

Høringssvar fra Arbejdsskadeforeningen AVS til det fremsatte lovforslag fra Beskæftigelsesministeren d. 4. september 2012

Indsendt pr. mail d. 22. september 2012 fra AVS

Lov om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats, lov om aktiv socialpolitik, lov om social pension og flere andre love



(Reform af førtidspension og fleksjob, herunder indførelse af ressourceforløb, rehabiliteringsteams, fleksløntilskud m.v.) Beskæftigelsesministeriet.

Høringssvar fra AVS: Der er da gode og negative elementer i det fremlagte lovforslag, men selve formuleringerne, ændringerne er meget svære at gennemskue/forstå.

Det skal bemærkes, at lovforslaget kunne have sin berettigelse i en periode med fuld beskæftigelse, men nu bliver fleksjobordningen væsentlig forringet og førtidspension bliver næsten afskaffet.

Det kan frygtes at der bliver mange vurderinger ude i landets Jobcenter, da "kan - skal samt bør" kan fortolkes alt efter sagsbehandlerens humør den pågældende dag.

I det følgende vil de bemærkninger vi har til de enkelte sider i forslaget blive skrevet efter vores forkortelse **AVS**.

Side 4) Nyt ord: ressourceforløb – skal være af mindst 1 års og højst 5 års varighed – personer under 40 år kan tilbydes flere forløb – teoretisk fra de 18 år til de 40 d.v.s. flere forløb over 22 år

AVS. Kan det være rigtigt ?

Nyt ord: Rehabiliteringsteamet

AVS. Dette team vil fremover få ret stor indflydelse – ifølge side 11 kan borgeren selv deltage i det møde hvor dette team skal vurdere borgeren sag – dette er positivt, især hvis borgeren må have en bisidder med, eller sende en bisidder, hvis borgeren ikke selv magter at deltage.

Nyt ord: Ressourceforløbsydelse

AVS. § 68 Positivt – det er en ret at modtage denne ydelse og den modregnes ikke.

Stk.6 i § 68 lyder: Førtidspensionister, der visiteres til et ressourceforløb, modtager førtidspensionen under ressourceforløbet.

AVS. Hvordan skal stk. 6 forstås, kan førtidspensionister tvinges til et ressourceforløb og til hvilket formål ?

Side 15 § 69 e. Hvis personen gentagne gange uden rimelig grund o.s.v.

AVS. Hvor mange gange er gentagne gange ?

Side 19 "**§ 103 a.** Staten refunderer 30 pct. af kommunens udgifter til ressourceforløbsydelse efter § 68, jf. dog stk. 2-3.

Stk. 2. Staten refunderer 50 pct. af kommunens udgifter til ressourceforløbsydelse for personer, der deltager i tilbud efter § 32, stk. 1, nr. 2, og kapitel 11 i lov om en aktiv beskæftigelsesindsats.

Stk. 3. Staten refunderer 50 pct. af kommunens udgifter til ressourceforløbsydelse efter kapitel 6 a for personer, som er omfattet af et integrationsprogram efter integrationsloven.

Stk. 4. Beskæftigelsesministeren kan fastsætte nærmere regler om, hvornår kommunen opfylder betingelserne for at få 50 pct. refusion af kommunens udgifter til ressourceforløbsydelse efter stk. 2 og 3, herunder om hvilken dokumentation kommunen skal fremlægge."

AVS. Hvorfor skal kommunerne forsætte med at udfører kassetænkning, kommunens beslutninger skulle jo helst ikke havde bund i hvor meget refusion de kan få fra staten.

AVS. Så må staten hellere give 50% eller 40% refusion for alle de udgifter kommunerne har i forbindelse med sygedagpengeopfølgning /ressourceforløb.

Avs. Veteranpolitik: Staten bør give 100% refusion til de kommuner skal har sygemeldte Veteraner – det er folk som er blevet syge af deres arbejde, et arbejde de har udført for staten – Der burde være en rubrik på det første skema der udfyldes når en Veteran henvender sig på sit Jobcenter, derefter indsendes skemaet til staten og kommunen skal derefter behandle/hjælpe Veteranen på lige fod med andre borgere = " Hjælp efter behov "

Side 21 i stk. 6 står der: Sygedagpengene ophører for en person ansat i et fleksjob [ansat efter 1. januar 2013] efter kapitel 13 i lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, når ansættelsen i fleksjobbet ophører."

AVS. Men hvad nu hvis personen ikke er raskmeldt; Hvad så ?

