

Indholdsfortegnelse for bilag

1 Til godkendelse	3
1.1 Dagsorden	3
1.2 Referat	3
Bilag 1: Referat - Rådmandsmøde - 07.05.19	3
1.3 Byrådsindstilling - Praksisundersøgelse om revurdering og anvendelse af forlængelsesreglerne i sygedagpengeloven.....	7
Bilag 1: Rådmandsindstilling	7
Bilag 2: Praksisundersøgelse om revurdering og anvendelse af forlængelsesreglerne i sygedagpengeloven (002)	11
Bilag 3: Bilag - Oversigt over over sager fra Aarhus Kommune i praksisundersøgelsen.....	17
Bilag 4: Bilag Ankestyrelsens praksisundersøgelse om revurdering og anvendelse af forlængelsesreglerne i sy.....	23
1.4 Bidrag til Afdelingernes Budget.....	98
Bilag 1: Indstilling - Bidrag til Afdelingernes Budgetforslag 2020-2023	98
Bilag 2: Bilag 1 Følgebrev til Afdelingernes Budget - MSB.....	103
Bilag 3: Bilag 2 MSBs bidrag til budgetredegørelse 2020.....	108
Bilag 4: Bilag 3 Budgetlægning af sektor 1.03 ældreboliger 2020.....	113
Bilag 5: Bilag 4 Budgetlægning af sektor 1.04 SOC B2020	116
Bilag 6: Bilag 5 Budgetlægning af forsørgelsesudgifter mv. 2020	121
Bilag 7: Bilag 6 Sociale Forhold og Beskæftigelse takster til magistratens budget.....	138
1.5 Udpegning af MSB-repræsentant til tværmagistratslig veteran arbejdsgruppe	140
Bilag 1: Rådmandsindstilling- MSB repræsentant til arbejdsgruppe	140
Bilag 2: Strategi for veteranindsatser - opfølgning på byrådsbehandling	144
2 Til drøftelse	147
2.1 Folkemøde 2019.....	147
Bilag 1: Status - MSB's deltagelse ved Folkemødet 2019	147
Bilag 2: Bilag 1 - Rådmandens foreløbige program	153
2.2 Forslag til Den Sociale Investeringsfond.....	156
Bilag 1: Rådmandsindstilling Social Investeringsfond	156
Bilag 2: Bilag 1 - forslag fra BEF	165
Bilag 3: Bilag 2 - forslag fra SOC	169

3 Til orientering	174
3.1 Orientering fra magistraten	174
Bilag 1: Dagsorden til mødet i Magistraten 13.05	174
3.2 Orientering om udvalgs mødet	176
Bilag 1: Dagsorden til mødet i Social- og Beskæftigelsesudvalget den 22. maj 2019	176
3.3 Bordrunde	182
Bilag 1: Bordrunde	182

Bilagsforside

Dokument Titel: Referat - Rådmandsmøde - 07.05.19

Dagsordens titel Referat

Dagsordenspunkt nr 1.2

Referat

Rådmandsmøde

Dato: 7. maj 2019
Tid: 09:30 - 12:00
Sted: Rådmandens kontor, Rådhuset
Deltagere: Kristian Würtz (KW)
Erik Kaastrup-Hansen (EKH)
Vibeke Jensen (VJ)
Lotte Henriksen (LH)
Bjarne Høyer Andresen (BHA)
Jeanette L. Hoppe (JLH)
Nicholas Isak Jørgensen (referent)

Afbud:

Fraværende:

Bemærk: Sundhedschef i MSO Otto Ohrt deltager til behandling af pkt. 2.2 MSO-oplæg vedr. ny sundhedspolitik.

Drøftelsen finder sted kl. 10.30-11.00 i lokale 513.

1 Til godkendelse

1.1 Dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

1.2 Referat

Referatet blev godkendt.

2 Til drøftelse

2.1 Møde og besøg i København - Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens nye jobcenter (6-by regi)

Københavns beskæftigelses- og integrationsborgmester, Cecilia Lonning-Skovgaard, har inviteret 6-byernes beskæftigelsesborgmestre/udvalgsformænd til et møde i København den 6. juni i Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens nye jobcenter.

Der er endnu ikke udsendt et endeligt program, men nogle foreløbige dagsordenspunkter, herunder:

- Rundvisning i det nye jobcenter

- Introduktion til, hvordan medarbejdere og borgere har været inddraget i processen med at sikre et jobcenter med gode og professionelle rammer
- Drøftelse af status på arbejdet med at forberede forenklingsindsatsen og A-kasseforsøget
- Dimittendledighed

Det indstilles:

At 1) At eventuelle yderligere dagsordenspunkter drøftes, som BEF herefter kan formidle til København.

VJ præsenterede invitationen.

KW tilsluttede sig dagsordenspunkterne, og ønskede desuden at drøfte:

- Implementering af ny lovgivning – i relation til beskæftigelsesreformen.
- Ungeindsatser

KW godkendte dagsordenen med ovenstående tilføjelser. BEF følger op.

2.2 MSO-oplæg vedr. ny sundhedspolitik

Otto Ohrt (Sundhedschef, MSO) præsenterede den nye sundhedspolitik med fokus på MSB-relaterede elementer.

Følgende MSB-relaterede elementer i den nye sundhedspolitik blev drøftet:

- Social sundhed – Otto følger op med konkrete tal hertil.
- Psykiatriområdet
- Hjemløseområdet
- Øget beskæftigelsesfokus

Ydermere præsenterede Otto de væsentligste sundhedsudfordringer set fra et MSB-perspektiv:

- "Mere sundhed for pengene" – her skal arbejdsmarkedsperspektivet og anvendelsen af investeringsmodeller styrkes.
- Lighed i sundhed: KW relaterer til fattigdomsredegørelsen, der viste, at relativ fattigdom og relativ dårlig sundhed går hånd-i-hånd.

Endelig orienterede Otto om et forestående møde i Sundhedsfremmeudvalget, hvor mental sundhed er dagsordensat. I løbet af den sidste time ved mødet skal konkrete forslag til det videre arbejde drøftes. Resultatet af denne drøftelse kan give anledning til en fælles indstilling fra MSO og MSB.

3 Til orientering

3.1 Orientering fra magistraten

-

3.2 Orientering om udvalgsrådet

-

3.3 Bordsrunde

KW betone sit ønske om at få en orientering om- og besøge Projekt "PitStop" (SOC følger op).

Bilagsforside

Dokument Titel:	Rådmandsindstilling
Dagsordens titel	Byrådsindstilling - Praksisundersøgelse om revurdering og anvendelse af forlængelsesreglerne i sygedagpengeloven
Dagsordenspunkt nr	1.3

Indstilling

Til Rådmanden
Fra Beskæftigelsesforvaltningen
Dato 9. maj 2019

Byrådsindstilling om praksisundersøgelse om revurdering og anvendelse af forlængelsesreglerne i sygedagpengeloven

1. Resume

Ankestyrelsen har i marts 2019 offentliggjort en praksisundersøgelse af 13 udvalgte kommuners anvendelse af mulighederne for forlængelse af sygedagpengeperioden.

Da Aarhus Kommune indgår i praksisundersøgelsen, skal undersøgelsen efter retssikkerhedslovens § 79 a forelægges kommunalbestyrelsen på et møde. Beskæftigelsesforvaltningen har udarbejdet en byrådsindstilling.

2. Beslutningspunkter

Det indstilles:

At 1) byrådsindstillingen godkendes og videresendes med henblik på byrådsbehandling.

3. Baggrund

Ankestyrelsen har i en praksisundersøgelse undersøgt 13 kommuners afgørelser om afslag på forlængelse af sygedagpengeperioden samt anvendelsen af to af forlængelsesmulighederne. Praksisundersøgelsen er vedlagt byrådsindstillingen som bilag.

Praksisundersøgelsen er gennemført på foranledning af Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering, fordi en evaluering fra Deloitte fra 2017 viste en kommunal variation i andelen af sygedagpengemodtagere, der får

afslag på forlængelse af sygedagpengene og overgår til jobafklaringsforløb¹. Praksisundersøgelsen er udarbejdet med læring for øje.

Undersøgelsen viser, at Aarhus Kommune, samt de øvrige kommuner, i flere sager stiller borgerne bedre, end hvad de er berettiget til ifølge Ankestyrelsen. Ankestyrelsen vurderer i flere tilfælde, at udbetalingen af sygedagpengene burde være ophørt og ikke forlænget, eller at kommunerne skulle have indhentet yderligere dokumentation før der kunne træffes afgørelse om forlængelse.

Undersøgelsen viser samtidigt, at kommunerne i høj grad træffer korrekte afgørelser i sager, hvor borgerne får afslag på forlængelse af sygedagpengene.

Aarhus Kommune har deltaget i undersøgelsen med ni sager. I seks sager havde Ankestyrelsen bemærkninger. De seks sager er beskrevet i et bilag til byrådsindstillingen.

4. Effekt

-

5. Ydelse

-

6. Organisering

-

7. Ressourcer

-

Bilag

Bilag 1: Byrådsindstilling: Praksisundersøgelse om revurdering og anvendelse af forlængelsesreglerne i sygedagpengeloven

Bilag 2: Ankestyrelsens praksisundersøgelse om revurdering og anvendelse af forlængelsesreglerne i sygedagpengeloven

¹ Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering, udarbejdet af Deloitte (2017): "Evaluerings af det fremrykkede revurderingstidspunkt" – Delanalyse 1.

Bilag 3: Oversigt over sager i praksisundersøgelsen fra Aarhus Kommune

Sagsnummer: 18/029565-28

Antal tegn: 2650

Beskæftigelsesforvaltningen

Sagsbehandler: Louise Bisgaard

Tlf.: 41 85 43 15

E-post: loubi@aarhus.dk

Bilag 2/4

Dokument Titel: **Praksisundersøgelse om
revurdering og
anvendelse af
forlængelsesreglerne i
sygedagpengeloven (002)**

Dagsordens titel: **Byrådsindstilling -
Praksisundersøgelse om
revurdering og
anvendelse af
forlængelsesreglerne i
sygedagpengeloven**

Dagsordenspunkt nr **1.3**

Indstilling

Til Aarhus Byråd via Magistraten
Fra Beskæftigelsesforvaltningen
Dato 8. maj 2019

Praksisundersøgelse om revurdering og anvendelse af forlængelsesreglerne i sygedagpengeloven

1. Resumé

Ankestyrelsen har i marts 2019 offentliggjort en praksisundersøgelse af 13 udvalgte kommuners anvendelse af mulighederne for forlængelse af sygedagpengeperioden.

Da Aarhus Kommune indgår i praksisundersøgelsen, skal undersøgelsen efter retssikkerhedslovens § 79 a forelægges kommunalbestyrelsen på et møde.

Undersøgelsen viser, at Aarhus Kommune, samt de øvrige kommuner, i flere sager stiller borgerne bedre, end hvad de er berettiget til ifølge Ankestyrelsen. Ankestyrelsen vurderer i flere tilfælde, at udbetalingen af sygedagpengene burde være ophørt og ikke forlænget, eller at kommunerne skulle have indhentet yderligere dokumentation før der kunne træffes afgørelse om forlængelse.

Undersøgelsen viser samtidigt, at kommunerne i høj grad træffer korrekte afgørelser i sager, hvor borgerne får afslag på forlængelse af sygedagpengene.

2. Beslutningspunkter

Det indstilles til byrådet:

At 1) praksisundersøgelsens resultater tages til efterretning.

3. Baggrund

Efter gældende regler udløber udbetalingen af sygedagpenge til sygemeldte borgere, når der er udbetalt sygedagpenge i mere end 22 uger i de 9 forudgående kalendermåneder.

Sygedagpengeperioden kan kun forlænges ud over de 22 uger, hvis en eller flere forlængelsesbetingelser er opfyldt. Hvis borgeren fortsat er syg, men ingen af forlængelsesbetingelserne er opfyldt, vil borgeren i stedet overgå til et jobafklaringsforløb med ressourceforløbsydelse. Ressourceforløbsydelse svarer til kontanthjælp, dog uden hensyn til egen formue eller ægtefælles eller samlevers indtægt og formue. Reglerne trådte i kraft i juli 2014 med den seneste sygedagpengereform.

Ankestyrelsen har i deres praksisundersøgelse undersøgt 13 kommuners afgørelser om afslag på forlængelse af sygedagpengeperioden samt anvendelsen af to af forlængelsesmulighederne.

Praksisundersøgelsen er gennemført på foranledning af Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering, fordi en evaluering fra Deloitte fra 2017 viste en kommunal variation i andelen af sygedagpengemodtagere, der får afslag på forlængelse af sygedagpengene og overgår til jobafklaringsforløb¹. Praksisundersøgelsen er udarbejdet med læring for øje.

Samlet viser undersøgelsen, at kommunerne i 81 ud af 127 undersøgte sager har truffet korrekte afgørelser. Det svarer til 64 pct. af sagerne.

Undersøgelsen viser, at kommunerne i flere sager har forlænget borgernes sygedagpenge, hvor Ankestyrelsen vurderer, der ikke var grundlag for dette. Ankestyrelsen vurderer, at borgerne i flere tilfælde burde have fået stoppet sygedagpengene og være overgået til den lavere ressourceforløbsydelse – eller at kommunerne burde have

¹ Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering, udarbejdet af Deloitte (2017): "Evaluering af det fremrykkede revurderingstidspunkt" – Delanalyse 1.

indhentet yderligere dokumentation, før de kunne træffe afgørelse om en forlængelse af sygedagpengene.

Samlet peger praksisundersøgelsen således på, at kommunerne i højere grad stiller borgerne bedre, end Ankestyrelsen vurderer, der er grundlag for.

For Aarhus Kommune genfindes tendensen fra de øvrige kommuner. Aarhus Kommune har deltaget i undersøgelsen med ni sager, som er beskrevet nærmere i bilag 1.

I de første tre sager har Aarhus Kommune givet forlængelse af sygedagpengene, hvor Ankestyrelsen vurderer, at forlængelsesbetingelserne ikke var opfyldt.

Aarhus Kommune har bl.a. i disse sager givet forlængelse af sygedagpengene, fordi der var konstateret et behov for at afklare borgernes arbejdsevne fremadrettet.

