

Dialogforums høringssvar til Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets budgetbidrag til budget 2026

31. marts 2025

Sagsnummer
2025-0095118

Dokumentnummer
2025-0095118-2

Dialogforum takker for muligheden for at komme med bemærkninger til Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets budgetbidrag til Budget 2026.

Dialogforum har afgivet bemærkninger til udvalgte budgetbidrag fra det modtaget materiale. Der skal tages forbehold for, at vi i flere tilfælde ikke kender til forslagernes konkrete indhold ej hvordan de er implementeret i praksis.

Dialogforum vil også gerne takke for et godt fællesmøde med Beskæftigelses- og Integrationsudvalget den 23. september 2024. Med høringssvaret følger vi også op på nogle af de emner vi berørte på mødet koblet til budgetnotaterne. Herunder datadeling, brugen af psykolog/psykiater i jobsamtaler mv.

Bevillingsudløb

Nr. 4. Fokuseret indsats for udsatte kontanthjælpsmodtagere

Dialogforum bakker op om forslaget. Se dog bemærkninger relateret til forslag samt generelle bemærkninger om problem- og målgruppeforståelse, brug af psykologsamtaler mv. sidst i dokumentet.

Nr. 5. Pilotforsøg med helhedsorienteret indsats

Dialogforum bakker op om **veteranindsatsen** videreføres og der fortsat afsættes midler til efterværn for veteraner.

Dialogforum bemærker, at Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen ikke anbefaler at videreføre indsatserne *fritidsjob og foreningsdeltagelse for børn af veteraner*, da man ikke har kunnet inkludere tilstrækkeligt med børn. Det fremgår dog ikke af materialet, hvori udfordringerne ligger ej hvilken effekt de børn som har modtaget indsatserne har haft.

Det er vigtig at gøre det klart, om det skyldes der ikke var nok børn i målgruppen, om der var problemer med visitationen og i så fald hvorfor, eller om indsatserne evt. ikke passede til børnenes behov. Uanset årsagen må børnene stadig antages at kunne have nogle behov der (på samme måde som andre børn af forældre med psykiske lidelser/udfordringer) kunne have gavn af støtte til at blive inkluderet i fællesskaber.

Mht. **sundhedsindsatsen** for sygedagpengemodtagere med livsstils-sygdomme i regi af Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen/Socialforvaltningen vurderer Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, at indsatsen ikke bør videreføres. Dialogforum er enige i, at indsatsen som den udlægges i materialet ikke bør videreføres i sin nuværende form. Det står dog ikke helt klart, om det er samme årsager vi lægger til grund. Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen bygger dels deres anbefaling på en "faglig" vurdering, dels at indsatsen hos Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen udløber, og dels at man afventer beskæftigelsesreformen. Da indsatsen består af både en jobrettede og en sundhedsfremmende indsats, hvor Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen varetager en del af den sundhedsfaglige indsats ved at foretage en indledende screening bliver det uklart, hvilken faglighed vurderingen bygger på, når det ikke uddybes nærmere. Det er generelt uensigtsmæssigt, når jobcentret overtager en sundhedsfaglig rolle, hvor der foretages screeninger for en udvalgt målgruppe. Og desto mere når man lægger op til at vurdere livsstilssygdomme, der har en grad af stigma iboende.

Fsva. **IPS-misbrug** anerkender Dialogforum de muligheder der ligger i en virksomhedsrettet indsats i kombination med rusmiddelbehandling. Det er dog vigtigt at være opmærksom på forskellen mellem at have IPS-medarbejdere fra jobcenteret placeret i Socialforvaltningens rusmiddelenheder og have Socialforvaltningens rusmiddelkonsulenter tilknyttet jobcenteret. Borgere der allerede er indskrevet på et rusmiddelcenter udsættes som udgangspunkt ikke for samme risiko fsva. at der bliver tilføjet uaktuelle oplysninger i deres jobcentersag. Og de vil ofte også være et andet sted i deres forløb.

Derimod er der risiko for, at en sagsbehandler i jobcentret som mener en borger vil have gavn af misbrugsbehandling og registrere denne observation i borgerens sag, de facto vil fratage borgeren mulighed for ikke at blive registreret som misbruger og dermed ikke vil drage fordel af retten til anonymitet ifm. alkoholbehandling.