Side 23 : I lov om arbejdsskadesikring, jf. lovbekendtgørelse nr. 848 af 7. september 2009, som ændret senest ved lov nr. 443 af 23. maj 2012, foretages følgende ændringer: **1.** I § 17 a indsættes efter stk. 2 som nyt stykke: "Stk. 3. Indtjeningen i fleksjobbet, jf. stk. 1, udgør summen af lønnen fra arbejdsgiveren og tilskuddet fra kommunen."

AVS. Godt det er tydelig, men det er en forringelse i forhold til nuværende fleksjobbere som får løn for 37 timer og ikke tilskud.

Side 25: *Stk. 3.* Kommunen kan ved behandlingen af sager om førtidspension kun benytte lægefaglig bistand fra regionens kliniske funktion, jf. § 25 b i lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats.

Stk. 4. De nærmere regler om organiseringen, tilrettelæggelsen og indholdet i den lægefaglige bistand fra klinisk funktion fastsættes af beskæftigelsesministeren efter inddragelse af social- og integrationsministeren og ministeren for sundhed og forebyggelse."

AVS. Dette må jo betyde farvel til de kommunale lægekonsulenter når det drejer sig om førtidspension og det er positivt, vi ser frem til at de Regionale lægefaglige konsulenter vil være en væsentlig forbedring.

Side 36. Sundhedskoordinatoren i regionens kliniske funktion. Herved skabes på beskæftigelsesområdet en klar entydig indgang til det regionale sundhedsvæsen. Fremover skal sundhedskoordinatoren med regional forankring bistå kommunen i forhold til vurdering af den konkrete sag, herunder behovet for lægefaglig rådgivning og vurdering. Og speciallægeattester kan fremover alene rekvireres fra regionens kliniske funktion. Sundhedskoordinatoren skal endvidere sikre, at borgerens praktiserende læge inddrages og informeres i alle relevante situationer.

AVS. Spændende nytænkning, håber det kommer til at fungere.

Side 36 Diagnoser er grundlag for lægefaglig behandling, men mennesker med samme diagnoser kan arbejde i meget forskelligt omfang – afhængigt af personlige ressourcer, arbejdspladsens rammer, motivation, uddannelsesniveau, netværk og historik på arbejdsmarkedet. Derfor kan og skal diagnoser ikke være bestemmende for kommunernes vurdering af en borgers arbejdsevne.

AVS. Er ikke uenig, men frygter at netop dette område kan blive et konfliktområde, som det allerede er det i dag, men måske kan det nye "regionens kliniske funktion" være behjælpelig med en udredning, således at kommunen ikke fristes til den nemmeste og billigste løsning hvis der er uklarhed om diagnosen, at stoppe for sygedagpengene.

AVS. Ang. diagnoser som er der dukket en ny teoretisk diagnose op med navnet "Funktionelle Lidelser" flere fysiske lidelser bliver nu kaldt psykiske og

lægerne bliver undervist i Term-modellen som ensretter den måde de syge borgere bliver behandlet på, heldigvis lægger denne lov op til at flere læger kan undersøge og stille diagnose, at et uafhængigt lægefagligt "råd" i regionen kan være en form for sikkerhed for at den syge borger har fået stillet en lægefaglig diagnose.

Side 37 1.2.13. Lægefaglig bistand fra klinisk funktion i sager om ressourceforløb, fleksjob og *førtidspension*

Det foreslås, at kommunerne fremover skal rekvirere den nødvendige lægefaglige assistance i sager om ressourceforløb, tilkendelse af fleksjob og førtidspension via sundhedskoordinatoren i regionens kliniske funktion i forbindelse med sagsbehandlingen. Herved skabes en klar og entydig indgang til sundhedsvæsenet, da kommunerne herefter ikke kan rekvirere lægefaglig bistand fra kommunalt ansatte lægekonsulenter eller eksterne lægekonsulenter uden for klinisk funktion ved sagsbehandlingen på disse områder.

AVS. Godt at regeringen har lyttet til virkeligheden, lægekonsulenter som vi kender det i dag bør være fortid, hvis kommunen har brug for en Læge kan de ansætte en læge og ikke en konsulent.

AVS. Også positivt det der står på side 41 vedr. læger.

Side 42 Herudover foreslås det, at beskæftigelsesministeren efter inddragelse af ministeren for sundhed og forebyggelse kan fastsætte regler om tilrettelæggelse og indhold i den lægefaglige bistand på det øvrige beskæftigelsesområde. Det betyder, at der kan fastsættes regler for så vidt angår sager om kontanthjælp, sygedagpenge m.v. Reglerne fastsættes med udgangspunkt i, at kommunerne kan anvende egne lægekonsulenter og eksterne lægekonsulenter i sager på beskæftigelsesområdet, som ikke drejer sig om ressourceforløb og fleksjob.

