



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

7. December 2015

Sagsnr. 2015 - 5717

Beskæftigelsesudvalget har i brev af 10. november 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 87 (BEU alm. del), som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Josephine Fock (ALT).

Spørgsmål nr.87:

”Ifølge rapporten ”Ressourceforløb – koordinerende sagsbehandlere og borgeres erfaringer” fra SFI, København 2015, er 63 pct. af de borgere, der tildeles ressourceforløb, kvinder. Vil ministeren redegøre for, hvad der ligger til grund for denne umiddelbare skævvridning og finder ministeren på den baggrund, at det er nødvendigt med politisk handling, for at sikre ligestilling og den enkeltes retssikkerhed i systemet?”

Endeligt svar:

Reformen af førtidspension og fleksjob blev blandt andet indført, fordi antallet af førtidspensionister var stigende over en årrække. Stigningen gjaldt især personer med psykiske lidelser. I 2011 pegede Sundhedsstyrelsen samtidig på, at de tre største grupper af psykiske lidelser, skizofreni, depression og angst, ikke nødvendigvis er varige lidelser, og at der ikke på forhånd kan udelukkes et vist funktionsniveau på trods af diagnosen.

En førtidspensionering indebærer, at mennesker tildeles en livslang pension. Kriteriet for at få førtidspension er, at arbejdsevnen skal være varigt og væsentligt nedsat uden udsigt til, at den kan udvikles.

Med reformen af førtidspension og fleksjob blev der indført ressourceforløb for de borgere, der har nedsat arbejdsevne, og som er i risiko for at komme på førtidspension, men hvor der er en mulighed for, at arbejdsevnen kan blive udviklet.

Intentionen med ressourceforløb er at give en individuel og helhedsorienteret indsats, og hjælpe den enkelte videre i livet med fokus på at udvikle borgerens arbejdsevne. Ressourceforløbene varer som udgangspunkt et til fem år, fordi komplekse problemer ikke løses fra dag til dag, og borgerne typisk skal have en beskæftigelsesindsats kombineret med indsatser på sundheds- og socialområdet.

En person bliver indstillet til henholdsvis en førtidspension, et fleksjob eller et ressourceforløb, efter sagen er blevet behandlet af et tværfagligt rehabiliteringsteam. I rehabiliteringsteamet er der repræsentanter tilstede fra både sundheds-, social- og beskæftigelsesområdet samt en sundhedskoordinator fra regionens kliniske funktion. Sundhedskoordinatoren yder sundhedsfaglig rådgivning om borgerens mulig-

heder 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.

Jeg mener ikke, at man ud fra en simpel statistisk opgørelse af andelen af kvinder i ressourceforløb kan slutte noget om tildelingspraksis i forhold til ressourceforløb. Min forventning er, at kommunerne foretager en grundig sagsbehandling af hver enkelt sag.

En praksisundersøgelse fra Ankestyrelsen i 2014 af kommunernes anvendelse af rehabiliteringsteam viser, at kommunerne i 94 pct. af sagerne om ressourceforløb er kommet frem til den rigtige vurdering. Det indikerer, at visitationen til et ressourceforløb i kommunerne altovervejende er korrekt.

Samtidig er det vigtigt, at kommunerne sikrer, at de ressourceforløb borgeren deltager i, giver mulighed for at udvikle arbejdsevnen.

Fra centralt hold har vi iværksat en række initiativer, der understøtter kommunernes arbejde med at give ressourceforløb af høj kvalitet, jf. mit svar på BEU alm. del. spm. 78.

Venlig hilsen

Jørn Neergaard Larsen