



Folketingets Beskæftigelsesudvalg  
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

Beskæftigelsesudvalget har i brev af 21. januar 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 113 (BEU alm. del), som hermed besvares.

18. februar 2014

Sagsnr. 2015 - 605

**Spørgsmål nr. 113:**

”Ministeren bedes kommentere henvendelse af 16. december 2014 fra Bettina Hansen, Ringsted om kommunernes håndtering af ressourceforløb og fleksjob, jf. BEU alm. del - bilag 57.”

**Endeligt svar:**

Beskæftigelsesindsatsen skal tilbyde borgere en individuel og helhedsorienteret indsats, som kan bringe dem tættere på arbejdsmarkedet.

Derfor har vi med reformen af førtidspension og fleksjob fastlagt, at alle kommuner skal etablere et tværfagligt rehabiliteringsteam, som foretager en vurdering af borgerens samlede situation og herudfra indstiller til kommunen, hvilken indsats, der kan hjælpe vedkommende i job.

Teamet består af repræsentanter fra beskæftigelses-, social- og sundhedsområdet i kommunen samt en sundhedskordinator fra klinisk funktion.

Sundhedskordinatoren har blandt andet til opgave at skabe en klar og entydig indgang til sundhedsvæsenet, da kommunerne herefter ikke længere kan rekvirere sundhedsfaglig rådgivning fra kommunalt ansatte lægekonsulenter eller eksterne lægekonsulenter uden for klinisk funktion.

Med henblik på at sikre en uafhængig sagsbehandling, fastlægger reformen af førtidspension og fleksjob desuden klare regler for kommunernes anvendelse af sundhedsfaglig rådgivning og vurdering, som blandt andet indebærer, at sundhedskordinatoren/lægekonsulenten ikke kan foretage undersøgelse eller behandling efter sundhedslovgivningen og således heller ikke kan ændre eller stille nye diagnoser.

Samtidig må den sundhedsfaglige rådgivning og vurdering heller ikke omhandle, hvilken forsørgelsesydelse borgeren har ret til.

Det er således altid kommunen, der træffer afgørelse om, hvilken ydelse og indsats borgeren skal have på beskæftigelsesområdet. Kommunen vil som led sin afgørelse skulle foretage en samlet vurdering af oplysninger om beskæftigelsesmæssige, sociale, sundhedsmæssige forhold m.v.

Kommunernes sagsbehandling skal selvfølgelig være i orden og ikke tage længere tid end nødvendigt. Såfremt man ikke er tilfreds med sagsbehandlingen, kan man, som det også fremgår af henvendelsen, klage over kommunens sagsbehandling til borgmesteren eller få efterprøvet selve sagsafgørelsen hos Ankestyrelsen.

Det er en vigtig del af reformen af førtidspension og fleksjob at sikre en mere rummelig fleksjobordning, hvor også personer med en meget lille arbejdsevne får mulighed for at deltage på arbejdsmarkedet gennem fleksjob af få timers ugentlig varighed – de såkaldte ”minifleksjob”. Det sikrer, at personer, som før reformen var overladt til passiv forsørgelse på førtidspension, nu har mulighed for at få en plads på arbejdsmarkedet. Af samme årsag har vi ikke indført en nedre grænse for timetallet i fleksjob.

Det er imidlertid ikke formålet med reformen, at kommunerne skulle tælle minutter i forhold til den enkeltes arbejdsevne i fleksjob.

Det står samtidig klart i reglerne, at der skal være en velbegrundet og realistisk mulighed for, at arbejdsevnen kan forbedres inden for en rimelig periode, i de tilfælde, hvor kommunen visiterer borgere med meget begrænset arbejdsevne til et fleksjob på få timer om ugen.

Personer, der er så syge eller har så betydelige funktionsnedsættelser, at arbejdsevnen ikke vil kunne forbedres skal, som hidtil, tilkendes førtidspension, såfremt betingelserne herfor i øvrigt er opfyldt.

De regler er også blevet understreget i det brev, som ministeren for børn, ligestilling, integration og sociale forhold sendte til landets kommuner den 11. september 2014.

Jeg kan desuden henvise til svaret på BEU alm. del spm. nr. 22 af 27. oktober 2014.

Venlig hilsen

Henrik Dam Kristensen