Sagerne har omhandlet borgere med flere sygdomme på samme tid. Aarhus Kommune har lagt vægt på, at en afklaring af borgernes arbejdsevne godt kan sættes i gang, selvom borgerne sideløbende følger behandling eller er uafklarede i forhold til sekundære lidelser. Ankestyrelsen vurderer dog, at det samlede sygdomsbillede skal være afklaret samt at alle behandlingsmuligheder skal udtømmes, før en eventuel afklaring iværksættes. En afklaring af borgerne skal derfor i stedet afvente og gennemføres senere på den lavere ydelse i et jobafklaringsforløb.

I de næste tre sager peger Ankestyrelsen på, at Aarhus Kommune skulle have indhentet yderligere oplysninger, før der blev truffet en afgørelse om enten forlængelse eller afslag på forlængelse.

Aarhus Kommune har i disse sager bl.a. fundet det tilstrækkeligt at anvende tidligere indhentet helbredsmæssig dokumentation i kombination med borgernes egne udsagn. Ankestyrelsen vurderer, at kommunen burde have indhentet yderligere helbredsmæssig dokumentation.

Ankestyrelsen har ingen bemærkninger til de tre sidste sager. Aarhus Kommune havde i disse sager truffet afgørelse om afslag på forlængelse af sygedagpengene.

4. Effekt

Ankestyrelsens vurderinger får ikke konsekvenser for borgerne i de undersøgte sager. Ankestyrelsens undersøgelse er udarbejdet med læring for sigte.

5. Ydelse

Beskæftigelsesforvaltningen tager resultaterne af Ankestyrelsens praksisundersøgelse til efterretning, hvad angår dels skærpelsen i forhold til, hvornår sygedagpengene kan forlænges samt dels opmærksomheden på at indhente tilstrækkeligt dokumentation, især i form af helbredsmæssige oplysninger, inden der træffes afgørelse.

Det skal hertil bemærkes, at sagsrevisionen af beskæftigelsesområdet i Aarhus Kommune fra 2018, foretaget af Ernest & Young, overordnet ikke gav anledning til revisionsbemærkninger. En sygedagpengesag gav dog anledning til en anbefaling om at sikre fokus på fyldestgørende begrundelser ved afgørelser om forlængelse. Praksis for forlængelse af sygedagpengeudbetaling undersøges desuden via kvartalsvist internt ledelsestilsyn.

Beskæftigelsesforvaltningen vil på baggrund af praksisundersøgelsen gennemgå eksisterende instruktioner og arbejdsgange vedrørende forlængelse af sygedagpengeudbetalingen.

Beskæftigelsesforvaltningen vil fortsat have fokus på tidlig indsats overfor sygemeldte borgere samt tæt dialog med arbejdsgivere. Den tidlige indsats skal sikre, at sygemeldingsperioder bliver så korte som muligt, samt at sagerne er så afklarede så muligt inden revurderingstidspunktet.

Beskæftigelsesforvaltningen vil desuden på baggrund af praksisundersøgelsen arbejde for at styrke samarbejdet

med de praktiserende læger om udarbejdelsen af attester. En styrket dialog skal medvirke til at sikre, at der rekvireres de relevante helbredsmæssige oplysninger for at oplyse sagerne tilstrækkeligt.

6. Organisering

Ingen konsekvenser for organisering.

7. Ressourcer

Ingen konsekvenser for ressourcer.

Kristian Würtz

/

Erik Kaastrup-Hansen

Bilag

Bilag 1: Ankestyrelsens praksisundersøgelse om
revurdering og anvendelse af
forlængelsesreglerne i sygedagpengeloven

Bilag 2: Oversigt over sager i praksisundersøgelsen fra
Aarhus Kommune

Sagsnummer: 18/029565-23

Antal tegn: 6968

Beskæftigelsesforvaltningen

Sagsbehandler: Louise Bisgaard

E-post: loubi@aarhus.dk

Bilag 3/4

Dokument Titel:	Bilag - Oversigt over over sager fra Aarhus Kommune i praksisundersøgelsen
Dagsordens titel:	Byrådsindstilling - Praksisundersøgelse om revurdering og anvendelse af forlængelsesreglerne i sygedagpengeloven
Dagsordenspunkt nr	1.3

Bilag

Fra Beskæftigelsesforvaltningen

Dato 01-05-2019

Oversigt over sager i praksisundersøgelsen fra Aarhus Kommune

Aarhus Kommune har deltaget i Ankestyrelsens praksisundersøgelse om revurdering og forlængelsesreglerne i sygedagpengeloven med ni sager.

I dette bilag beskrives de seks sager, hvor Ankestyrelsen havde bemærkninger til Aarhus Kommune.

Bemærkninger om oplysning af sagerne

I sagerne nr. 1, 2 og 3 vurderer Ankestyrelsen, at sagerne ikke var tilstrækkeligt oplyste i forhold til at kunne træffe afgørelse ved revurderingstidspunktet. Ved en klagesag ville sagerne derfor være blevet hjemvist til fornyet behandling.

Sag nr. 1 omhandler en 59-årig kvinde sygemeldt med et overbelastet knæ, smerter i tommeltot grundet leddegigt og et sprængt ledbånd. Ved revurderingstidspunktet traf Aarhus Kommune afgørelse om afslag på forlængelse af udbetaling af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb.

Ankestyrelsen vurderer i undersøgelsen, at sagen ikke er tilstrækkeligt oplyst. Det var derfor ikke muligt at vurdere, om forlængelsesbetingelserne var opfyldt. Der var ikke indhentet oplysninger om tidsperspektiv og prognose fra behandlende læge eller fra et genoptræningsforløb borgeren var påbegyndt i efter en kontrol kort inden revurderingstidspunktet. Øvrige oplysninger i sagen tydede på, at borgeren kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet inden for kort tid.

Beskæftigelsesforvaltningen har i et høringssvar til Ankestyrelsen bemærket, at det ved revurderingstidspunktet ikke blev vurderet, at der var behov for at indhente nye lægelige oplysninger. Lægelige oplysninger indgår efter gældende praksis som et delelement i en samlet vurdering af en sag. Der er i afgørelsen lagt vægt på borgerens egne oplysninger om, at hun ved kontrollen fik oplyst, at det ikke var muligt at sige noget om tidsperspektivet for raskmelding og hvor god en funktion, hun ville få i sin finger. Dette harmonerede med en tidligere indhentet lægeerklæring, hvor lægen ikke kunne vurdere tidsperspektivet for en raskmelding. Det er desuden ikke muligt at indhente lægelige oplysninger fra det genoptræningsforløb, borgeren fulgte.

Sag nr. 2 omhandler en 31-årig kvinde sygemeldt med en funktionel lidelse. Ved revurderingstidspunktet traf Aarhus Kommune afgørelse om forlængelse af sygedagpengeudbetalingen efter sygedagpengelovens § 27, stk. nr. 3, da det blev vurderet, at borgeren var under behandling og efter en lægelig vurdering skønnedes at kunne genoptage beskæftigelse inden for 134 uger.

Ankestyrelsen vurderer i undersøgelsen, at sagen ikke var tilstrækkeligt oplyst. Der manglede oplysninger fra borgerens forløb hos Klinik for Funktionelle Lidelser samt oplysninger om indholdet af det efterfølgende samtaleforløb hos sygemeldtes læge. Det var derfor ikke muligt at vurdere, om borgeren var i behandling på afgørelsestidspunktet. Ankestyrelsen angiver desuden, at lægens prognose om tidsperspektiv ikke var tilstrækkeligt.

Beskæftigelsesforvaltningen har i et høringsbrev til Ankestyrelsen bemærket, at forvaltningen vurderer, at der forelagde oplysninger om, at borgeren var i behandling i form af samtaleforløb ved egen læge. Lægen havde angivet en prognose på 6 måneder til raskmelding.

Sag nr. 3 omhandler en 59-årig mand sygemeldt med angst og depression, vandeksem, gigtlidelse og smerter i hofter, led og knæ. Ved revurderingstidspunktet traf

Aarhus Kommune afgørelse om forlængelse af sygedagpengene efter sygedagpengelovens § 27, stk. 1 nr. 2, idet det vurderes nødvendigt at klarlægge sygemeldtes arbejdsevne. Dette skønnedes muligt indenfor tidsfristen på 69 uger.

Ankestyrelsen vurderer i undersøgelsen, at sagen ikke var tilstrækkeligt oplyst. Nyeste lægelige oplysninger i sagen var en lægeerklæring fra 4,5 måned før revurderingstidspunktet. Der manglede oplysninger om borgers aktuelle og samlede helbreds-mæssige tilstand på revurderingstidspunktet, herunder oplysninger om prognose, behandling og funktionsevne. Det var derfor ikke muligt at vurdere, om forlængelsesbetingelserne var opfyldte.

Beskæftigelsesforvaltningen har i et høringssvar til Ankestyrelsen bemærket, at der ikke var sket ændringer i helbredsforholdene siden den indhentede lægeerklæring, hvilket vurderes dokumenteret til opfølgningssamtalerne. Det var i lægeerklæringen angivet, at der var tale om et livslangt skånehensyn i forhold til borgerens både fysiske og psykiske helbredstilstand. Det var desuden angivet, at der var tale om et klart sygdomsbillede. Det var derfor vurderingen, at det ikke var nødvendigt at anmode om nye lægelige oplysninger ved revurderingstidspunktet.

Bemærkninger om manglende opfyldelse af forlængelsesbetingelser

I sagerne nr. 4, 5 og 6 vurderer Ankestyrelsen, at ingen forlængelsesbetingelser var opfyldte. Ved en klagesag ville afgørelserne i sagerne derfor være blevet ændret til et afslag på forlængelse og overgang til jobafklaringsforløb.

Sag nr. 4 omhandler en 58-årig mand, der var sygemeldt pga. Parkinson, infektion og nerverlidelse. Ved revurderingstidspunktet traf Aarhus Kommune afgørelse om forlængelse af sygedagpengene efter sygedagpengelovens § 27, stk. 1 nr. 2, idet det ansås nødvendigt at klarlægge sygemeldtes arbejdsevne. Dette skønnedes muligt indenfor tidsfristen på 69 uger.

Ankestyrelsen vurderer i undersøgelsen, at ingen af forlængelsesmulighederne var opfyldt. Borgeren var under udredning for den bagvedliggende årsag til infektionen og var ligeledes skrevet op til et forløb om hjælp til vægttab. Borgeren ventede desuden på at få taget mål til kompressionsstrømper, der skulle hjælpe mod sår. Selvom egen læge vurderede, at arbejdsevnen var nedsat på grund af Parkinson alene, var det på grund af den uafklarede helbredsmæssige tilstand ikke muligt at vurdere, om det var realistisk med en retvisende afklaring inden for 69 uger.

Beskæftigelsesforvaltningen har i et høringssvar til Ankestyrelsen bemærket, at forvaltningen ud fra oplysningerne vurderer, at der godt kunne iværksættes og gennemføres en afklaring indenfor de 69 uger. Forvaltningen fremhævede, at sygemeldtes læge vurderede, at borgeren kunne raskmeldes i forhold til infektionen indenfor 1-2 måneder. Sygemeldtes overvægt havde desuden ikke tidligere haft betydning for arbejdsevnen.

Sag nr. 5 omhandler en 48-årig mand sygemeldt grundet stress samt kæbeproblematik, smertetilstand og gentagne tilfælde af bihulebetændelse. Ved revurderingstidspunktet traf Aarhus Kommune afgørelse om forlængelse af sygedagpengene efter sygedagpengelovens § 27, stk. 1 nr. 2, idet det ansås nødvendigt at klarlægge sygemeldtes arbejdsevne. Dette skønnedes muligt indenfor tidsfristen på 69 uger.

Ankestyrelsen vurderer i undersøgelsen, at ingen af forlængelsesmulighederne er opfyldt. Borgeren var henvist til et forløb på en smerteskole og efterfølgende smertepsykolog. Borgeren afventede en second opinion på Rigshospitalet i forhold til smerterne i kæben. Behandlingsmulighederne var ikke udtømte og borgerens helbredsmæssige tilstand var uafklaret på afgørelsestidspunktet.

Beskæftigelsesforvaltningen har i et høringssvar til Ankestyrelsen bemærket, at det primære behandlingssted vurderede, at der er tale om langvarige, formentlige

kroniske smerter uden udsigt til helbredelse, men forhåbentlig en vis grad af smertelindring. Behandlingsstedet vurderede, at såfremt der var effekt af behandlingen, kunne borgeren forhåbentligt komme delvist tilbage på arbejdsmarkedet indenfor det næste halve år, dog med en nedsat arbejdsevne og med behov for kort arbejdstid med mulighed for pauser.

Sag nr. 6 omhandler en 48-årig kvinde sygemeldt med en ryglidelse. Ved revurderingstidspunktet traf Aarhus Kommune afgørelse om forlængelse af sygedagpengene efter sygedagpengelovens § 27, stk. nr. 3, idet det vurderedes, at borgeren var under behandling og efter en lægelig vurdering skønnedes at kunne genoptage beskæftigelse inden for 134 uger.

Ankestyrelsen vurderer i undersøgelsen, at ingen af forlængelsesmulighederne var opfyldt. Borgeren var efter en operation startet i et genoptræningsforløb med fysioterapi og fik fast smertestillende behandling. Grundet manglende fremgang var der aftalt kontakt til neurologisk afdeling med henblik på vurdering og plan for det videre forløb. Lægen oplyste, at der var tale om et langvarigt genoptræningsforløb, og at det var ikke muligt at vurdere, hvornår eventuelt arbejde kunne genoptages.

Beskæftigelsesforvaltningen er enige i Ankestyrelsens bemærkninger til denne sag.