Samtidig vil en borger der ikke ønsker eller har behov for misbrugsbehandling kunne blive anset som umotiveret eller ikke samarbejdsvillig, alene fordi de ikke deler jobcentrets opfattelse af, hvad der er nødvendigt for at de kan få et job.

Nr. 6. Fremskudt beskæftigelsesindsats i Sydhavnen (IPS)

Det virker uensigtsmæssigt at have en indsats, hvor der byttes om på rækkefølgen og indholdet i den oprindelige IPS-indsats og dermed borgernes forudsætninger – ikke mindst fsva. man afkobler den fra behandlingspsykiatrien. Og det er svært at vurdere præcis, hvordan borgere bliver en del af indsatsen – f.eks. om de qua deres tilknytning til Sydhavnen "udsættes" for denne indsats og derfra arbejdes der på at motivere dem til at ville indgå i både rusmiddelbehandling og den beskæftigelsesrettede indsats.

Sidst men ikke mindst virker det særdeles uensigtsmæssigt at sætte succesmålet for indsatsen højere end man forventer at kunne indfri og derefter angive "problemer" med borgernes motivation som årsagen til at målsætningen ikke er nået.

Se yderligere generelle bemærkninger senere i dokumentet.

Nr. 7. Lavere sagsstammer for sygedagpengemodtagere og borgere i jobafklaringsforløb

Dialogforum bakker som udgangspunkt altid op om lavere sagsstammer. Dialogforum bemærker dog også, at selv med de afsatte midler vil sagsbehandlerne sidde med en sagsstamme på ca. 70 sager. Man kunne med fordel overveje at frigive nogle midler ved, at sagsbehandler fra nogle af de fokuserede indsatser for udsatte borgere ikke deltog i psykologsamtaler og lignende indsatser.

Nr. 8. Videreførelse af bekæmpelse af social kontrol som barriere for beskæftigelse

Dialogforum finder det positivt, at I vil tydeliggøre, at indsatsen ikke kun retter sig til kvinder med etnisk minoritetsbaggrund, men hjælper alle københavnere udsat for negativ social kontrol, da det snævre fokus ikke afspejler problemet som det tager sig ud i virkeligheden samt virker stigmatiserende med risiko for at modvirke et godt samarbejde med borgerne.

Det fremgår ikke af materialet, om indsatsen "kun" går på at vejlede jobcentermedarbejderne eller om borgere, som udviser tegn på negativ social kontrol også modtager vejledning f.eks. mhp. at kunne takle situationen på hjemmefronten – hvis ikke, kunne dette være oplagt at gøre.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens bevillinger**Nr. 20. Byens udsatte ledige hjælpes videre i livet (IPS)**

Dialogforum bakker op om indsatsen og bemærker positivt, at den fremstår som IPS i sin oprindelige form modsat de andre udgaver nævnt i høringssvaret med mere uklare mål, målgrupper og forventet succesrater.

Nr. 21. Styrket beskæftigelsesindsats for borgere med handicap (peer-to-peer)

Dialogforum finder det positivt, at der er fokus på løbende at udvikle indsatsen tilpasset beskæftigelsesområdet, samt at man også trækker på erfaringerne peer-mentorere fra psykiatrien.

Dialogforum bakker i store træk op om forslaget og den anbefalet udvikelse af indsatsen – dog følger nogle opmærksomheds- og refleksionspunkter, samt (mulige) input og anbefalinger til det videre arbejde.

Forvaltningen beskriver, at der er behov for at afsætte midler en person med særlige kompetencer til at fungere som koordinator/teamleder for peermentor-indsatsen samt til køb af løbende kompetenceudvikling af mentorerne. Det fremgår af et tidligere budgetforslag, at man ville have fokus på at ansætte borgere i fleksjob, hvilket er positivt. Men det er vigtigt at være opmærksom på de udfordringer der kan opstå, hvis man ansættes som kollega efter at have været gennem afklaring til fleksjob i selv samme jobcenter og muligvis også har haft et længerevarende forløb.

