



Folketingets Beskæftigelsesudvalg
Christiansborg
1240 København K

Beskæftigelsesministeriet
Ved Stranden 8
1061 København K

T 72 20 50 00
E bm@bm.dk
www.bm.dk

CVR 10172748
EAN 5798000398566

Beskæftigelsesudvalget har i brev af 21. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 68 (L 53), som hermed besvares.

3. december 2012

J.nr. 2012-9497

Spørgsmål nr. 68:

”Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 21. november 2012 fra privatraad-giver.com, jf. L 53 - bilag 33.”

Endeligt svar:

Med aftalen om en reform af førtidspension og fleksjob vil der fremover være et struktureret samarbejde mellem kommunen og det regionale sundhedsområde i komplekse sager.

Målgruppen for ressourceforløb er borgere, der er så langt fra at komme i job eller uddannelse, at det kræver en helhedsorienteret og tværfaglig indsats for, at de ikke ender med en førtidspension. Formålet med ressourceforløbet er, at støtte og hjælpe borgeren med at komme videre i livet og på sigt komme i job eller uddannelse. Hvis borgeren har begrænsninger i arbejdsevnen, fx på grund af sygdom, er målet at udvikle arbejdsevnen, så borgeren bliver bedre i stand til at komme i job, evt. et fleksjob.

Hvis kommunen mener, at borgeren har komplekse problemer, der ikke kan løses ved hjælp af den normale beskæftigelsesindsats, herunder revalidering, skal kommunen forelægge sagen for rehabiliteringsteamet. Teamet består af repræsentanter fra relevante forvaltningsområder, herunder beskæftigelses-, sundheds, uddannelses- og socialområdet. I teamet indgår også en sundhedskordinator fra regionen, som fx kan være en socialmediciner.

Teamet skal foretage en helhedsorienteret og tværfaglig vurdering af, hvilken indsats der er relevant for borgeren. I denne vurdering indgår lægelige oplysninger om borgerens tilstand. Hvis teamet på baggrund af sagen samlede oplysninger vurderer, at et ressourceforløb vil kunne hjælpe med at udvikle borgerens arbejdsevne, så skal teamet indstille borgeren til et ressourceforløb.

Borgere, der er så syge eller har så betydelige funktionsnedsættelser, at det er åbenbart formålsløst at forsøge at udvikle arbejdsevnen, er undtaget fra ressourceforløb og skal stadig kunne tilkendes førtidspension. Det kan fx være personer med en betydelig nedsat funktionsevne som følge af udviklingshæmning, personer med en alvorlig hjerneskade eller en person med alvorlige lidelser, hvor de medicinske

behandlingsmuligheder er udtømte eller udsigtsløse, og hvor prognosen er kort levetid, eller at sygdommen er hastigt accelererende.

Der vil således fortsat være borgere, også borgere under 40 år, der ikke skal visiteres til ressourceforløb.

Med hensyn til bemærkningen om, at kommunen har et økonomisk incitament til at holde borgeren på ressourceforløbsydelse frem for et andet forsørgelsesgrundlag, skal jeg henvise til mit svar på spørgsmål nr. 53 til L 53.

Venlig hilsen

Mette Frederiksen