



Liv over Lov

3. april 2018

Sagsnr.
2018-0091905

Dokumentnr.
2018-0091905-2

Opfølgning på foretræde ved Liv over Lov på Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets møde den 12. marts 2018

BIU har som opfølgning på foretræde ved Liv over Lov den 12. marts 2018 bedt om et notat, der beskriver følgende:

- 1. Forvaltningens brug af ordet terminal i sagsbehandlingen samt ordets lovmæssige relevans**
- 2. Forvaltningens brug af §18 stk. 2 hvorefter sager kan behandles uden om rehabiliteringsteamet, herunder i relation til terminal-begrebet**

Overordnet følger forvaltningen Sundhedsstyrelsens definition på ordet terminal i sagsbehandlingen. Ligesom forvaltningen også tildeler førtidspension, udenom rehabiliteringsteamet, til andre borgere end terminalt syge, i de sager, hvor det er helt åbenbart, at borgernes arbejdsevne ikke kan forbedres.

Der er fremsat et nyt lovforslag (Lovforslag nr. 193/2017-2018). Lovforslaget medfører ikke, at der ændres ved hovedreglen om, at ressourceforløb som udgangspunkt skal iværksættes, hvis betingelserne i beskæftigelsesindsatslovens § 68 a, stk. 1 og 2, er opfyldt. Lovforslaget medfører derimod, at ressourceforløb kun skal iværksættes, når der kan peges på indsats, hvor der er en realistisk forventning om, at borgeren kan drage nytte af indsatsen og udvikle sin arbejdsevne.

Lovforslaget forventes at medføre en reel praksisændring med virkning fra den 1. juni 2018.

Ad 1. Det fremgår af Pensionslovens §18 stk. 2, at ”det er en betingelse for, at en sag kan overgå til behandling efter reglerne om førtidspension, at sagen har været forelagt kommunens rehabiliteringsteam. Det gælder dog ikke i sager, (...) hvor kommunalbestyrelsen vurderer, at det er helt åbenbart, at personens arbejdsevne ikke kan forbedres, og

- 1) sundhedskoordinatoren har udtalt sig eller
- 2) personen er terminalt syg.”

Direktionen

Rådhuset
1599 København V

”Ved terminalt syg forstås personer, som er uafvendeligt døende samt personer, hvor døden forventes at indtræde indenfor det næste halve år, og hvor behandling med helbredende sigte er ophørt. Begrebet omfatter således personer i den sene palliative fase og i den terminale fase, jf. anbefalinger for den palliative indsats”, Sundhedsstyrelsen, 2011, jf. vejledning nr. 9465 af 27. maj 2016.

Forvaltningen følger denne definition i vejledningen, når det skal vurderes om en sag kan behandles uden om rehabiliteringsteamet.

En borger, som ikke er åbenlyst berettiget til en førtidspension efter pensionslovens §18, stk. 2, kan godt være berettiget til en førtidspension på det brede grundlag efter pensionslovens § 18, stk. 1, hvor den samlede dokumentation skal forelægges rehabiliteringsteamet, som således tager stilling til, om borgeren skal indstilles til en førtidspension.

En funktionsevnebeskrivelse kan indgå som en del af den samlede dokumentation for, at borger er berettiget til førtidspension.

Ad 2. Jobcentret er meget opmærksom på at følge Pensionslovens §18 stk. 2 i situationer, hvor det er helt åbenbart at borgers arbejdsevne ikke kan forbedres. Der er i 2017 bevilliget 163 førtidspensioner udenom rehabiliteringsteamet ud af de i alt 453 førtidspensioner som er bevilget. I 2018 er der indtil den 19. marts bevilliget 38 ud af 91.

Jobcentret skal foretage en konkret vurdering i hver enkelt sag. Sager, hvor det er åbenbart formålsløst at udvikle arbejdsevnen, kan fx vedrøre 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.

Den svært nedsatte arbejdsevne, der ikke på nogen måde lader sig udvikle, kan skyldes medfødte eller tidligt erhvervede tilstande, der end ikke tillader personen at træde ind på arbejdsmarkedet. Den kan også skyldes senere optrædende helbredsbegebenheder, hvor borgeren mister en arbejdsevne, som ellers har været til stede.

De tidlige skader kan fx være:

- Alvorlige kromosomale lidelser som fx Downs syndrom
- Alvorlige fødselsskader som fx svær cerebral parese (spastisk lammelse)
- Følger efter alvorlige infektioner i centralnervesystemet som fx herpes encephalitis (hjernebetændelse)

- Svære gennemgribende udviklingsforstyrrelser som fx infantil autisme

Der er oftest tale om personer med en langvarigt svært nedsat funktionsevne med et omfattende støttebehov. For disse personer, vil der ofte i andre dele af den kommunale forvaltning allerede være tilstrækkelig dokumentation til, at borgeren alene på denne baggrund kan tilkendes førtidspension ved det fyldte 18. år.

De erhvervede tilstande kan fx være:

- Følger af hjernetraumer
- Følger efter alvorlige neuroinfektioner som fx meningitis eller encephalitis (alvorlige infektioner i hjernebinder eller i hjernen)
- Følger efter svære forstyrrelser i hjernens kredsløb som fx hjerneblødning
- Neurodegenerative lidelser (hurtigt fremskridende lidelser i nervesystemet) som fx amyotrofisk lateralsklerose (rygmarvslidelse med fremskridende muskelsvind og lammelse),
- Uhelbredelige kræftlidelser, hvor kun lindrende behandling er tilbage
- Svære behandlingsresistente psykiske sygdomme, fx ved vedvarende psykotiske symptomer

De anførte tilstande er eksempler og ikke udtømmende lister. Det er således muligt at lide af en af de på listen anførte sygdomme, uden at være berettiget til en førtidspension uden om rehabiliteringsteamet, jf. Pensionslovens §18 stk. 2, fordi sygdommen ikke i det konkrete tilfælde har medført, at arbejdsevnen er svært nedsat.