



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 5. november 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 78 (BEU alm. del), som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Torsten Gejl (ALT).

1. December 2015

Journal nr. 2015-5565

Spørgsmål nr. 78:

”Idet henvises til artikel på Politiko den 3. november 2015: ”Regeringen vil gøre det hurtigere at afgøre sager om førtidspension”, jf. <http://www.politiko.dk/nyheder/regeringen-vil-goere-det-hurtigere-at-afgoere-sager-om-foertidspension>, bedes ministeren besvare følgende spørgsmål: Hvad agter ministeren at foretage sig for at sikre, at de omtalte borgere, der allerede er i ”ikke succesfulde” ressourceforløb får en ordentlig behandling?”

Endeligt svar:

Et bredt flertal i Folketinget vedtog i 2012 reformen af førtidspension og fleksjob. Målet med reformen er, at flest muligt skal i arbejde og forsørge sig selv, og at færre ender som førtidspensionister med livslang passiv, offentlig forsørgelse.

Med reformen kan borgerne få et tværfagligt ressourceforløb, der bygger på en individuel og helhedsorienteret indsats, hvor der kan gives både beskæftigelsesrettede, sociale og sundhedsmæssige indsatser. Ressourceforløb handler om at hjælpe den enkelte videre i livet med fokus på at udvikle borgerens arbejdsevne, og forløbet må selvfølgelig ikke forværre borgerens helbredstilstand.

Derfor skal indsatsen i et ressourceforløb tilrettelægges med udgangspunkt i borgers samlede situation efter indstilling fra kommunens tværfaglige rehabiliteringsteam.

I rehabiliteringsteamet sidder repræsentanter fra både sundheds-, social- og beskæftigelsesområdet sammen med en sundhedskoordinator fra regionens kliniske funktion. Det er sundhedskoordinatoren opgave at yde sundhedsfaglig rådgivning om borgerens muligheder for arbejde eller uddannelse. Det skal sikre, at man kommer hele vejen rundt om borgeren og finder den indsats, som passer til den enkeltes forudsætninger, behov og helbredstilstand.

En ekstern evaluering af samarbejdet mellem kommuner og regioner om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering viser, at 81 procent af de 69 adspurgte kommuner vurderer, at samarbejdet om den sundhedsfaglige rådgivning, der leveres af sund-

hedskoordinatorfunktionen, fungerer godt eller meget godt. Ingen kommune vurderer samarbejdet som dårligt eller meget dårligt.

Det er for tidligt at vurdere resultaterne af ressourceforløbene, men de foreløbige afgangstal viser, at ca. 22 pct. af dem, der frem til marts 2015 havde afsluttet et ressourceforløb, kom i ordinært job, et fleksjob eller stod til rådighed for disse. Det skal ses i lyset af, at der er tale om personer, som før reformen ville være blevet tilkendt førtidspension.

Det er samtidig vurderingen, at kvaliteten af de i igangsatte ressourceforløb varierer og i nogle kommuner ikke altid er høj nok.

Det er kommunerne, der har ansvaret for at sikre de bedst mulige ressourceforløb for den enkelte borger. Fra centralt hold har vi iværksat en række initiativer, der understøtter det arbejde, herunder opkvalificering af kommunale sagsbehandlere, metodeudviklingsprojekter og vejledningsmateriale.

Med satspuljeaftalen for 2016 har vi netop afsat 48,8 mio. kr. til projektet 'Bedre Ressourceforløb', som skal bidrage til at øge kvaliteten i ressourceforløbene og give den enkelte borger mere ejerskab til indsatsen.

På det netop afholdte møde i forligskredsen bag reformen af førtidspension og fleksjob blev det yderligere aftalt, at der skal laves en guide til kommunerne om det gode ressourceforløb, og en brugerundersøgelse, der skal afdække tilfredsheden med indsatsen blandt borgere i ressourceforløb.

Vi har derfor fra centralt hold fortsat stærkt fokus på at understøtte kommunernes arbejde med kvaliteten i indsatsen, så borgerne får de bedst mulige forløb.

Med venlig hilsen

Jørn Neergaard Larsen