Bilag 4/4

Dokument Titel: **Bilag Ankestyrelsens
praksisundersøgelse om
revurdering og
anvendelse af
forlængelsesreglerne i sy**

Dagsordens titel: **Byrådsindstilling -
Praksisundersøgelse om
revurdering og
anvendelse af
forlængelsesreglerne i
sygedagpengeloven**

Dagsordenspunkt nr **1.3**

Marts 2019

Revurdering og anvendelse af forlængelses- reglerne i sygedagpenge- loven



Ankestyrelsen

Ankestyrelsen

Telefon: 33 41 12 00 mandag til fredag klokken 9-15

Postadresse: Ankestyrelsen, 7998 statsservice

Mailadresse: ast@ast.dk

Hjemmeside: www.ast.dk

ISBN nr.: 978-87-7811-359-7

Indholdsfortegnelse

KAPITEL 1. BAGGRUND FOR UNDERSØGELSEN	5
KAPITEL 2. HOVEDRESULTATER OG ANBEFALINGER	7
2.1 HOVEDRESULTATER OG KONKLUSIONER	7
2.2 ANBEFALINGER.....	12
KAPITEL 3. REGLERNE OM REVURDERING OG FORLÆNGELSE	14
KAPITEL 4. KOMMUNERNES ANVENDELSE AF FORLÆNGESESREGLEN OM AFKLARING AF ARBEJDSEVNEN	16
4.1 SAMMENFATNING OG ANBEFALINGER	16
4.2 GENERELT OM FORLÆNGESESREGLEN OM AFKLARING AF ARBEJDSEVNEN	17
4.3 UNDERSØGELSENS RESULTATER.....	18
4.4 FIRE EKSEMPLER PÅ KORREKTE VURDERINGER	20
4.5 FIRE EKSEMPLER PÅ VURDERINGER, SOM IKKE ER I OVERENSSTEMMELSE MED REGLER OG PRAKSIS	23
4.6 TIDSPUNKTET FOR FORLÆNGESEN.....	27
KAPITEL 5. KOMMUNERNES ANVENDELSE AF FORLÆNGESESREGLEN OM BEHANDLING OG FORVENTNING OM TILBAGEVENDEN TIL ARBEJDSMARKEDET	29
5.1 SAMMENFATNING OG ANBEFALINGER	29
5.2 GENERELT OM FORLÆNGESESREGLEN OM BEHANDLING OG FORVENTNING OM TILBAGEVENDEN TIL ARBEJDSMARKEDET	30
5.3 UNDERSØGELSENS RESULTATER.....	32
5.4 FIRE EKSEMPLER PÅ KORREKTE VURDERINGER	34
5.5 TRE EKSEMPLER PÅ VURDERINGER, SOM IKKE ER I OVERENSSTEMMELSE MED REGLER OG PRAKSIS	38
KAPITEL 6. OVERGANG TIL JOBAFKLARINGSFORLØB.....	42
6.1 SAMMENFATNING OG ANBEFALINGER	42
6.2 GENERELT OM JOBAFKLARINGSFORLØB	43
6.3 UNDERSØGELSENS RESULTATER.....	44
6.4 TRE EKSEMPLER PÅ KORREKTE VURDERINGER	46
6.5 TO EKSEMPLER PÅ VURDERINGER, SOM IKKE ER I OVERENSSTEMMELSE MED REGLER OG PRAKSIS	48
6.6 STANDSNINGSTIDSPUNKTET	50
6.7 TO EKSEMPLER PÅ STANDSNINGSTIDSPUNKT.....	51
KAPITEL 7. OPLYSNINGSGRUNDLAGET.....	53
7.1 SAMMENFATNING OG ANBEFALINGER	53
7.2 GENERELT OM OPLYSNINGSGRUNDLAGET	54
7.3 UNDERSØGELSENS RESULTATER.....	56
7.4 TRE EKSEMPLER PÅ TILSTRÆKKELIGT OPLYSNINGSGRUNDLAG	57
7.5 EKSEMPEL PÅ UTILSTRÆKKELIGT OPLYSNINGSGRUNDLAG.....	60

KAPITEL 8. DE FORMELLE SAGSBEHANDLINGSREGLER	62
8.1 SAMMENFATNING OG ANBEFALINGER	62
8.2 GENERELT OM RETSSIKKERHEDSLOVENS § 7 A.....	63
8.3 UNDERSØGELSENS RESULTATER.....	63
8.4 GENERELT OM BEGRUNDELSE	65
8.5 REGLERNE OM BEGRUNDELSE KUN OPFYLDT I NOGEN GRAD.....	66
8.6 GENERELT OM PARTSHØRING	68
8.7 HØJ GRAD AF OVERHOLDELSE AF REGLERNE OM PARTSHØRING	68
8.8 GENERELT OM KLAGEVEJLEDNING	70
8.9 UNDERSØGELSENS RESULTATER.....	71
KAPITEL 9. METODE	72
9.1 GENERELT OM PRAKSISUNDERSØGELSEN	72
9.2 UDVÆLGELSE AF KOMMUNER OG SAGER.....	72
9.3 ANALYSESKEMAER OG VURDERINGSGRUNDLAG.....	74

KAPITEL 1

1. Baggrund for undersøgelsen

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR) har bedt Ankestyrelsen om at gennemføre en praksisundersøgelse af udvalgte kommuners praksis om revurdering efter sygedagpengelovens § 24 og anvendelsen af forlængelsesreglerne i sygedagpengelovens § 27, stk. 1, nr. 2 og 3.

Baggrunden for praksisundersøgelsen er, at der ser ud til at være en kommunal variation i andelen af sygedagpengemodtagere, som overgår til jobafklaringsforløb ved revurderingstidspunktet. Af evalueringen af det fremrykkede revurderingstidspunkt, som Deloitte har udarbejdet for STAR,¹ ser det umiddelbart ud til, at variationen knytter sig til kommunernes praksis for brugen af forlængelsesreglen i sygedagpengelovens § 27, stk. 1, nr. 2, om afklaring af arbejdsevnen.

Formålet med undersøgelsen

Formålet med praksisundersøgelsen er at belyse, hvordan kommunerne anvender forlængelsesreglerne i § 27, stk. 1, nr. 2 og 3, ved revurderingstidspunktet. Dette har betydning for, om den enkelte borger kan få forlænget sygedagpengeperioden, eller om borgeren i stedet vurderes at have ret til et jobafklaringsforløb. Undersøgelsen tager afsæt i kommunernes afgørelser, hvor:

- Sygedagpengeperioden er forlænget efter § 27, stk. 1, nr. 2, da det anses for nødvendigt at gennemføre virksomhedspraktik eller andre afklarende foranstaltninger med henblik på at klarlægge den sygemeldtes arbejdsevne, og dette kan ske inden for 69 uger.
- Sygedagpengeperioden er forlænget efter § 27, stk. 1, nr. 3, da den sygemeldte er under eller venter på lægelig behandling, og den pågældende efter en lægelig vurdering skønnes at ville kunne genoptage erhvervsmæssig beskæftigelse inden for 134 uger regnet fra revurderingstidspunktet.
- Sygedagpengeperioden ikke er blevet forlænget ved revurderingstidspunktet, og borgeren er derfor overgået til et

HVORDAN ANVENDER KOMMUNERNE FORLÆNGESES- REGLERNE?

¹ Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering, udarbejdet af Deloitte (2017): "Evaluerings af det fremrykkede revurderingstidspunkt" – delanalyse 1.

jobafklaringsforløb, fordi pågældende fortsat er uarbejdsdygtig på grund af egen sygdom.

Ankestyrelsen har tidligere undersøgt, hvordan kommunerne ved revurderingstidspunktet forstod og anvendte reglerne om forlængelse og jobafklaringsforløb. Denne praksisundersøgelse omfattede også afgørelser efter sygedagpengelovens § 27, stk. 1, nr. 2 og 3, samt sager, hvor udbetalingen af sygedagpenge ophører, og den sygemeldte overgår til jobafklaringsforløb.²

Rapporten er skrevet med læring for øje. Tanken er, at kommunale praktikere kan få vejledning om netop det spørgsmål, de arbejder med. Det er også baggrunden for, at der til hvert kapitel er udarbejdet en lille sammenfatning med konkrete anbefalinger om de emner, der behandles i kapitlet.

Rapporten er udarbejdet på baggrund af et mindre antal sager fra hver af de 13 deltagende kommuner. Formålet har dermed ikke været at måle de enkelte kommuners praksis. Konklusioner og anbefalinger er baseret på undersøgelsens samlede resultat.

Kort om sygedagpengereformen

Med sygedagpengereformen fra 2014 blev der indført en ny sygedagpengemodel, som blandt andet medførte, at tidspunktet for revurdering blev rykket frem fra 52 uger til 22 uger, samt at sygemeldte blev sikret økonomisk tryghed gennem hele perioden med uarbejdsdygtighed på grund af sygdom. Sygemeldte, som ved revurderingstidspunktet ikke kan få forlænget sygedagpengeperioden, selv om de fortsat er uarbejdsdygtige på grund af egen sygdom, har ret til at få et jobafklaringsforløb med ressourceforløbsydelse.

² Ankestyrelsen (2015): "Ankestyrelsens praksisundersøgelse – Revurdering og forlængelse af sygedagpengeperioden".

KAPITEL 2

2. Hovedresultater og anbefalinger

Ankestyrelsen har undersøgt 13 kommuners praksis om anvendelse af forlængelsesreglerne i sygedagpengeloven § 27, stk. 1, nr. 2 og 3, og overgang til jobafklaringsforløb ved re-vurderingstidspunktet.

I UNDERSØGELSEN INDGÅR 127 SAGER, HERAF:

- 49 sager om forlængelse efter § 27, stk. 1, nr. 2, om afklaring af arbejdsevnen.
- 28 sager om forlængelse efter § 27, stk. 1, nr. 3, om behandling og forventet tilbagevenden til arbejdsmarkedet.
- 50 sager om stop af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb.

2.1 HOVEDRESULTATER OG KONKLUSIONER

To tredjedele af afgørelserne er i overensstemmelse med sygedagpengelovens regler

Undersøgelsen viser, at kommunerne i 81 ud af 127 sager har truffet afgørelse i overensstemmelse med regler og praksis. De resterende sager er ikke i overensstemmelse med regler og praksis. De sager ville være blevet ændret eller hjemvist, hvis det havde været klagesager.

TABEL 2.1 ER AFGØRELSEN SAMLET SET RIGTIG

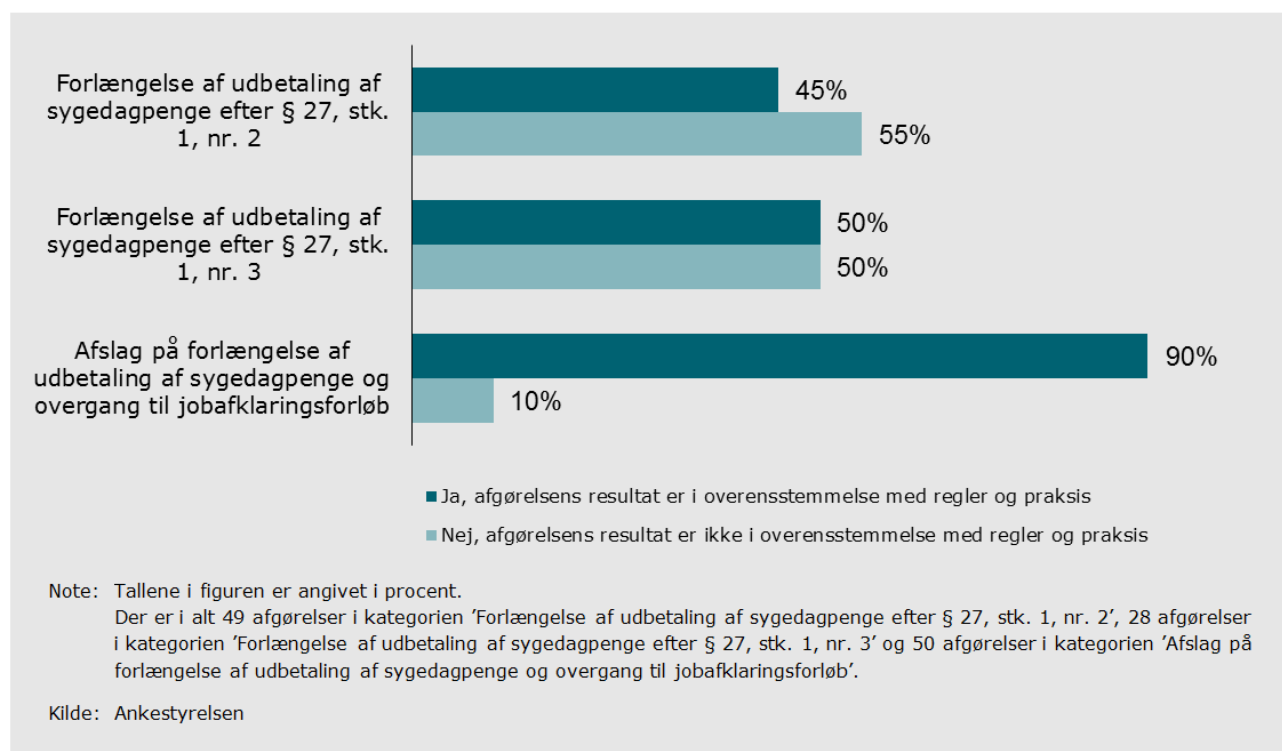
	Antal	Procent
Ja, afgørelsens resultat er i overensstemmelse med regler og praksis	81	64
Nej, afgørelsens resultat er ikke i overensstemmelse med regler og praksis	46	36
I alt	127	100

Kilde: Ankestyrelsen

Overordnet set kan det konkluderes, at det særligt er kommunernes afgørelser om ophør af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb, der er i overensstemmelse med regler og praksis.

Derimod er en større andel af de sager, hvor der er truffet afgørelse om forlængelse af sygedagpengeudbetalingen, ikke i overensstemmelse med regler og praksis.

FIGUR 2.1 OM AFGØRELSEN SAMLET SET ER RIGTIG, FORDELT PÅ HVILKEN AFGØRELSE KOMMUNEN HAR TRUFFET



Hvorfor er nogle af afgørelserne ikke korrekte?

Der er forskellige grunde til, at afgørelserne ikke er i overensstemmelse med regler og praksis. I nogle sager er forlængelsesbetingelserne ikke opfyldt, mens andre sager ikke er tilstrækkeligt oplyste til at vurdere forlængelsesbetingelserne. Der er også enkelte sager, hvor borgeren ikke er uarbejdsdygtig.

