



Folketingets Beskæftigelsesudvalg
lov@ft.dk

Karsten Hønge
Karsten.Honge@ft.dk

Beskæftigelsesministeriet

Holmens Kanal 20

1060 København K

T +45 72 20 50 00

E bm@bm.dk

www.bm.dk

CVR 10172748

7. juni 2023

J.nr. 23/05729 - 2023-4034

Beskæftigelsesudvalget har i brev af 10. maj 2023 stillet følgende spørgsmål nr. 213 (alm. del), som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karsten Hønge (SF).

Spørgsmål nr. 213:

”Vil ministeren redegøre for de principper, som Seniorpensionsenheden lægger til grund, når den i sin afgørelse afviger fra vurderingen fra regionens kliniske funktion og/eller fra den praktiserende læge? Vil ministeren i den forbindelse oplyse, om der er sket en ændring af disse principper i løbet af seniorpensionens levetid? Baggrunden er, at Seniorpensionsenheden og kommunen ved behandlingen af sager om seniorpension kan benytte sundhedsfaglig rådgivning og vurdering fra regionens kliniske funktion og den praktiserende læge, jf. lov om social pension § 26 c, stk. 1. Der har i pressen været en række sager om borgere, hvis praktiserende læge har attesteret, at borgers arbejdssevne er under 15 timer ugentligt, hvorefter borger alligevel har fået afslag med henvisning til manglende opfyldelse af arbejdssevnekravet.

Svar:

Seniorpensionsenheden er en selvejende institution under ATP, der ledes af sin egen bestyrelse. Til brug for besvarelse af spørgsmålet har jeg derfor indhentet bidrag fra Seniorpensionsenheden, der oplyser følgende:

”Seniorpensionsenheden skal indledningsvis bemærke, at det er Seniorpensionsenheden, der vurderer og træffer afgørelse om seniorpension. Til brug for Seniorpensionsenhedens vurdering indhentes oplysninger om borgers helbredsmaessige forhold og oplysninger om borgers arbejdsopgaver og funktioner i seneste job, når der skal foretages en vurdering af borgers arbejdssevne.

I forbindelse med Seniorpensionsenhedens vurdering af arbejdssevnen tillægges de lægelige oplysninger særlig vægt, men der kan dog være sager, hvor der ikke er overensstemmelse mellem egen læges beskrivelse af diagnoser, lidelser og funktionsniveau og lægens udtalelse om, at borger ikke kan arbejde over 15 timer i seneste job. Sådanne sager kan resultere i et afslag.

Seniorpensionsenheden foretager altid en selvstændig konkret vurdering af, om borgers arbejdsevne er varigt nedsat til højst 15 timer i seneste job. I den samlede helhedsvurdering af borgers arbejdsevne sammenholdes de lægefaglige oplysninger med oplysninger om borgeres konkrete arbejdsopgaver og funktioner i seneste job samt oplysninger om eventuelle forudgående sygemeldinger og aktuel beskæftigelse.”

Jeg henholder mig til Seniorpensionsenhedens svar.

Venlig hilsen

Ane Halsboe-Jørgensen
Beskæftigelsesminister