Bemyndigelsesbestemmelserne vil blive anvendt til at fastsætte bindende regler på området med udgangspunkt i de udsendte vejledninger til kommunerne, senest i skrivelse nr. 9267 af 4. juli 2011 med orientering om lægekonsulenters rolle i sager om førtidspension.

AVS. Så skal der alligevel være **Lægekonsulenter** i Jobcentrene – **dette er da med til at skabe forvirring**, hvem vil fremover kunne finde ud af hvad lægekonsulenterne må og ikke må – Enten skal lægekonsulenterne fuldstændigt ud af Jobcentrene eller også skal ministeren lave så klare regler at der ingen tvivl kan være, det tvivler jeg på at ministeren kan lave.

Side 43 Rehabiliteringsteamet skal også behandle sager, der vedrører personer, der er så syge eller har så betydelige funktionsnedsættelser, at det er åbenbart formålsløst at forsøge at udvikle arbejdsevnen. I disse sager skal sagsbehandlingen være hurtig, og sagen kan forelægges uden personlig kontakt og uden borgerens deltagelse i mødet. Disse personer er derfor undtaget fra ressourceforløb og skal kunne tilkendes førtidspension uden et

sådan forløb. Det kan fx være personer med en betydelig nedsat funktionsevne som følge af udviklingshæmning, personer med en alvorlig hjerneskade eller en person med alvorlige lidelser, hvor de medicinske behandlingsmuligheder er udtømte eller udsigtsløse, og hvor prognosen er kort levetid, eller sygdommen er hastigt accelererende.

AVS. Godt at dem hvor det er åbenbart formålsløst, skal have fred og tilkendes førtidspension – Hvis den syge har en bisidder/værge, kan denne vel deltage på borgerens vegne i det møde hvor beslutningen skal træffes om førtidspension.

Side 44 Til personer, der skal påbegynde et ressourceforløb efter kapitel 12 a, foreslås det, at kommunen udpeger en gennemgående og koordinerende sagsbehandler. Denne person er ansvarlig for tilrettelæggelsen af arbejdet med rehabiliteringsplanen og efterfølgende for opfølgningen på planen, herunder for at holde opfølgningssamtaler og varetage den løbende koordinering i forhold til de øvrige forvaltninger.

AVS. Lyder rigtigt godt med en koordinerende sagsbehandler – i dagens Danmark oplever de fleste at der skiftes sagsbehandlere for tit, til skade for et godt forløb mod selvforsørgelse eller afklaring. Dog vil der altid kunne opstå en dårlig kemi mellem sagsbehandler og borger, hvilket kan retfærdiggøre et sagsbehandler skift.

Side 48 Det foreslås, at modtagere af ressourceforløbsydelse på lige fod med kontanthjælpsmodtagere sikres ret til ferie og i denne periode ret til ophold i udlandet.

AVS. Et positivt forslag – en familie vil som reel altid gerne holde ferie sammen også selv om pengene er små.

Side 73 Det foreslås dog, at personer i alderen 18 til 39 år kan tilkendes førtidspension, hvis det er dokumenteret eller det på grund af særlige forhold er helt åbenbart, at arbejdsevnen ikke kan forbedres.

AVS. Forstår ikke at der sætte en aldersgrænse på 39 år – det må da gælde indtil man er blevet Folkepensionist.

Side 98 - *4.4 Afledte konsekvenser på arbejdsskadeområdet*

Det skønnes, at merudgifterne for erhvervslivet udgør 122,4 mio. kr. årligt, når reformen er fuldt indfaset. I 2013 vil merudgifterne dog udgøre 342,7 mio. kr. Det skyldes, at der skal hensættes yderligere til reserver, for årgange som allerede er anmeldt, men endnu ikke færdigbehandlet.

AVS. Frygter man at flere vil komme til skade, nu hvor flere svage/syge personer skal arbejde nogle timer om ugen, der burdes hensættes penge til at forebygge arbejdsskader, nu hvor man erkender at der kommer flere –

desværre er det jo ikke erhvervsevnetabserstatninger der kan gøre det dyre, da de nye Fleksjobbere vil have en mindre indtjening end de nuværende.

