



Folketingets Socialudvalg  
Christiansborg  
1240 København K

Beskæftigelsesministeriet  
Ved Stranden 8  
1061 København K

T 72 20 50 00  
E [bm@bm.dk](mailto:bm@bm.dk)  
[www.bm.dk](http://www.bm.dk)

CVR 10172748  
EAN 5798000398566

4. november 2013

J.nr. 2013-0013441

Socialudvalget har i brev af 8. oktober 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 10 (alm. del), som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (DF).

**Spørgsmål nr. 10:**

”Ministeren bedes kommentere henvendelse af 28/9-13 fra Lena Michelsen, Morud, vedrørende lægekonsulentens/sundhedskoordinatorens rolle, jf. SOU alm. del – bilag 352 (folketingsåret 2012-13).”

**Endeligt svar:**

I forbindelse med reformen af førtidspension og fleksjob er der indført regler, der skal sikre, at kommunen i komplekse sager har let adgang til sundhedsfaglig rådgivning og vurdering. Det gælder både den sundhedsfaglige rådgivning i rehabiliteringsteamsager og sager om ressourceforløb og fleksjob, samt sundhedsfaglig rådgivning i de øvrige sager på beskæftigelsesområdet, herunder sygedagpengesager m.v. Reglerne er fastsat i to bekendtgørelser, der trådte i kraft 1. juli 2013, samtidig med etableringen af de kliniske funktioner i regionerne.

Reformen understreger samtidig den praktiserende læges rolle. Inden en sag kan behandles i rehabiliteringsteamet, skal der som udgangspunkt være udarbejdet en lægeattest fra borgerens læge til rehabiliteringsteamet med bl.a. en vurdering af borgerens helbred samt muligheder for at udvikle arbejdsevnen og opnå tilknytning til arbejdsmarkedet.

Den nye model betyder, at regionens sundhedskordinator altid er med til at vurdere, om en borger skal have ressourceforløb, fleksjob eller førtidspension. I tilfælde, hvor der er behov for yderligere vurdering af de helbredsmæssige forhold, er der endvidere mulighed for at trække på den samlede ekspertise i klinisk funktion. Desuden har den kliniske funktion, hvis ikke funktionen har den fornødne ekspertise, mulighed for at indhente speciallægeattest til brug for vurderingen af sagen.

Det er på den måde sikret, at rehabiliteringsteamet kan afgive sin indstilling på et tilstrækkeligt helbredsmæssigt belyst grundlag, idet den praktiserende læges vurdering er suppleret med den særlige ekspertise om helbred og arbejdsliv, som er den nye sundhedskordinators og den kliniske funktions ekspertise.

Det er planlagt at gennemføre en evaluering af det nye samarbejde mellem kommune og sundhedsvæsen i 2014.

Jeg henviser i øvrigt til mit svar på BEU alm. del spørgsmål 417, der omhandler sundhedskoordinatoren's faglige baggrund, samt om sundhedskoordinatoren arbejder under lægeløftet.

Venlig hilsen

Mette Frederiksen