Forlængelsesbetingelserne er ikke opfyldt

I 52 procent af de sager, der ikke er korrekte, er ingen af forlængelsesbetingelserne opfyldt. De sager ville være blevet ændret, hvis der havde været tale om klagesager.

DEN HELBREDS- MÆSSIGE TIL- STAND ER UAF- KLARET

Årsagen til, at ingen af forlængelsesmulighederne er opfyldt, er typisk, at den helbredsmæssige tilstand ikke er tilstrækkeligt afklaret til at vurdere borgerens arbejdsevne på længere sigt. I tilfælde, hvor borgerens helbredsmæssige tilstand er uafklaret, er det ikke muligt at konstatere et sikkert behov for afklaring af borgerens arbejdsevne. Det er heller ikke muligt at angive en sikker vurdering af, at borgeren vil kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet i hidtidigt omfang. I de situationer skal borgeren overgå til et jobafklaringsforløb.

Sager, der ikke er tilstrækkeligt oplyste

41 procent af de sager, der ikke er korrekte, er ikke tilstrækkeligt oplyste til, at kommunerne kunne træffe afgørelse. Disse sager ville være blevet hjemvist, hvis der havde været tale om klagesager.

DEN HELBREDS- MÆSSIGE TIL- STAND ER IKKE TILSTRÆKKE- LIGT BESKRE- VET PÅ REVURDERINGS- TIDSPUNKTET

I sagerne, der ikke er tilstrækkeligt oplyste, er der typisk tale om, at borgerens helbredstilstand ikke er tilstrækkeligt beskrevet på revurderingstidspunktet til at vurdere forlængelsesmulighederne. Det skyldes enten, at der mangler lægelige oplysninger om borgerens helbredsmæssige tilstand på vurderingstidspunktet, eller at kommunen ikke har fået svar fra lægen, som er tilstrækkelige til at vurdere forlængelsesmulighederne. Det kan også være situationer, hvor borgeren skal til en undersøgelse kort tid før revurderingstidspunktet, og kommunen ikke har indhentet oplysninger om resultatet af undersøgelsen.

Nedenfor gennemgås de forskellige afgørelsestyper og de typiske situationer, hvor afgørelsen ikke er korrekt.

TABEL 2.2 ÅRSAGER TIL AT KOMMUNENS AFGØRELSE IKKE ER KORREKT

	Antal	Procent
En af forlængelsesmulighederne er opfyldt	1	2
Ingen af forlængelsesmulighederne er opfyldt	24	52
Sagen er ikke tilstrækkeligt oplyst	19	41
Andet – person ikke uarbejdsdygtig	2	4
I alt	46	100

Note: Tallene i kolonnen med procent summer ikke til 100 på grund af afrunding.

Kilde: Ankestyrelsen

IKKE BEHOV FOR AFKLARING AF ARBEJDSEVNEN

Afklaring af arbejdsevnen

Af de afgørelser efter § 27, stk. 1, nr. 2, der ikke er korrekte, er forlængelsesbetingelsen ikke opfyldt i 63 procent af sagerne. Borgeren skulle i de sager være overgået til jobafklaringsforløb. Årsagen til, at forlængelsesbetingelsen ikke er opfyldt, er typisk, at der ikke var behov for en afklaring af arbejdsevnen. Hvis borgeren eksempelvis er i et behandlingsforløb eller afventer udredning, er det ikke muligt at vurdere, om der vil blive behov for en afklaring af arbejdsevnen.

33 procent af sagerne er ikke tilstrækkeligt oplyste til, at der kan foretages en vurdering. Typisk mangler der aktuelle helbredsoplysninger på revurderingstidspunktet.

BORGEREN ER IKKE I BEHANDLING

ELLER

IKKE TILSTRÆK- KELIG SIKKER VURDERING AF MULIGHED FOR AT VENDE TILBAGE

Behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet

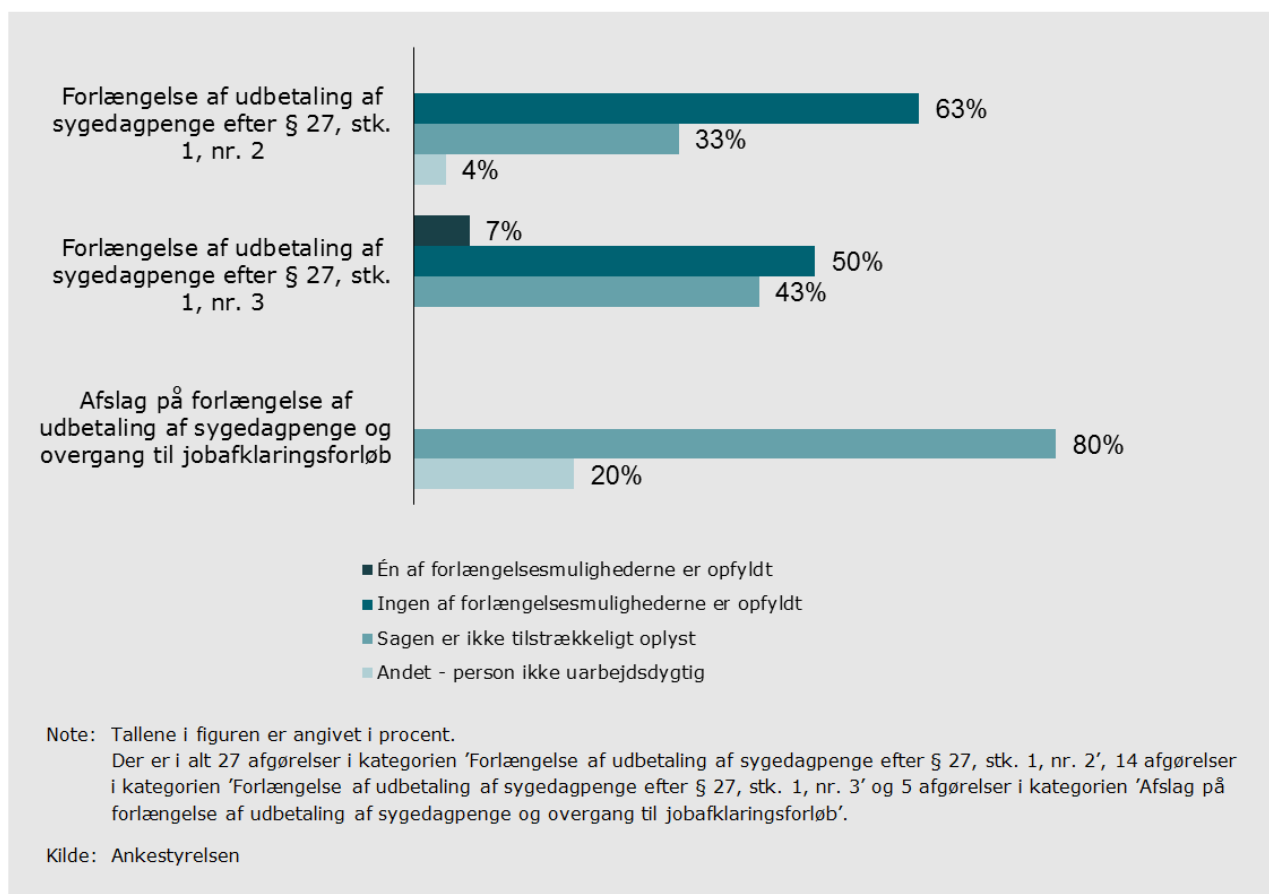
Af de afgørelser efter § 27, stk. 1, nr. 3, der ikke er korrekte, er forlængelsesbetingelsen ikke opfyldt i 50 procent af sagerne. De typiske årsager hertil er, at borgeren ikke er i behandling, eller at der ud fra en helhedsvurdering ikke er en tilstrækkelig sikker vurdering af, at borgeren vil kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet inden for tidsperioden.

I 43 procent af sagerne er der ikke et tilstrækkeligt oplysningsgrundlag. Typisk mangler der en lægelig vurdering af prognose og tidsperspektiv. Det kan enten være, fordi kommunerne ikke har indhentet oplysninger herom, eller fordi lægen ikke har besvaret kommunernes spørgsmål tilstrækkeligt kvalificeret.

Overgang til jobafklaringsforløb

Hovedårsagen til, at afgørelserne om ophør af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb ikke er korrekte, er, at helbredstilstanden ikke er tilstrækkeligt beskrevet på revurderingstidspunktet.

FIGUR 2.2 ÅRSAGEN TIL AT KOMMUNENS AFGØRELSE SAMLET SET IKKE ER RIGTIG FORDELT PÅ AFGØRELSESTYPE



Kommunerne anvender i høj grad den korrekte dato

Ankestyrelsen har undersøgt, om kommunerne anvender den korrekte dato for ophør af sygedagpenge, og om kommunerne lader en forlængelse have virkning fra det korrekte tidspunkt.

Undersøgelsen viser, at kommunerne i høj grad anvender den korrekte dato for ophør eller forlængelse af udbetalingen af sygedagpenge.

De formelle sagsbehandlingsregler er i høj grad opfyldt

Undersøgelsen viser, at i alle sager, hvor der er truffet afgørelse om ophør af sygedagpenge, har kommunerne foretaget en samlet vurdering af borgerens behov for hjælp efter retssikkerhedslovens § 7 a.

I hovedparten af sagerne er vurderingen efter retssikkerhedslovens § 7 a foretaget rettidigt.

Undersøgelsen viser også, at kommunerne i høj grad opfylder forvaltningslovens regler om afgørelsens form og krav til begrundelse, partshøring og klagevejledning.

2.2 ANBEFALINGER

Ankestyrelsen har på baggrund af sin gennemgang af sagerne og de resultater og konklusioner, der er beskrevet ovenfor, identificeret en række anbefalinger til kommunernes sagsbehandling.

I de enkelte kapitler i rapporten er disse anbefalinger nærmere uddybet.

UNDERSØGELSEN GIVER SÆRLIGT ANLEDNING TIL FØLGENDE ANBEFALINGER TIL KOMMUNERNE:

- **Kommunerne skal sikre, at der er et tilstrækkeligt oplyst grundlag til at vurdere, om sygedagpengeperioden skal forlænges, eller om borgeren skal henvises til et jobafklaringsforløb.**

Der kan ikke opstilles retningslinjer for, hvilke oplysninger der er nødvendige at indhente, da det altid beror på en konkret vurdering.

Der skal foreligge oplysninger, der beskriver borgerens helbredsmæssige tilstand på vurderingstidspunktet.

- **Kommunerne skal under sygeforløbet løbende følge op på borgerens situation og registrere relevante oplysninger i kommunens journal.**

Oplysninger om sygeforløbet er væsentlige, når der i forbindelse med revurdering skal foretages en helhedsvurdering af borgerens situation.

- **Kommunerne skal være opmærksomme på, at forlængelsesbestemmelsen i § 27, stk. 1, nr. 2, om afklaring af arbejdsevnen ikke kan anvendes alene til en afklaring af den helbredsmæssige tilstand. Der skal også være konstateret et behov for afklaring af arbejdsevnen.**

Hvis der er konstateret et behov for afklaring af arbejdsevnen, skal kommunerne være opmærksomme på, om der er tilstrækkelig sikkerhed for, at afklaringen kan gennemføres inden for 69 uger.

- **Kommunerne skal ved anvendelsen af forlængelsesbestemmelsen i § 27, stk. 1, nr. 3, om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet være opmærksomme på, om borgeren er i behandling. Der skal være tale om behandling, som kan genskabe arbejdsevnen.**

Hvis der er tvivl om, hvorvidt der er tale om lægelig anbefalet behandling, bør kommunen spørge ind til indholdet af behandlingen og behandlingssigtet.

Hvis borgeren er i behandling på revurderingstidspunktet, bør kommunen spørge den behandlende læge eller egen læge om prognose og tidsperspektiv for behandlingen.

Kommunerne skal være opmærksomme på, at de lægelige oplysninger ikke kan stå alene, men at der skal foretages en helhedsvurdering af sagens samlede oplysninger.

- **Kommunerne skal være opmærksomme på, at helhedsvurderingen efter retssikkerhedslovens § 7 a foretages rettidigt.**
- **Kommunerne skal være opmærksomme på, at begrundelsen for afgørelsen indeholder en redegørelse for de faktiske omstændigheder, som kommunen lægger vægt på ved deres vurdering.**

Der skal i afgørelsen henvises til den på afgørelsestidspunktet gældende lovbekendtgørelse med henvisning til lovbekendtgørelsens nummer og dato.

KAPITEL 3

3. Reglerne om revurdering og forlængelse

Formålet med kapitlet er at give et overblik over de anvendte regler i undersøgelsen om revurdering og forlængelse.



REGLERNE OM REVURDERING OG FORLÆNGELSE

Reglerne om revurdering findes i sygedagpengelovens § 24, stk. 1.

Revurderingstidspunktet indtræder ved udgangen af den måned, hvor der er udbetalt løn eller sygedagpenge på grund af sygdom i mere end 22 uger inden for de forudgående ni kalendermåneder.

Reglerne om forlængelsesmulighederne findes i sygedagpengelovens § 27, stk. 1.

Der findes syv forlængelsesmuligheder. Det er en forudsætning for at forlænge udbetalingen af sygedagpenge ud over revurderingstidspunktet, at mindst én af forlængelsesbestemmelserne er opfyldt.

Senest ved revurderingstidspunktet skal kommunen på et oplyst grundlag træffe afgørelse om, hvorvidt sygedagpengeperioden skal forlænges, eller om den sygemeldte skal henvises til et jobafklaringsforløb.

Det betyder, at hvis borgeren er uarbejdsdygtig på revurderingstidspunktet, så skal en af forlængelsesbetingelserne være opfyldt for, at borgeren fortsat kan modtage sygedagpenge. Er betingelserne ikke opfyldt, overgår borgeren til et jobafklaringsforløb med ressourceforløbsydelse.

Hvis kommunen træffer afgørelse om afslag på forlængelse af sygedagpengeperioden, skal det fremgå af afgørelsen, at alle syv forlængelsesmuligheder har været vurderet.

Ingen af forlængelsesgrundene i sygedagpengelovens § 27, stk. 1, har forrang i forhold til de øvrige regler i bestemmelsen. Kommunen skal ved forlængelse af sygedagpengeperioden anvende den regel, som på tidspunktet for beslutningen om forlængelse, er mest relevant at benytte i det konkrete tilfælde.

