceforløbet kan vare mellem 1 og 5 år, og det skal altid være tilrettelagt ud fra den enkeltes konkrete behov, ressourcer og helbredstilstand. Et resourceforløb kan bestå af flere tilbud, som modtages parallelt. Det kan fx være beskæftigelsestilbud samtidig med, at der modtages behandling fra sundhedsvæsenet eller hjælp fra det sociale område. Borger kan også have tilknyttet en mentor, som hjælper borgeren med at gennemføre den rehabiliteringsplanens indsatsdel.
- En kronisk lidelse kan fx være allergi, gigt og det kan være meget alvorlige sygdomme. Det handler om at finde det redskab, der er bedst egnet til hver enkelt, og det kan jo godt forekomme, at en person har en kronisk lidelse, der er så alvorlig, at det er formålsløst at forsøge at udvikle arbejdsevnen, og at vedkommende derfor skal på førtidspension.
- At man har en kronisk lidelse gør ikke, at man automatisk er i målgruppen for et resourceforløb. Der findes mange grader af kroniske lidelser, og der er mange mennesker, der klarer sig rigtigt godt på arbejdsmarkedet på trods af kroniske lidelser.
- Hvis personer med en kronisk lidelse har brug for en indsats, vil det i vidt omfang både i dag og fremover kunne ske inden for den ordinære indsats for sygemeldte og ledige. Kommunen har således mulighed for at give personer med kroniske lidelser en beskæftigelsesindsats kombineret med en sundhedsmæssig indsats, der kan hjælpe borgeren med at lære at mestre og

leve med sin kroniske lidelse, så borgeren på trods af sin kroniske lidelse kan være en del af arbejdsfællesskabet.

- Et ressourceforløb er derfor alene relevant for personer med en kronisk lidelse, hvis de har så massive og komplekse problemer, at de er i risiko for at blive førtidspensioneret.
- Lovforslaget, der skal udmønte reformen fremsættes snart i Folketinget [1. november]. Det er et stort og banebrydende forslag, som jeg ser frem til at se udmøntet i praksis.