Det kan i den forbindelse anbefales, at teamleder/koordinator har en vis autoritet ift. de sagsbehandlere der samarbejder med peer-mentorerne

om en borgers sag, så de kan understøtte et kollegialt og ligeværdigt samarbejde mellem peers og sagsbehandler. Og man kunne med fordel have fokus på at skabe et arbejdsfællesskab omkring mentor-funktionen, med teammøder og sparring og muligheden for at der kan vokse en fælles faglig stolthed.

Sidst men ikke mindst er det særlig vigtigt, at man på det strategiske niveau ikke får blandet for mange målsætninger for organisationen sammen, med risiko for at peer-mentorer anses som værende modtagere af en indsats fremfor kommunalt ansatte. Samt at det sikres at der ikke foregår en observation af den ansatte som senere bruges når en fleksjobber skal have sin sag til ny vurdering.

Generelle bemærkninger, problem- og målgruppeforståelse mv.

Ved mødet mellem Dialogforum og Beskæftigelses- og Integrationsudvalget d. 23. september 2024 udtrykte flere af Dialogforums medlemmer bekymring over brugen af personfølsomme oplysninger i sagsbehandlingen og ikke mindst betydningen for udvikling af AI-løsninger. Dette skyldes bl.a. at en del af Dialogforums erfaringer med at få inkluderet borgere med psykiske lidelser i de forskellige tværgående indsatser udfordres af de stereotype dataprofiler og forudindtagethed om målgrupper.

Dialogforum appellerer til, at man er opmærksom på de konsekvenser det kan have, når jobcentret tilføjer informationer i Min Plan (nogle gange totalt) irrelevante for jobsøgningen som efterfølgende ligger til grund for anbefalinger til en indsats baseret på et genereret sagsresumé fra ASTA.

Det er i den forbindelse også relevant at se på, hvorvidt der hersker en problem- og målgruppeforståelse med uhensigtsmæssige og måske også utilsigtet konsekvenser. F.eks. jf. slides fra Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens oplæg til mødet med Dialogforum, hvor forvaltningen fremhæver **psykiske syge og misbrugere, som ikke har erkendt og/eller ønsker behandling** som en målgruppe med særlige udfordringer i jobcentret. Samtidig er det selvsamme gruppe som ikke får relevant misbrugsbehandling, mens man i vid udstrækning visiterer borgere med misbrug og behov for stoffri døgnbehandling til socialpsykiatriske botilbud.

Trods det har skabt store problemer for den enkeltes mulighed for recovery – særligt på botilbud – har Socialforvaltningen desværre fastholdt sit ønske om at sammenlægge bevillingsområderne Borgere med sindslidelse og Udsatte voksne og dermed opretholdt sine udfordringer med at skelne mellem de forskellige målgrupper. Det er vigtigt at have in mente når I nu skal lave den foranalyse af datadeling mellem Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og Socialforvaltningen.

Ligeledes var der stor bekymring vedr. jobkonsulenters deltagelse ved psykologsamtaler. Et punkt Beskæftigelses- og Integrationsudvalget behandlet på deres møde umiddelbart i forlængelse af mødet med Dialogforum. Og til punktets behandling har Enhedslisten fremhævet vigtigheden i, at borgeren samtykker til at sagsbehandleren deltager. At

det skulle være frivilligt, fremhæves også af forvaltningens oplæg som er vedhæftet Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets mødemateriale.

Men hvis man ser på det samarbejde Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen har med den eksterne leverandør, Aleris PP så ser det lidt anderledes ud. Beskrivelsen af det formaliseret samarbejde mellem Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og Aleris PP som sidstnævnte har på deres hjemmeside (se screenshot nedenfor) er til gengæld helt i overensstemmelse med den praksis som Dialogforum er bekendt med.

Og det har nogle bekymrende lighedspunkter med sagen vedr. den ulovlige praksis fra 2017, hvor Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen havde ansat en læge der foretog undersøgelser i baglokalet på jobcentret. Det førte efterfølgende til, at daværende beskæftigelsesminister Troels Lund Poulsen blev kaldt i samråd. (Se åbent samråd i Beskæftigelsesudvalget om praksis ved vurdering af borgeres arbejdsdygtighed maj 2018).