PRINCIPAFGØRELSE 142-10

Forlængelsesreglerne er ikke rangordnet

Hvis kommunen forlænger udbetalingen af sygedagpenge, skal kommunen løbende følge op på, om betingelserne for forlængelse fortsat er til stede. Hvis borgeren ikke længere opfylder betingelserne for forlængelse, skal kommunen tage stilling til, om en af de øvrige forlængelsesbetingelser er opfyldt.

KAPITEL 4

4. Kommunernes anvendelse af forlængelsesreglen om afklaring af arbejdsevnen

49 SAGER OM FORLÆNGELSE EFTER § 27 STK. 1 NR. 2

Ud af de i alt 127 sager, som undersøgelsen omfatter, er der 49 sager, hvor kommunerne har afgjort, at udbetalingen skulle forlænges efter § 27, stk. 1, nr. 2, om afklaring af arbejdsevnen. Dette kapitel er baseret på de 49 sager.

4.1 SAMMENFATNING OG ANBEFALINGER

Undersøgelsen viser, at i mere end halvdelen af sagerne er afgørelsen ikke i overensstemmelse med regler og praksis.

I de sager, hvor afgørelsen ikke er i overensstemmelse med regler og praksis, skyldes det i en overvejende del af sagerne, at betingelserne for forlængelse ikke er opfyldt. I en mindre del af sagerne skyldes det, at sagen ikke er tilstrækkeligt oplyst.

I størstedelen af sagerne var tidspunktet for forlængelsen fastsat korrekt.

Undersøgelsens resultater om forlængelsesbestemmelsen om afklaring af arbejdsevnen giver anledning til følgende anbefalinger fra Ankestyrelsen:

ANBEFALINGER

- Kommunerne skal være opmærksomme på, at forlængelsesbestemmelsen ikke kan anvendes alene til en afklaring af den helbredsmæssige tilstand. Der skal også være konstateret et behov for afklaring af arbejdsevnen.
- Kommunerne skal være opmærksomme på, om borgeren vil kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet uden iværksættelse af afklarende foranstaltninger. I så fald vil der ikke være behov for en afklaring af arbejdsevnen.
- Hvis der er konstateret et behov for afklaring, skal kommunerne være opmærksomme på, om der er tilstrækkelig sikkerhed for, at afklaringen kan gennemføres inden for 69 uger.

4.2 GENERELT OM FORLÆNGELSESREGLEN OM AFKLARING AF ARBEJDSEVNEN

I det følgende beskriver vi reglen om afklaring af arbejdsevnen.



PRINCIPAFGØRELSE D-5-03

Forlængelse efter reglen om afklaring af arbejdsevnen kræver, at der er et sikkert behov for afklaring.

REGLEN OM AFKLARING AF ARBEJDSEVNEN

Bestemmelsen findes i sygedagpengelovens § 27, stk. 1, nr. 2:

§ 27. Kommunen træffer afgørelse om at forlænge sygedagpengeperioden for personer, der er omfattet af revurderingstidspunktet i § 24, når

- 1) ...
- 2) det anses for nødvendigt at gennemføre virksomhedspraktik eller andre afklarende foranstaltninger med henblik på at klarlægge den sygemeldtes arbejdsevne, således at sygedagpengeperioden forlænges i op til 69 uger,
- 3) ...

Der kan ske forlængelse af sygedagpengeudbetalingen efter bestemmelsen om afklaring af arbejdsevnen, når det anses for nødvendigt at gennemføre virksomhedspraktik eller andre afklarende foranstaltninger med henblik på at klarlægge den sy-

PRINCIPAFGØRELSE 14-18

Når der er en forventning om, at den sygemeldte kan genoptage erhvervsmæssig beskæftigelse i hidtidigt omfang, vil det som udgangspunkt ikke være nødvendigt at afklare den sygemeldtes arbejdsevne. Det gælder, selvom kommunen iværksætter en virksomhedspraktik med henblik på at optrappe arbejdstiden.

PRINCIPAFGØRELSE D-6-08

Der skal være tilstrækkelig sikkerhed eller sandsynlighed for, at afklaring af arbejdsevnen kan ske inden for tidsperioden, ellers kan bestemmelsen ikke finde anvendelse.

PRINCIPAFGØRELSE D-8-03

Forlængelse af dagpengeperioden med henblik på afklaring af arbejdsevnen kunne ikke overstige 2 x 13 uger (nu 69 uger), selv om afklaringen ikke var afsluttet inden periodens udløb.

gemeldtes arbejdsevne, så sygedagpengeperioden forlænges i op til 69 uger.

Behov for afklaring af arbejdsevnen

Formålet med en afklaring af arbejdsevnen er, at kommunen kan træffe beslutning om, hvilken hjælp der videre skal tilbydes.

Det skal afklares, hvor meget borgeren vil være i stand til at arbejde fremover, så kommunen på den baggrund kan afgøre, om borgeren har brug for støtte i forhold til at vende tilbage til arbejdsmarkedet.

Det er afgørende for at forlænge efter bestemmelsen, at der på vurderingstidspunktet er konstateret et behov for at afklare borgerens endelige arbejdsevne.

Borgerens helbreds-mæssige tilstand skal være tilstrækkeligt afklaret til, at det er muligt at vurdere borgerens arbejdsevne på længere sigt. I modsat fald er det ikke muligt at konstatere et behov for afklaring af den endelige arbejdsevne. Det betyder, at der ikke kan ske forlængelse, hvis det ikke er udelukket, at borgeren vil kunne komme tilbage på arbejdsmarkedet efter behandling eller eventuelle andre tiltag, der vil kunne genskabe borgerens arbejdsevne.

Gennemføre afklaring af arbejdsevnen

Hvis der er konstateret et behov for afklaring af arbejdsevnen, er det yderligere en betingelse for forlængelse, at afklaringen med tilstrækkelig sikkerhed kan gennemføres inden for perioden på 69 uger.

Det er ikke muligt at forlænge sygedagpengeperioden samlet set i mere end 69 uger efter bestemmelsen om afklaring af arbejdsevnen. Det er derfor ikke muligt at forlænge sygedagpengeperioden yderligere, hvis afklaringen ikke kan afsluttes inden for tidsperioden. Der kan heller ikke ses bort fra ventetid på iværksættelse af virksomhedspraktik eller andre afklarende foranstaltninger.

4.3 UNDERSØGELSENS RESULTATER

Nedenfor præsenteres undersøgelsens hovedresultater og datagrundlag i forhold til afgørelser om forlængelse af sygedagpengeudbetalingen efter forlængelsesreglen om afklaring af arbejdsevnen.

Undersøgelsen viser, at kommunerne i 22 sager, svarende til 45 procent, har truffet en afgørelse, der samlet set er i overensstemmelse med regler og praksis. I 27 sager, svarende til

55 procent, er afgørelsen samlet set ikke i overensstemmelse med regler og praksis. Se tabel 4.1.

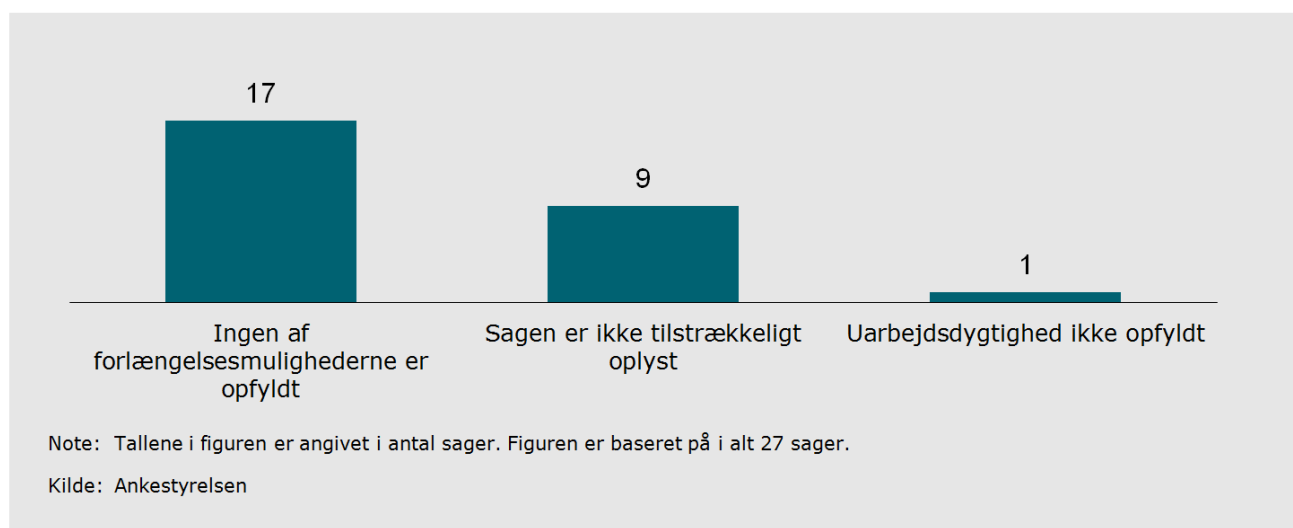
TABEL 4.1 ER AFGØRELSENE OM FORLÆNGELSE EFTER § 27, STK. 1, NR. 2, OM AFKLARING AF ARBEJDSEVNEN SAMLET SET RIGTIGE

Forlængelse af udbetaling af sygedagpenge efter § 27, stk. 1, nr. 2		
	Antal	Procent
Ja, afgørelsens resultat er i overensstemmelse med regler og praksis	22	45
Nej, afgørelsens resultat er ikke i overensstemmelse med regler og praksis	27	55
I alt	49	100

Kilde: Ankestyrelsen

I de 27 sager, hvor afgørelsen ikke er korrekt, er årsagen i 17 sager, at ingen af forlængelsesmulighederne er opfyldt. Ni sager er ikke tilstrækkeligt oplyst. I en sag falder besvarelsen i kategorien andet. I den sag er betingelsen om uarbejdsdygtighed ikke opfyldt.

FIGUR 4.1 ÅRSAG TIL AT AFGØRELSE OM FORLÆNGELSE EFTER § 27, STK. 1, NR. 2, OM AFKLARING AF ARBEJDSEVNEN IKKE ER I OVERENSSTEMMELSE MED REGLER OG PRAKSIS



4.4 FIRE EKSEMPLER PÅ KORREKTE VURDERINGER

Nedenfor gennemgås fire konkrete eksempler, hvor der i alle tilfælde er konstateret et behov for afklaring af arbejdsevnen, og hvor afklaringen med tilstrækkelig sikkerhed vil kunne gennemføres indenfor perioden på 69 uger.

BEHANDLINGS- MULIGHEDER UDTØMTE

Sag nr. 43: Sagen handler om en 50-årig borger, der blev sygemeldt den 3. april 2017 grundet KOL. Borgeren blev sygemeldt fra beskæftigelse som pædagog 35 timer om ugen.

Revurderingstidspunktet var den 31. oktober 2017. Kommunen traf afgørelse efter forlængelsesreglen om afklaring af arbejdsevnen.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse er korrekt. Egen læge oplyste, at borgeren havde KOL i svær grad, og at hun fik den relevante behandling. Behandlingsmulighederne var udtømte og helbredstilstanden var stationær. Lægen vurderede, at borgeren havde en varig og væsentligt nedsat arbejdsevne. Det var ikke muligt at vurdere, i hvilket omfang arbejdsevnen var nedsat uden en afprøvning. Der var derfor grundlag for at forlænge sygedagpengeudbetalingen efter bestemmelsen om afklaring af arbejdsevnen.

FOREBYGGENDE BEHANDLING

Sag nr. 51: Sagen handler om en 44-årig borger, der blev sygemeldt den 31. marts 2017 fra sit arbejde som chauffør. Borgeren blev sygemeldt på grund af en neurologisk lidelse. Borgeren blev under sygemeldingen udredt, og blev i den forbindelse diagnosticeret med dissemineret sklerose. Som følge af sklerosen havde borgeren let nedsat kraft og følesans. Derudover havde borgeren af og til en følelse af at være kognitivt påvirket og havde udtalt træthed. Desuden havde borgeren tinnitus i højre øre, og det var usikkert, om det skyldes sklerosen. Borgeren havde udviklet mavesår under sygemeldingen. Borgeren blev behandlet med biologisk medicin for sklerosen, og havde siden ikke haft egentlige attacks. Borgeren havde bivirkninger af behandlingen i form af hyppige toiletbesøg. Borgeren var desuden bange for, at der ville komme et nyt attack, og var på-

ANKESTYRELSEN BEMÆRKER

Når der er tale om kronisk sygdom, der er fremadskridende, kan det være relevant at afklare arbejdsevnen uanset viden om, at der ikke er tale om afklaring af den endelige arbejdsevne.

virket af denne frygt. Egen læge vurderede, at der ikke var tegn på, at borgeren var ved at udvikle en depression. Desuden vurderede egen læge, at borgeren i den daværende situation nok ville være stationær år frem.

Revurderingstidspunktet indtrådte den 31. oktober 2017. Kommunen traf afgørelse efter forlængelsesreglen om afklaring af arbejdsevnen.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse er korrekt. Egen læge vurderede, at borgerens tilstand var stationær og formentligt ville være det år frem. Borgeren var alene i forebyggende behandling for sklerose, og der var ikke andre behandlingsmuligheder på afgørelsestidspunktet. Egen læge oplyste, at der ville være skånehensyn i forhold til nedsat arbejdstid, og at borgeren langsomt skulle øge timetallet, indtil hun fornemmede, at hun blev udtrættet.

AFKLARING I FORHOLD TIL OR- DINÆRT ARBEJDE

PRINCIPAFGØ- RELSE 152-12

Bestemmelsen om afklaring af arbejdsevnen omfatter også afklaring i forhold til ordinært arbejde.

Sag nr. 53: Sagen handler om en 55-årig borger, der blev sygemeldt den 31. marts 2017 på grund af depression, mavesmerter og diabetes 2 med følgesygdomme som nedsat syn og nervepåvirkning af ben. Borgeren blev sygemeldt fra ledighed.