Side 106 Til nr. 21 (§ 32, stk. 2)

Det foreslås, at personer, der er omfattet af lovens § 2, nr. 6, dvs. der modtager førtidspension efter lov om social pension eller efter lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v., også kan få tilbud om uddannelser og kurser, samt særligt tilrettelagte projekter og uddannelsesforløb, herunder praktik under uddannelsesforløbet, danskundervisning og korte vejlednings- og afklaringsforløb i det omfang kommunen vurderer, at det kan fremme den enkeltes mulighed for tilknytning til arbejdsmarkedet. Der er tale om et frivilligt tilbud til førtidspensionisten, og personen har ikke pligt til at tage imod tilbuddet. Det har således ikke økonomiske konsekvenser for den enkelte af afslå e.l.

AVS. Det lyder positivt at også førtidspensionister kan få disse tilbud, men man skal passe på hvordan man "tilbyder" dem, da det hurtigt kan blive opfattet som at pensionisten har "pligt" til at tage mod tilbuddet – Det skal understreges i enhver henvendelse at pensionisten ikke mister sin pension ved at sige pænt Nej Tak.

Side 108 *Stk. 3*

Det er en forudsætning for at kommunen kan visitere en person til et ressourceforløb, at kommunen har udarbejdet den forberedende del af rehabiliteringsplanen og at denne har været behandlet i rehabiliteringsteamet. Der henvises til bemærkningerne om rehabiliteringsteamet i pkt. 2.1.3.2 og rehabiliteringsplanen i pkt. 2.1.4.2.

AVS. Når man læser side 108 opstår den tanke at revalidering er blevet erstattet af ressourceforløb og rehabiliteringsplaner – (er det gammel vin i nye flasker)

Side 146 *Stk. 2*

Af "Aftale om en reform af førtidspension og fleksjob" fremgår det, at det en betingelse for at kunne pålægge personen en sanktion, at kommunen har været i personlig kontakt (dialog) med personen forud for sanktionen.

AVS. Meget positivt at kommunen ikke bare kan lukke, der kan jo netop være gode grunde til at en syg borger har opført sig "forkert" i henhold til lovgivningen, det behøver jo ikke være for at snyde.

Side 177 Efter lovforslaget lempes kriterierne for visitation til fleksjob. Det betyder, at samtidig, at betingelserne for tilkendelse af førtidspension skærpes. En person, hvis arbejdsevne er varigt og væsentligt nedsat, og hvor kommunen vurderer, at borgeren aktuelt har en meget lille arbejdsevne, vil således kunne blive visiteret til et fleksjob, hvis der er mulighed for, at den pågældendes arbejdsevne kan udvikles, således at personen kan øge sin

arbejdsindsats på et senere tidspunkt. Hvis arbejdsevnen derimod vurderes ikke at kunne forbedres, og den pågældende varigt kun kan arbejde få timer om ugen, skal kommunen vurdere, om der skal indledes en sag om førtidspension.

Der henvises i øvrigt til de almindelige bemærkninger afsnit 2.4.1.2.

AVS. Vi frygter at folk vil blive trukket igennem den ene afprøvning efter den anden, vil blive tilkendt Fleksjob da det skønnes at den syge kan arbejde nogle timer pr. uge og her bliver der ikke taget hensyn til hvor mange timer der bruges på at komme på arbejde og at komme sig bagefter, der tages heller ikke hensyn til smerterne og den dermed forringet livskvalitet – Der bør kunne tages hensyn til at folk kan have brug for en "pause" de bør tilkendes førtidspension med kontrol efter 3 eller 5 år.

Dette var det som AVS har valgt at skrive om dette lovforslag, desværre mangler der en væsentlig nyskabelse i forbindelse med sygedagpengeloven og det er en fjernelse af varighedsbegrænsningerne, således at der skal udbetales sygedagpenge indtil raskmelding eller personer er overført til anden ydelse som revalideringsydelse – visiteret til fleksjob eller tilkendt førtidspension.

Vi har ikke skrevet ret meget om Fleksjob, men vil godt understrege at vi tilslutter os høringssvaret fra Landsforeningen for Fleks og skånejobbere LAFS.

Vi forbeholder os muligheden for at komme med nye kommentarer eller ændringsforslag, mens lovforslaget bliver behandlet i Folketinget.

På vegne af Arbejdsskadeforeningen AVS

Kurt A. Nissen

Arbejdsskadeforeningen AVS

Formand Kurt A. Nissen tlf. 23 74 48 21

Jasminvej 7, 4200 Slagelse

Mail: avs-slagelse@stofanet.dk

Hjemmeside: www.arbejdsskadeforeningen.dk

"Det er ingen skade at kende os"

Tænk på miljøet - er det nødvendigt at printe denne mail?