



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 23. oktober 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 52 (BEU alm. del), som hermed besvares.

20. november 2013

J.nr. 2013-0013812

Spørgsmål nr. 52:

”Ministeren bedes kommentere henvendelse af 21. oktober 2013 fra FOA om førtidspensions- og fleksjobreformen samt sygedagpengereformen, jf. BEU alm. del - bilag 30.”

Endeligt svar:

Målet med reformen om førtidspension og fleksjob er at fastholde flest muligt på arbejdsmarkedet. I forbindelse med reformen har det derfor også været vigtigt, at der blev taget en række initiativer til at sikre, at den enkelte borger får den bedst mulige hjælp.

I de nye tværfaglige rehabiliteringsteams sidder der repræsentanter fra beskæftigelses-, sundheds- og socialområdet, foruden en sundhedskordinator, som skal bidrage med sundhedsfaglig rådgivning. Rehabiliteringsteams er med til at sikre, at udsatte borgere med komplekse problemer får den tværfaglige og helhedsorienterede indsats, der bedst kan hjælpe den enkelte borger med at få fodfæste på arbejdsmarkedet.

Der er også med reformen taget initiativ til at få skabt en bedre sammenhæng mellem beskæftigelsesområdet, socialområdet og sundhedsområdet i indsatsen for udsatte borgere. Formålet er blandt andet at undgå, at borgeren oplever at blive sendt til den ene læge efter den anden med risiko for, at sagerne trækker unødigt ud.

Der er på nuværende tidspunkt ikke kommet så mange borgere i ressourceforløb, som vi oprindeligt havde forudsat. Reformen om førtidspension og fleksjob har betydet væsentlige ændringer i kommunernes arbejde, og det har fra starten været klart, at det ville tage tid at igangsætte en så omfattende reform. Men det må ikke komme borgerne til at skade, at systemet laves om, og det vigtigste er, at ingen borgere kommer i klemme og bliver overladt til sig selv uden at få den hjælp, de skal have.

Det er vigtigt, at de gode intentioner, der er i reformen, bliver ført ud i livet. Derfor har Beskæftigelsesministeriet sat en række konkrete initiativer i værk, der skal understøtte, at reformen implementeres i praksis:

- Det er afsat midler til opkvalificering af medarbejderne i rehabiliteringsteamene med fokus på det nye tværfaglige samarbejde, og der er igangsat efteruddannelse udbudt af professionshøjskolerne i samarbejde med Dansk Socialrådgiverforening.
- Alle landets kommuner har fået tilbud om individuelle workshops med fokus på at imødegå de konkrete udfordringer i rehabiliteringsteamet og i forhold til at sikre kvaliteten og indholdet i ressourceforløbene.
- Der er afsat midler til metodeudvikling af en tværfaglig rehabiliterende indsats i opstartsperioden, herunder indholdet i ressourceforløb. De afsatte midler målrettes de kommuner, der har haft svært ved at komme i gang.
- Der vil blive gennemført en evaluering af arbejdet i kommunernes rehabiliteringsteam allerede i løbet af 2013, og Ankestyrelsen vil også gennemføre en undersøgelse, der blandt andet vil se på rehabiliteringsteamets behandling af sagerne.
- Arbejdsmarkedsstyrelsen vil gå i dialog med udvalgte kommuner for at understøtte en effektiv implementering af reformen.

Målgruppen for ressourceforløb er personer, der har komplekse problemer ud over ledighed, der ikke har kunnet løses ved hjælp af den hidtidige beskæftigelsesindsats. Det skal imidlertid altid bero på en konkret, individuel vurdering af den enkelte persons situation, om ressourceforløb er den rigtige indsats. Derfor vil det også være vanskeligt at afgrænse målgruppen helt præcist i lovgivningen.

Til FOA's forslag om, at borgere skal have ret til at få sagen behandlet i rehabiliteringsteamet vil jeg gerne fremhæve, at behandlingen af borgerens sag i rehabiliteringsteamet er et sagsbehandlingsskridt, der har til formål at oplyse sagen på et tværfagligt grundlag og inddrage borgeren, så der kan træffes en afgørelse i kommunen. Rehabiliteringsteamet indstiller en indsats til kommunens forvaltning, der herefter skal træffe afgørelse i overensstemmelse med lovgivningen. Udarbejdelse af rehabiliteringsplanens forberedende del og forlæggelsen for rehabiliteringsteamet er således ikke afgørelser, men sagsbehandlingsskridt, og er man som borger uenig i kommunens sagsbehandling, kan man klage til borgmesteren.

Jeg mener, at det er for tidligt at begynde at se på ændringer i lovgivningen for at øge antallet af ressourceforløb. Men jeg følger implementeringen af reformen nøje, og der vil blive sat yderligere initiativer i gang, hvis der skulle vise sig behov for det.

Til FOA's forventninger til en sygedagpengereform kan jeg oplyse, at der ikke må herske tvivl om, at vi i regeringen ønsker ændringer på sygedagpengeområdet. Det vigtigste for os er at afskaffe tidsbegrænsningen på sygedagpenge og at få sikret en bedre indsats.

Vi har gjort os umage med at finde en løsning, der tager hånd om alle sygemeldte. Så man kan bruge sine kræfter på at blive rask og ikke skal gå og være bange for at miste sit forsørgelsesgrundlag. Samtidig foreslår vi, at sygemeldte skal støttes med en meningsfuld og helhedsorienteret indsats, som er tilrettelagt individuelt.

Forhandlingerne vedrørende den nye sygedagpengemodel pågår, og der er det intentionen at få ændret reglerne så hurtigt, som det kan lade sig gøre.

Venlig hilsen

Mette Frederiksen