Revurderingstidspunktet var den 31. oktober 2017. Kommunen traf afgørelse efter forlængelsesreglen om afklaring af arbejdsevnen. Kommunen begrundede afgørelsen med, at lægen havde beskrevet kroniske og stationære lidelser. Lægen forventede ikke, at borgeren igen ville kunne komme til at arbejde på fuld tid. Borgeren var på tidspunktet i gang med en optrænenende praktik som sluttede den 3. december 2017. Kommunen forventede, at borgeren herefter ville være på 35 timer om ugen og derfor ville kunne raskmeldes.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse er korrekt. Der var behov for en afklaring af arbejdsevnen og ikke alene en optrapning af arbejdstiden i en praktik. Borgerens depression var stabiliseret, så det var de kroniske og stationære lidelser, der var årsag til uarbejdsdygtigheden. Egen læge var i tvivl, om borgeren ville kunne vende tilbage til arbejde på 37 timer. Det

BEHANDLINGS- FORLØB IKKE AFSLUTTET

PRINCIPAFGØ- RELSE 153-12

Det er ikke en betingelse for forlængelse, at den helbredsmæssige tilstand er stationær. Tilstanden skal være tilstrækkelig afklaret til, at det er muligt at konstatere et sikkert behov for afklaring. Derudover skal der være tilstrækkelig sikkerhed for, at både den helbredsmæssige tilstand og arbejdsevnen kan afklares inden for perioden på 69 uger.

seneste ordinære arbejde, borgeren havde været i, var som skibsassistent i 2014.

Sag nr. 101: Sagen handler om en 45-årig borger, der blev sygemeldt 26. april 2017 på grund af fibromyalgi. Hun havde smerter og sov dårligt. Hun havde også koncentrations- og hukommelsesproblemer. Borgeren blev sygemeldt fra ledighed.

Revurderingstidspunktet var den 31. oktober 2017. Kommunen traf afgørelse efter forlængelsesreglen om afklaring af arbejdsevnen. Kommunen begrundede afgørelsen med, at borgeren var sygemeldt fra ledighed på grund af gener fra fibromyalgi. Generne var universelle muskelsmerter. Borgeren havde smerter i hvile og om natten. Smerterne forværredes ved belastning og gav kognitive problemer (hukommelses- og koncentrationsbesvær). Borgeren var ikke god bogligt og havde altid arbejdet inden for landbrug. Borgeren havde siden 9. maj 2017 været i behandlingsforløb på smerteklinik. Borgerens medicin var under justering. Hun havde gennemgået smertetacklingskursus og psykologforløb. Borgerens læge vurderede, at borgerens funktionsniveau var meget nedsat, og at overtræning/belastning ville føre til øgede smerter.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse er korrekt. Egen læge oplyste, at borgeren havde nedsat funktionsniveau. Borgerens tilknytning til arbejdsmarkedet havde været ustabil, og hun havde ikke forudsætninger for at varetage andre arbejdsopgaver end fysisk krævende. Borgeren var tilknyttet et forløb på smerteklinik, hvor der var tre gange tilbage. Forløbet på smerteklinikken var derfor næsten afsluttet, og lægen forventede ikke bedring af arbejdsevnen.

4.5 FIRE EKSEMPLER PÅ VURDERINGER, SOM IKKE ER I OVERENSSTEMMELSE MED REGLER OG PRAKSIS

Nedenfor gennemgås fire eksempler, hvor afgørelsen efter en konkret vurdering ikke var i overensstemmelse med regler og praksis.

Det første eksempel viser, at bestemmelsen om afklaring af arbejdsevnen ikke alene kan anvendes til at afklare den helbreds-mæssige tilstand. Forlængelse efter bestemmelsen kræver, at der er konstateret et behov for afklaring, og at både den helbreds-mæssige tilstand og arbejdsevnen vil kunne afklares inden for 69 uger.

AFKLARING AF DEN HELBREDS- MÆSSIGE TILSTAND

Sag nr. 1: Sagen drejer sig om en 34-årig borger, der blev sygemeldt den 17. april 2017 på grund af depression. Under sygeforløbet pådrog borgeren sig hjernerystelse, som medførte gener i form af svimmelhed og kvalme.

Revurderingstidspunktet var den 31. oktober 2017. Kommunen afgjorde, at sygedagpengeudbetalingen skulle forlænges efter forlængelsesreglen om afklaring af arbejdsevnen. Kommunen begrundede afgørelsen med, at der var et behov for afklaring af arbejdsevnen. Kommunen lagde i den forbindelse vægt på, at borgeren skulle starte i et forløb ved en neurooptometrist.

PRINCIPAFGØ- RELSE D-5-03

Forlængelse efter reglen om afklaring af arbejdsevnen kræver, at der er et sikkert behov for afklaring.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse ikke er korrekt. På revurderingstidspunktet var borgeren fortsat i behandling ved psykolog. I forhold til hjernerystelsen afventede borgeren et forløb ved neurooptometrist, og prognosen for svimmelheden kom an på, hvad resultatet af en neurologisk speciallæges vurdering ville være. Der var derfor fortsat mulighed for bedring af den helbreds-mæssige tilstand, og det var ikke muligt at vurdere arbejdsevnen på længere sigt. Det var derfor usikkert, om der var behov for afklaring af arbejdsevnen.

Næste eksempel viser, at en praktik med henblik på at optrappe arbejdstiden ikke kan sidestilles med en afklaring af den endelige arbejdsevne. Hvis borgeren ved optrapning af arbejdstiden vil blive i stand til at arbejde i samme omfang som før sygemeldingen, er der ikke tale om en afklaring med henblik på, hvilken hjælp der videre skal tilbydes, og afklaringen falder uden for formålet med bestemmelsen.

OPTRAPNING AF ARBEJDSSTID

Sag nr. 4: Sagen handler om en 53-årig borger, der blev sygemeldt den 19. maj 2017 på grund af depression. Borgeren arbejdede ved sygemeldingen som sekretær. Borgeren havde forud for denne sygemelding været sygemeldt i en kortere periode som følge af stress i forbindelse med en opsigelse. Ifølge attest til sygedagpengeopfølgning af den 26. juni 2017 var årsagen til den aktuelle sygemelding depression med symptomer på tristhed, koncentrationsbesvær og hukommelsesbesvær. Borgeren modtog psykologbehandling og profitterede af dette. Lægen vurderede på daværende tidspunkt, at tidsperspektivet for genoptagelse af arbejdet var ca. otte uger. Borgeren ville have behov for at starte på væsentligt nedsat tid.

Ifølge borgerens egne oplysninger modtog hun på revurderingstidspunktet fortsat psykologbehandling, og behandlingen havde god effekt. Borgeren følte, at det gik bedre, men hun var bekymret for, om hun ville kunne klare et arbejde på fuld tid.

Revurderingstidspunktet var den 31. oktober 2017, og kommunen traf afgørelse efter forlængelsesreglen om afklaring af arbejdsevnen. Kommunen begrundede afgørelsen med, at borgeren havde modtaget relevant behandling og havde fået det bedre. Borgeren var derfor henvist til et afklaringsforløb med henblik på at optrappe arbejdstiden.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse ikke er korrekt, da sagen ikke var tilstrækkelig oplyst på revurderingstidspunktet. Der forelå på revurderingstidspunktet alene en attest til sygedagpengeopfølgning fra egen læge dateret den 26. juni 2017. Kommunen havde ikke indhentet yderligere oplysninger fra egen læge eller fra behandlende psykolog til brug for vurderingen af, om sygedagpengeperioden kunne forlænges. Det kan ikke ud fra sagens øvrige oplysninger vurderes, om sygedagpengeperioden kunne forlænges. Det var derfor ikke muligt at vurdere, om borgeren havde behov for at få afklaret sin arbejdsevne, eller om der alene var behov for optrapning af arbejdstiden.

Næste eksempel viser, at såfremt der ikke er en behandlingsplan med et forholdsvis klart tidsperspektiv, er der ikke tilstrækkelig sikkerhed for, at både den helbredsmæssige tilstand og arbejdsevnen vil kunne afklares inden for 69 uger.

GENNEMFØRE AFKLARING INDEN FOR PERIODEN

Sag nr. 71: Sagen handler om en 58-årig borger, der blev sygemeldt den 21. april 2017 på grund af infektion (rosen) og en nervelidelse. Borgeren havde også Parkinson.

Revurderingstidspunktet var den 31. oktober 2017. Kommunen afgjorde, at udbetalingen af sygedagpenge skulle forlænges efter bestemmelsen om afklaring af arbejdsevnen. Kommunen begrundede afgørelsen med, at borgeren havde en kronisk lidelse (Parkinson), og at egen læge vurderede, at borgeren havde en varigt nedsat arbejdsevne på grund af øget træthedsfysisk som psykisk. Borgeren havde også infektion i højre ben. Han fik behandling i form af medicin og kompressionsstrømper. Borgeren var også henvist til et forløb med henblik på vægttab. Egen læge vurderede, at borgeren ville være symptomfri for infektion efter 1-2 måneder.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse ikke er korrekt, da ingen af forlængelsesmulighederne er opfyldt. Borgeren blev sygemeldt på grund af infektion i højre ben. Han var flere gange behandlet med antibiotika, men infektionen var vendt tilbage. På revurderingstidspunktet var borgeren fortsat under udredning for den bagvedliggende årsag. Egen læge troede, at det kunne skyldes svær overvægt og nedsat venefunktion. Borgeren var skrevet op til forløb om hjælp til vægttab. Borgeren skulle også have kompressionsstrømper for at hjælpe mod sår på benene, men det havde ikke på revurderingstidspunktet været muligt at måle op til strømpen på grund af vand i benene. Borgeren havde desuden karpaltunnelsyndrom og afventede undersøgelse i december med henblik på eventuel operation. Uanset, at der var behov for en afklaring af borgerens arbejdsevne på grund af sygdommen Parkinson, var det nødvendigt at afvente en stabilisering af de øvrige lidelser, før det var muligt at iværksætte en retvisende afklaring. Det var derfor ikke muligt at vurdere, om en afklaring ville kunne ske inden for 69 uger.

Det sidste eksempel viser, at hvis borgeren på sigt kan vende tilbage til arbejdsmarkedet i hidtidigt omfang i et andet erhverv evt. med kendte skånehensyn, vil der ikke være behov for en afklaring af arbejdsevnen.

GENOPTAGE ARBEJDE I ANDET ERHVERV

Sag 114: Sagen handler om en 58-årig borger. Han blev sygemeldt den 26. januar 2017 på grund af slidgigt i hoften. Borgeren blev sygemeldt fra sit arbejde som rengøringsassistent og blev opsagt under sygeperioden.

Borgeren afventede ved sygemeldingen en operation, hvor øverste del af lårbensknoglen og en del af hofte-skålen skulle skiftes ud. Egen læge oplyste i juli måned, at operation i marts måned og den efterfølgende genop-træning for så vidt var forløbet glat, men at borgeren fortsat havde ondt. Borgeren var set af ortopædkirur-gerne efter operationen, hvor man fandt god stilling og ingen tegn på infektion. Borgeren havde i forløbet efter operationen gået med albuestok, hvilket havde medført problemer med venstre skulder. Han havde fået en blo-kade og skulle forsøge at træne skulderen. Operation ville næppe komme på tale. Egen læge vurderede, at borgeren ikke ville kunne vende tilbage til hårdt fysisk arbejde. Borgeren havde slidgigt i både hænder, skuld-re, hofte, knæ og ryg.

Kommunen kontaktede forud for ophør af sygedagpenge borgerens læge telefonisk. Lægen oplyste i den forbin-delse, at borgeren havde været til konsultation hos or-topædkirurgerne som vurderede, at der ikke var yderli-gere kirurgiske behandlingsmuligheder. Der var tale om slidgigt, en stationær lidelse, som ikke vurderedes at blive bedre. Ortopædkirurgen anbefalede henvisning til reumatolog med henblik på smertelindring. Egen læge havde derfor henvist borgeren til reumatolog. Borgeren oplyste i forbindelse med opfølgningssamtale den 29. august 2017, at han havde tid hos reumatolog den 22. september 2017. Han oplyste også, at han fortsat gik til fysioterapeut to gange om ugen. Han oplevede god ef-fekt af træningen i form af bedre bevægelighed.

Revurderingstidspunktet var den 31. august 2017. Kommunen traf afgørelse om at forlænge udbetalingen af sygedagpenge efter forlængelsesreglen om afklaring af arbejdsevnen.

Ankestyrelsen vurderer, at afgørelsen ikke er kor-rekt. Borgeren var fortsat i behandling hos fysiotera-peut, hvor borgeren oplevede bedring. Han var desuden henvist til reumatolog med henblik på smertelindring. Der var således fortsat mulighed for bedring af den hel-bredsmæssige tilstand. Uanset, at borgerens slidgigt ik-

ke kunne helbredes, og at borgeren med lidelsen ikke ville kunne vende tilbage til sit arbejde som rengøringsassistent, så var det ikke udelukket, at borgeren efter yderligere bedring af tilstanden ville kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet i hidtidigt omfang med skånehensyn overfor fysisk belastende arbejde. Der var derfor på revurderingstidspunktet ikke konstateret et sikkert behov for afklaring af arbejdsevnen.

4.6 TIDSPUNKTET FOR FORLÆNGELSEN

Undersøgelsens resultater

Undersøgelsen viser, at tidspunktet for forlængelsen i 44 ud af i alt 49 sager, svarende til 90 procent, er korrekt, når kommunen træffer afgørelse om forlængelse efter § 27, stk. 1, nr. 2, om afklaring af arbejdsevnen.

I fem sager, svarende til ti procent, er tidspunktet for forlængelsen ikke korrekt. Det skyldtes i hovedparten af sagerne, at afgørelse om forlængelse er truffet med tilbagevirkende kraft, se *tabel 4.2*.

TABEL 4.2 ER DATOEN FOR FORLÆNGELSEN KORREKT, NÅR KOMMUNEN HAR TRUFFET AFGØRELSE OM FORLÆNGELSE EFTER § 27, STK. 1, NR. 2, OM AFKLARING AF ARBEJDSEVNEN

Forlængelse af udbetaling af sygedagpenge efter § 27, stk. 1, nr. 2		
	Antal	Procent
Ja	44	90
Nej	5	10
I alt	49	100

Kilde: Ankestyrelsen

Hvornår regnes forlængelsen fra?