Brug af psykologsamtaler

Psyriske udfordringer som potentielt er en barriere i forhold til job og uddannelse nedbrydes ikke ved at samtalerne indhold dokumenteres i borgerens sag og evt. tillige oversat af en jobkonsulent.

Og effekten på borgernes trivsel/jobsituation ved brug af psykologsamtaler er ikke betinget af sagsbehandlernes aktive deltagelse ved samtalerne. Faktisk tværtimod kan det opleves som et overgreb som også kan udløses med tilbagevirkende kraft, hvis man oplever, at oplysningerne misbruges til at vinkle ens sag i jobcentrets interesse.

Leverandørforløb hvor psykologer indgår (eksterne)

- Jobrettede forløb med individuelle samtaler købes hos eksterne leverandører og hos Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
- Forløbene skal forberede psykisk sårbare borgere til en virksomhedsrettet indsats
- Borgerne får værktøjer til at tackle psykiske udfordringer med henblik på at være på en arbejdsplads
- Der indgår ikke behandling eller udredning i forløbene



Voksne

Børn og unge

Psykolog online

Til dig, der starter i vores beskæftigelsesrettede forløb via Jobcenter København

Hvad er et beskæftigelsesrettet mestrings- og afklaringsforløb?

Et beskæftigelsesrettet mestrings- og afklaringsforløb er et tilbud til dig, som er tilknyttet jobcenter København, og som oplever, at psykiske udfordringer står i vejen for at komme i arbejde eller uddannelse.

Formålet med forløbet er at hjælpe dig med støtte og afklaring i retning af beskæftigelse og uddannelse. Under forløbet taler vi om, hvilke udfordringer du oplever, og du vil få vores bud på, hvad der kan hjælpe dig til at få det bedre. Samtidig arbejder du med konkrete strategier, som kan hjælpe dig videre arbejdsmæssigt.

Du får tilknyttet én fast psykolog gennem hele forløbet. Du kan læse om vores psykologer og speciallæger i psykiatri og finde den psykolog, du skal mødes med her: [Mød vores psykologer og speciallæger i psykiatri](#)

Vi gør opmærksom på, at forløbet ikke er et behandlingsforløb.

Sådan foregår det

Forløbet varer 8 uger, hvor du har én samtale om ugen med en psykolog fra Aleris PP. Samtalerne ligger så vidt muligt på det samme tidspunkt hver uge. Undervejs i forløbet vil du også møde en speciallæge i psykiatri fra Aleris PP. Du vil typisk have 7 samtaler med psykologen og 1 samtale med speciallægen i psykiatri. Psykologen fortæller dig mere om dit forløb, når I mødes første gang.

Inden opstart modtager du et brev i e-Boks, hvor der står, hvornår du skal møde til samtalerne. Vi informerer også din jobrådgiver/sagsbehandler om forløbets startdato, så han/hun kan deltage i den første og sidste samtale.

Samtalerne finder sted i Jobcenter København på Sydbanestien 6, 2450 København SV.

Tilbuddet om et forløb med psykologforløb samt speciallæge i psykiatri er umiddelbart et positivt tiltag. De understreger, at det ikke er et behandlingsforløb i overensstemmelse med loven på området som kommunen mener at overholde. Dog er der intet i vejen for at de går videre med en udredning, hvilket de også reklamerer med. Udredning eller ej, kan det ikke ses adskilt fra konteksten og indsatsens beskæftigelsesrettede formål.