Kommunen skal inden revurderingstidspunktet afgøre, om den sygemeldte har ret til sygedagpenge ud over revurderingstidspunktet.

Hvis kommunen inden revurderingstidspunktet træffer afgørelse om forlængelse af udbetalingen af sygedagpenge efter § 27, stk. 1, nr. 2, om afklaring, løber perioden på 69 uger fra dagen efter revurderingstidspunktet.

PRINCIPALFGØRELSE 102-15

Kommunens vurdering af, om der er forlængelsesmuligheder, skal foretages ud fra oplysningerne på tidspunktet for kommunens gyldige afgørelse. Forlængelse efter bestemmelsen om afklaring af arbejdsevnen regnes fra det tidspunkt, hvor kommunen træffer afgørelse.

Hvis kommunen ikke rettidigt træffer afgørelse og først efter revurderingstidspunktet afgør, at udbetalingen af sygedagpenge skal forlænges efter bestemmelsen om afklaring af arbejdsevnen, regnes de 69 uger fra det tidspunkt, hvor kommunen træffer afgørelse om forlængelse.

Der kan ikke træffes afgørelse om forlængelse af sygedagpengeperioden med tilbagevirkende kraft. Forlængelsesperioden regnes derfor ikke fra revurderingstidspunktet, hvis afgørelsen først træffes efter revurderingstidspunktet.

EKSEMPEL PÅ BEREKNING AF FORLÆNGELSESPERIODEN

Borgeren blev sygemeldt den 6. februar 2017.

Revurderingstidspunktet var den 31. august 2017. Kommunen traf den 8. september afgørelse om at forlænge udbetalingen af sygedagpenge efter § 27, stk. 1, nr. 2, fra den 1. september 2017.

Ankestyrelsen vurderer, at forlængelsen først løber fra kommunens gyldige afgørelse. Der kan ikke træffes afgørelse om forlængelse efter § 27, stk. 1, nr. 2, med tilbagevirkende kraft.

KAPITEL 5

5. Kommunernes anvendelse af forlængelsesreglen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet

28 SAGER OM FORLÆNGELSE EFTER SYGEDAGPENGELOVENS § 27, STK. 1, NR. 3

Ud af de i alt 127 sager, som undersøgelsen omfatter, er der i 28 sager truffet afgørelse om forlængelse efter sygedagpengelovens § 27, stk. 1, nr. 3, forlængelsesbestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Dette kapitel er baseret på de 28 sager.

5.1 SAMMENFATNING OG ANBEFALINGER

Undersøgelsen viser, at kommunerne i halvdelen af sagerne har truffet en korrekt afgørelse. I den anden halvdel er afgørelsen samlet set ikke i overensstemmelse med regler og praksis.

I halvdelen af de sager, hvor afgørelsen ikke er i overensstemmelse med regler og praksis, skyldes det, at ingen af forlængelsesbetingelserne er opfyldt. Derudover er der en sag, hvor betingelserne for forlængelse efter bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet ikke er opfyldt, men borgeren opfylder en af de øvrige forlængelsesmuligheder. De resterende sager er ikke i overensstemmelse med regler og praksis, da de ikke er tilstrækkeligt oplyst.

I alle sager er tidspunktet for forlængelse fastsat korrekt.

Undersøgelsens resultater om forlængelsesreglen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet giver anledning til følgende anbefalinger fra Ankestyrelsen:

ANBEFALINGER

- Ankestyrelsen anbefaler, at kommunerne sikrer, at sagen er tilstrækkelig oplyst til at foretage en helhedsvurdering. Når der foretages en helhedsvurdering er det væsentligt, at der i sagen er beskrevet, hvordan udviklingen af helbredstilstanden har været under sygeforløbet. Kommunerne skal være opmærksomme på, at de lægelige oplysninger ikke kan stå alene, men at der skal foretages en helhedsvurdering af sagens samlede oplysninger.
- Hvis borgeren er i behandling på revurderingstidspunktet, bør kommunen spørge den behandlende læge om prognose og tidsperspektiv for behandlingen. I nogle tilfælde vil det være tilstrækkeligt at spørge borgerens egen læge. Det afhænger altid af en konkret vurdering.
- Kommunerne skal være opmærksomme på, om borgeren er i lægelig behandling i bestemmelsens forstand. Hvis der er tvivl om, hvorvidt der er tale om behandling, bør kommunen spørge ind til indholdet af behandlingen og behandlingssigtet. Der skal være tale om behandling, som kan genskabe arbejdsevnen.
- Kommunerne skal være opmærksomme på, om der er behov for at spørge supplerende ind til en læges vurdering af prognose og tidsperspektiv, hvis denne fremstår ubegrundet.

5.2 GENERELT OM FORLÆNGELSESGELEN OM BEHANDLING OG FORVENTNING OM TILBAGEVENDEN TIL ARBEJDSMARKEDET

I det følgende beskriver vi reglerne om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet.



PRINCIPAFGØ- RELSE 102-12

Lægeordineret fysioterapeutisk behandling kan betragtes som lægebehandling i lovens forstand. Fysioterapeutisk behandling kan være afgørende for at genskabe arbejdsevnen.

PRINCIPAFGØ- RELSE D-22-00

Psykologbehandling betragtes som lægebehandling.

PRINCIPAFGØ- RELSE 85-16

Træning på egen hånd kunne ikke sidestilles med lægebehandling. Der blev lagt vægt på, at sygemeldte ikke var i et uafsluttet lægeligt forløb, hvor pågældende skulle komme til kontrol.

REGLERNE OM BEHANDLING OG FORVENTNING OM TILBAGEVENDEN TIL ARBEJDSMARKEDET

Bestemmelsen findes i sygedagpengelovens § 27, stk. 1, nr. 3:

§ 27. Kommunen træffer afgørelse om at forlænge sygedagpengeperioden for personer, der er omfattet af revurderingstidspunktet i § 24, når

- 1) ...
- 2) ...
- 3) den sygemeldte er under eller venter på lægebehandling og den pågældende efter en lægelig vurdering skønnes at ville kunne genoptage erhvervsmæssig beskæftigelse inden for 134 uger regnet fra revurderingstidspunktet,
- 4) ...

Der kan ske forlængelse efter bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet, når den sygemeldte er under eller venter på lægelig behandling, og pågældende efter en lægelig vurdering skønnes at ville kunne genoptage erhvervsmæssig beskæftigelse inden 134 uger fra revurderingstidspunktet.

Der er to betingelser, der skal være opfyldte, før udbetalingen kan forlænges efter denne bestemmelse:

- Borgeren skal være under eller afvente lægelig behandling, **og**
- der skal være en sikker forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet inden for perioden.

Der skal være tale om genoptagelse af beskæftigelse i samme omfang som inden sygemeldingen.

Betingelsen om lægelig behandling

Det beror altid på en konkret vurdering, om der er tale om lægelig behandling i bestemmelsens forstand.

Det er afgørende, at der er tale om lægeordineret behandling, eller at en læge har angivet, at behandlingen kan medvirke til at borgeren genskaber sin arbejdsevne. Der skal desuden være tale om egentlig behandling eller jævnlig kontrol hos en læge eller anden behandler, der udfører lægeordineret behandling.

PRINCIPAFGØRELSE 28-15

Der kan ske forlængelse af sygedagpengeudbetalingen, når det efter en konkret helhedsvurdering skønnes, at den sygemeldte med lægelig sikkerhed vil kunne genoptage erhvervsmæssig beskæftigelse. Dette kan også være tilfældet, selvom der ikke foreligger en præcis lægelig vurdering af tidsperspektivet. Sygedagpengeudbetalingen kan også forlænges, selvom der er behov for langsom optrapning sideløbende med lægelig behandling.

PRINCIPAFGØRELSE 15-18

Ved helhedsvurderingen skal der foretages en samlet vurdering af de lægelige oplysninger sammenholdt med den sygemeldtes forhold i øvrigt.

PRINCIPAFGØRELSE D-10-08

Den sikre forventning skal bero på et skøn ud fra en konkret vurdering af det enkelte tilfælde, og ikke på en generel prognose for alle under samme behandling.

Lægeordineret fysioterapeutisk behandling og psykologbehandling kan betragtes som lægebehandling i lovens forstand. Det er en konkret vurdering, om træning på egen hånd kan sidestilles med lægelig behandling.

Betingelsen om sikker forventning

Der skal være en sikker forventning om, at borgeren vender tilbage på arbejdsmarkedet i samme omfang som inden sygemeldingen.

Efter praksis foretages denne vurdering på baggrund af en helhedsvurdering af alle sagens oplysninger.

Ved vurderingen af, om den pågældende kan vende tilbage til arbejdsmarkedet inden for fristen, skal den lægelige vurdering sammenholdes med den sygemeldtes vilkår i øvrigt. Helhedsvurderingen indeholder elementer som sygdommens karakter, udviklingen i helbredstilstanden under sygeforløbet, sociale forhold, hidtidig tilknytning til arbejdsmarkedet og motivation for tilbagevenden.

Helhedsvurderingen er en konkret vurdering af omstændighederne i den enkelte sag. Vurderingen skal være konkret i hvert enkelt tilfælde, og kan ikke alene basere sig på en generel prognose for alle under samme behandling.

Der kan ske forlængelse efter bestemmelsen, selvom der ikke foreligger en præcis lægelig vurdering af tidsperspektivet for tilbagevenden til erhvervsmæssig beskæftigelse i hidtidigt omfang. Det er ikke udelukket at forlænge efter bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet, selvom der kan være behov for en langsom optrapning eventuelt med skånehensyn.

5.3 UNDERSØGELSENS RESULTATER

Undersøgelsen viser, at i 14 ud af 28 sager, svarende til 50 procent, er kommunens forlængelse af sygedagpengeudbetalingen i overensstemmelse med regler og praksis, se *tabel 5.1*.

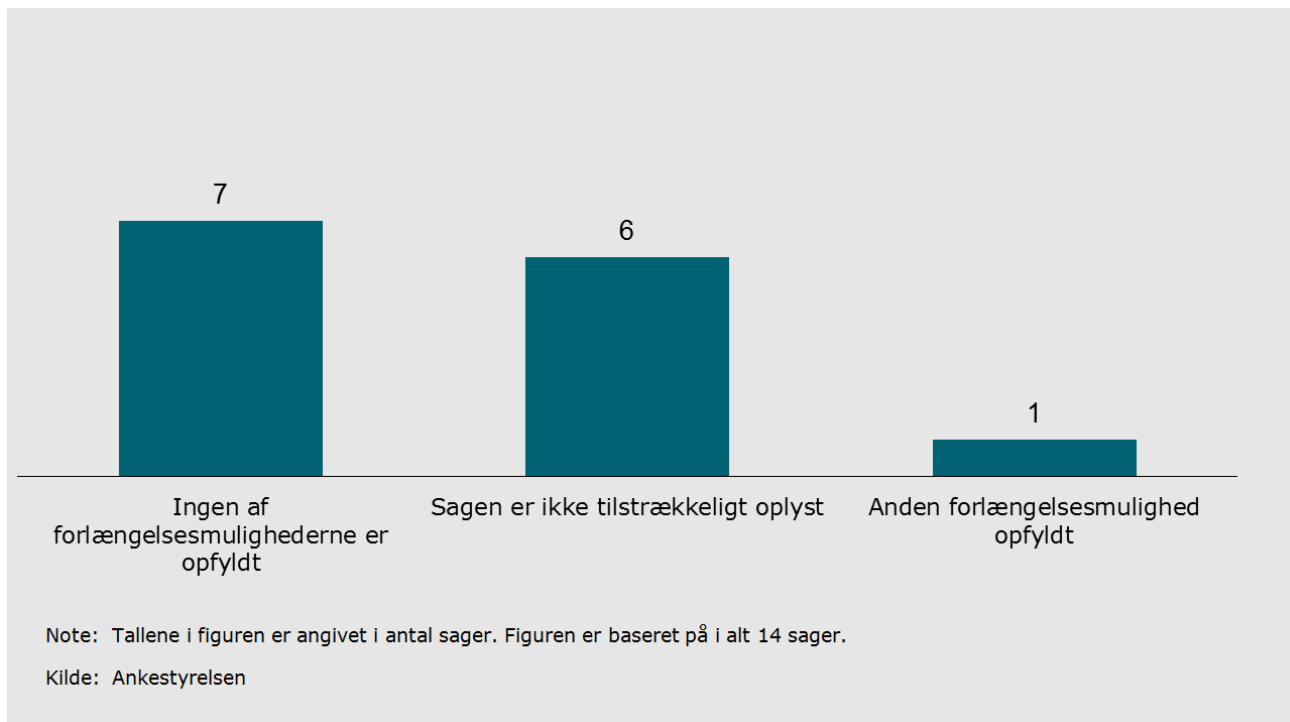
TABEL 5.1 ER AFGØRELSENE OM FORLÆNGELSE EFTER § 27, STK. 1, NR. 3, OM BEHANDLING OG FORVENTNING OM TILBAGEVENDEN TIL ARBEJDSMARKEDET SAMLET SET RIGTIGE

Forlængelse af udbetaling af sygedagpenge efter § 27, stk. 1, nr. 3		
	Antal	Procent
Ja, afgørelsens resultat er i overensstemmelse med regler og praksis	14	50
Nej, afgørelsens resultat er ikke i overensstemmelse med regler og praksis	14	50
I alt	28	100

Kilde: Ankestyrelsen

Der er tre forskellige årsager til, at afgørelse om forlængelse af sygedagpengeudbetalingen ikke er i overensstemmelse med regler og praksis. I syv sager er ingen af forlængelsesbetingelserne opfyldte. Seks sager er ikke tilstrækkeligt oplyst til at vurdere forlængelsesmulighederne. I en sag er betingelserne for forlængelse efter bestemmelsen behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet ikke opfyldt, men borge- ren opfylder betingelsen for forlængelse af sygedagpengeudbetalingen efter bestemmelsen om verserende arbejdsskadesag, se figur 5.1.