Aleris menneskesyn og problemforståelse er stærkt sammenflettet med jobcentrets og de må anses som værende en virksomhed der har interesse i at opretholde samarbejdsaftaler med kommunerne. Dette for drejer åbenlyst deres fokus væk fra borgerens sundhed, uafhængig af en given beskæftigelsesindsats, hvilket bl.a. også syntes at komme til udtryk på deres hjemmeside, hvor de under overskriften **Myten om fred og ro** skriver:

*"Mennesket er et flokdyr. Vi er ikke skabt til at være alene. Det er derfor, man bruger isolation som straf i fængselsvæsenet, og at uartige børn blev sendt ind på deres værelse eller hen i skammekrogen. **Det undrer os, at når det kommer til psykiske helbredsudfordringer, tror mange, at isolationen er det, der kan kurere. Men så kalder man det for 'fred og ro'. Mange møder endda selv op hos deres læge for at få en sygemelding, fordi de tror, at det vil hjælpe dem. Desværre tager de fejl. Et godt og aktivt liv med tilknytning til arbejdsmarkedet er den bedste måde at arbejde med sin trivsel. Vi har hjulpet mange borgere***

med svære psykiske helbredsproblemer i arbejde igen. I kombination med andre indsatser havde det en positiv effekt på deres symptomer¹”.

En anden problematik som nævnes i det omtalte samråd fra 2018 er kommunernes brug af egne sundhedsfaglige konsulenter. Her kunne man godt blive lidt bekymret for den vægtning man tiltænker at give de **psykiatri-/psykologfaglige konsulenter** i en borgers sag jf. deres job-beskrivelse i nedenstående stillingsopslag ultimo 2024 fra Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen (CBA Flere skal med 1) søger i **Psykiatri-/psykologfaglige konsulenter til Jobcenter København**. BE-MÆRK, at dette sagtens kan være en socialrådgiver som ansættes til denne konsulentrolle.

Psykiatri-/psykologfaglige konsulenter søges til Jobcenter København, som del af et tværfagligt team der skal understøtte indsatsen overfor udsatte borgere.

Københavns Kommunes Socialforvaltning (SOF) og Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen (BIF) har ønsket at investere i at udvikle det helhedsorienterede og tværfaglige samarbejde omkring udsatte københavnere.

Forvaltningerne samarbejder allerede om udsatte borgere, og det er de erfaringer, der skal bygges videre på.

Der bliver derfor nu investeret midler i en fremskudt indsats, hvor medarbejdere fra Borgercenter Børn og Unge (BBU) og Borgercenter Voksne (BCV) er til stede på Jobcenter København med henblik på en udvidet koordinering. I dette tværfaglige team indgår også rusmiddelkonsulenter, og der søges nu om medarbejdere med psykiatri-/psykologfaglig viden og kompetencer.

Formålet med indsatsen er bl.a. at understøtte, at borgere og medarbejdere har nem adgang til tværfaglig sparring.

Stillingerne som psykiatri-/psykologfaglig konsulent er midlertidige stillinger, som udløber ved udgangen af 2027. Stillingerne kan både være fuldtids- eller deltidsstillinger, som evt. kan kombineres med en nuværende stilling i f.eks. psykiatrien (frikøb).

Om opgaven som psykiatri-/psykologfaglig konsulent

Du vil som psykiatri-/psykologfaglig konsulent have til opgave, at

- Rådgive jobcenterets medarbejdere om diagnoser og diagnosers betydning for funktionsevnen.
- Rådgive jobcenterets medarbejdere i kommunikation med borger med psykiske udfordringer og/eller diagnoser.
- Bygge bro mellem psykiatrien og Jobcenteret, herunder ved at vejlede borgere og/eller medarbejdere omkring psykiatrien.
- Deltage i samtaler med borger og medarbejdere, bl.a. med det formål at vejlede/motivere borgeren omkring psykiatrien, herunder behandlingsmuligheder, henvisninger mv.
- Undervise jobcenterets medarbejdere i specifikke psykiatriske vanskeligheder og behandlingsmuligheder.
- Undervise borgere på jobcenterets interne beskæftigelsesrettede forløb.
- Kunne bistå med at give feedback og videreudvikle på det tværfaglige samarbejde

Hvem er du?

- Du skal være uddannet sygeplejerske, psykolog, socialrådgiver eller tilsvarende uddannelse.
- Du skal have et bredt og indgående kendskab til psykiatrien, herunder visitering, behandlingstilbud mv.

Med venlig hilsen,

Sine Møller Sørensen

Forperson i Dialogforum

¹ <https://www.aleris-pp.dk/jobcentre/samarbejde-med-jobcentret.aspx>