FIGUR 5.1 ÅRSAG TIL AT AFGØRELSE OM FORLÆNGELSE EFTER § 27, STK. 1, NR. 3, OM BEHANDLING OG FORVENTNING OM TILBAGEVENDEN TIL ARBEJDSMARKEDET IKKE ER I OVERENSSTEMMELSE MED REGLER OG PRAKSIS



5.4 FIRE EKSEMPLER PÅ KORREKTE VURDERINGER

Nedenfor vises fire eksempler, hvor vurderingen efter bestemmelsen om behandling og sikker forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet er korrekt.

Det første eksempel viser, at der er tale om en helhedsvurdering, hvor den lægelige vurdering sammenholdes med sagens øvrige oplysninger. I eksemplet understøttes den lægelige vurdering af den fremgang, der er sket under sygeforløbet og borgerens egen forventning.

HELHEDSVURDERING

Sag nr. 34: Sagen handler om en 56-årig borger. Han blev sygemeldt den 24. april 2017 på grund af en hjerneblødning. Borgeren arbejdede ved sygemeldingen som lastbilschauffør.

Revurderingstidspunktet var den 31. oktober 2017. Kommunen traf den 3. oktober 2017 afgørelse om at forlænge udbetalingen af sygedagpenge efter bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden

til arbejdsmarkedet.

Ankestyrelsen vurderer, at afgørelsen er korrekt. Borgeren var på revurderingstidspunktet i behandling i form af et genoptræningsforløb. Der forelå desuden en sikker vurdering af, at han ville kunne genoptage arbejde i hidtidigt omfang inden for 134 uger regnet fra revurderingstidspunktet. Borgerens læge oplyste kort tid før revurderingstidspunktet, at der var en forventning om, at borgeren ville kunne genoptage sit arbejde på deltid inden for cirka tre måneder. Derudover var der en forventning om, at han ville kunne raskmeldes fuldt ud inden for yderligere tre til fire måneder. Borgeren havde efter hjerneblødningen oplevet motoriske og kognitive vanskeligheder. Lægen oplyste, at borgeren havde flyttet sig betydeligt gennem sygeforløbet. Ifølge borgerens egne oplysninger kunne han stadig mærke en fremgang, og han oplevede en tydelig bedring i sin helbreds-tilstand.

Næste eksempel viser, hvordan kommunen korrekt har håndteret, at lægen ændrede sin vurdering.

ÆNDRET PROGNOSE

Sag nr. 110: Sagen handler om en 45-årig borger. Hun blev sygemeldt den 5. april 2017 på grund af brystkræft. Hun blev sygemeldt fra arbejde som lærer. Hun blev opereret to gange under sygedagpengeforløbet, og der var som led i behandlingsforløbet planlagt efterfølgende kemo- og strålebehandling.

Revurderingstidspunktet var den 31. oktober 2017. Lægen fra onkologisk ambulatorium vurderede i september 2017, at der ikke ville være varige skånehensyn i forhold til arbejdsmarkedet, og at borgeren ville blive fuldstændig rask. Lægen vurderede dog, at tidsperspektivet for sygemeldingen var usikkert.

Kommunen sendte partshøring om påtænkt afgørelse om overgang til jobafklaringsforløb. I partshøringsperioden afleverede borgeren journaloplysninger fra onkologisk afdeling. Oplysningerne angav nu et konkret tidsperspektiv for sygemeldingen. Kommunen kontaktede den behandlende læge for at afklare, hvorfor lægen havde ændret vurderingen. Lægen oplyste, at årsagen

til den ændrede vurdering var, at borgeren havde flyttet sig meget i den mellemliggende periode – også i kraft af, at kemobehandlingen var ændret, således at hun ikke havde så mange bivirkninger. Kommunen afgjorde herefter, at hun opfyldte betingelserne for forlængelse af sygedagpengeudbetalingen efter bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Kommunen begrundede afgørelsen med, at borgeren var i kræftrehabiliteringsforløb, og at lægen vurderede, at hun ville kunne vende tilbage til hidtidigt arbejde.

Ankestyrelsen vurderer, at afgørelsen er korrekt. På revurderingstidspunktet modtog borgeren kemo- og strålebehandling i forlængelse af operationer for brystkræft. Der forelå en prognose og et begrundet tidsperspektiv fra det behandlende sygehus, hvilket i øvrigt var underbygget af borgerens egen vurdering. Borgeren havde været optimistisk under hele sygeforløbet. Hun oplyste ved samtale den 18. oktober 2017, at hun selv troede på, at hun kunne starte på fuld tid i april 2018.

Nedenfor vises et eksempel, hvor vurderingen af bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet alene er foretaget på baggrund af vurderingen fra den behandlende psykiater. Der er tale om en vurdering, som er velbegrundet på baggrund af det konkrete sygeforløb.

**LÆGELIG
VURDERING
KONKRET
BEGRUNDET**

Sag nr. 125: Sagen handler om en 30-årig borger, der blev sygemeldt den 8. marts 2016 på grund af angst. Borgeren oplevede også kognitive problemer med hukommelses- og koncentrationsbesvær. Borgeren blev sygemeldt fra ledighed.

Revurderingstidspunktet var den 30. september 2016. Kommunen afgjorde, at udbetalingen af sygedagpenge kunne forlænges efter bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse er korrekt. Den behandlende psykiaters vurdering af prognose og tidsperspektiv var begrundet ud fra det konkrete sygdomsforløb. Psykiateren vurderede, at prognosen var god, specielt når det relativt korte sygdomsforløb,

samt den bedring, der var set, blev taget i betragtning. Borgeren modtog psykoterapeutisk og medicinsk behandling, og psykiateren vurderede, at der ikke var behov for anden behandling inden raskmelding kunne opnås. Psykiater vurderede også, at borgerens funktionsniveau var godt, og at angsttilstanden ikke havde et kronisk præg. Ud fra den bedring, borgeren havde oplevet i sygdomsforløbet, vurderede psykiateren, at borgeren realistisk set ville kunne opnå raskmelding inden for 3-4 måneder. Borgeren havde også selv oplyst om bedring i tilstanden.

Det sidste eksempel viser, at sygedagpengeudbetalingen kan forlænges, selvom der er behov for langsom optrapning sideløbende med lægelig behandling.

LANGSOM OPTRAPNING

Sag nr. 126: Sagen handler om en 40-årig borger. Hun blev sygemeldt den 2. februar 2016 på grund af stress. Borgeren blev sygemeldt fra sit arbejde som lærer.

Borgeren var under sygemeldingen i behandling ved psykolog. Der blev planlagt praktik på en folkeskole fra den 15. august 2017, hvor borgeren langsomt skulle optrappe arbejdstiden. Den behandlende psykolog oplyste i en statusattest af den 21. juli 2017, at borgeren var i klar bedring. Borgeren var klar til at komme i gang og glædede sig til praktikken, men havde brug for at komme stille og roligt i gang. Hun havde fortsat et let vakt alarmberedskab og kunne hurtigt blive overstimuleret og opleve tilbagevendende symptomer. Det var psykologens vurdering, at borgeren ville have genoptrænet arbejdsevnen i løbet af ca. et halvt år, alt afhængig af processen.

Revurderingstidspunktet var den 31. august 2016. Kommunen traf afgørelse om at forlænge udbetalingen af sygedagpenge efter bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Ankestyrelsen vurderer, at der er tale om en korrekt afgørelse. Borgeren var fortsat i behandling ved psykolog. Der var iværksat en praktik med henblik på optrapning af arbejdstid og raskmelding til det ordinære ar-

bejdsmarked. Borgeren havde under sygemeldingen oplevet fremgang i sin tilstand, og psykologens vurdering understøttede, at borgeren ville kunne raskmeldes efter optrapning af arbejdstiden sideløbende med samtaler ved psykologen.

5.5 TRE EKSEMPLER PÅ VURDERINGER, SOM IKKE ER I OVERENSSTEMMELSE MED REGLER OG PRAKSIS

Nedenfor gennemgås tre eksempler på konkrete vurderinger efter bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Det første eksempel viser, at det er en betingelse for forlængelse efter bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet, at der er tale om behandling, **og** der skal være en sikker forventning om, at borgeren vender tilbage til arbejdsmarkedet inden for perioden. Begge kriterier skal være opfyldt.

TO KRITERIER - HVORAF KUN ÉT ER OPFYLDT

Sag nr. 42: Sagen handler om en 60-årig borger. Hun blev sygemeldt den 15. marts 2017 på grund af en blodprop i hjernen. Borgeren blev sygemeldt fra arbejde som rengøringsassistent 30 timer om ugen. Efter blodproppen oplevede borgeren gener i form af svimmelhed og træthed. Hun var utryk ved at foretage sig noget selvstændigt og fik støtte af sin mand. Hun hjalp ikke længere med de praktiske ting i hjemmet. Hun var indlagt i perioden fra den 22. marts 2017 til den 3. april 2017. Herefter fulgte hun et genoptræningsforløb i kommunalt regi.

Revurderingstidspunktet var den 30. september 2017. Kommunen traf afgørelse om at forlænge udbetalingen af sygedagpenge efter bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Kommunen lagde vægt på, at borgeren var i et fastlagt genoptræningsforløb.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse ikke er korrekt. Kommunen har ikke inddraget alle relevante kriterier i begrundelsen. Kommunen har alene lagt vægt på, at borgeren var i behandling i form af et

genoptræningsforløb. Kommunen har ikke forholdt sig til, hvorvidt der var en sikker forventning om, at borgeren ved hjælp af behandlingen ville blive i stand til at genoptage arbejdet i hidtidigt omfang.

Ankestyrelsen vurderer, at den sikre vurdering ikke var til stede. Det fremgår af en statusattest fra egen læge af den 8. august 2017, at borgeren led af svære balanceproblemer. Der var desuden mange sociale problemer, som uden tvivl påvirkede borgerens tilstand. Lægen oplyste ved statusattest af den 30. august 2017, at lægen dagen forinden havde haft en samtale med borgeren. Hendes symptomer i form af balanceproblemer, svimmelhed og usikkerhed var uændrede. Lægen oplyste, at borgeren fortsat gik til genoptræning, men at det ikke forventedes, at udbyttet ville blive så stort, at hun ville kunne bestride sit rengøringsjob. I det hele taget havde lægen svært ved at forestille sig borgeren varetage et hvilket som helst job.

På den baggrund var der ikke en sikker vurdering af, at borgeren ville blive i stand til at genoptage erhvervs-mæssig beskæftigelse. Betingelserne for forlængelse af sygedagpengeudbetalingen efter bestemmelsen var derfor ikke til stede.

Nedenstående eksempel viser et tilfælde, hvor lægens vurdering tilsidesættes på baggrund af en helhedsvurdering. Når der ikke foreligger en plan for den videre behandling, eller når behandlingen endnu ikke er påbegyndt, vil det i mange tilfælde ikke være muligt at angive en tilstrækkelig sikker vurdering.

LÆGELIG VURDERING TILSIDESÆTTES

Sag nr. 66: Sagen handler om en 42-årig borger. Borgeren blev sygemeldt den 13. april 2017 på grund af stress med depressive- og angstsymptomer. Desuden havde borgeren en stofskiftesygdom. Borgeren var på tidspunktet for sygemeldingen ansat som kurer/chauffør.

Revurderingstidspunktet var den 31. oktober 2017. Kommunen traf afgørelse om at forlænge udbetalingen af sygedagpenge efter bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Kommunen begrundede afgørelsen med, at borgeren havde genoptaget arbejdet delvist, og at der var behov for gradvis øgning af arbejdstid og -opgaver.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse ikke er korrekt. På revurderingstidspunktet afventede borgeren opstart af et behandlingsforløb ved psykiatrien. Borgeren afventede også kardiologisk udredning. Borgeren havde genoptaget arbejdet delvist den 2. oktober 2017 med 2 timer 3 dage om ugen. Ankestyrelsen er opmærksom på, at egen læge vurderede, at borgers tilbagevenden til arbejdet kunne strække sig over et halvt år. Ankestyrelsen vurderer, at der ud fra en helhedsvurdering på revurderingstidspunktet ikke var tilstrækkelig sikkerhed for, at borgeren ville kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet i samme omfang som inden sygemeldingen. Borgeren var ikke begyndt i behandlingsforløbet i psykiatrien, og det var derfor uvist, hvordan han ville respondere på behandlingen. Desuden var det uvist, om kardiologisk udredning ville føre til et behov for behandling.

Det sidste eksempel viser et tilfælde, hvor samtaler ved egen læge efter en konkret vurdering ikke kunne betragtes som behandling i bestemmelsens forstand.

ER SAMTALER VED EGEN LÆGE BEHANDLING?

Sag nr. 120: Sagen handler om en 44-årig borger. Han blev delvist sygemeldt den 28. februar 2017 på grund af stress forårsaget af arbejdspress. Borgeren blev under sygefraværet opsagt fra sit arbejde pr. 31. oktober 2017.

På tidspunktet for sygemeldingen arbejdede borgeren delvist 12 timer om ugen. Borgeren øgede gradvist arbejdstiden, og arbejdede i juli 2017 30 timer om ugen. Det medførte forværring af tilstanden, og borgeren blev fuldtidssygemeldt. Borgeren oplyste, at egen læge vurderede, at han havde behov for fuldtidssygemelding i tre måneder, da han havde behov for ro for at få det bedre. Borgeren oplyste også, at han tidligere havde gået til psykolog/stressbehandling, men at han ikke gjorde det mere. Han følte ikke, at han fik så meget ud af det. Han oplyste videre, at han blev fulgt af egen læge ca. en gang om måneden. Han havde modtaget beroligende piller og sovepiller før, men han tog ikke noget på daværende tidspunkt.

I juli måned blev der indhøjet en statusattest fra egen læge. Lægen oplyste, at borgeren skulle være fuldtids-

ANKESTYRELSEN BEMÆRKER

Samtaler hos egen læge kan efter en konkret vurdering anses som behandling i bestemmelsens forstand. Det er afgørende for vurderingen, om samtalerne har karakter af egentlig behandling, og om samtalerne er afgørende for, at borgeren genskaber arbejdsevnen.

sygemeldt resten af sin ansættelse. Herefter forventes fuld raskmelding. Herefter skulle borgeren søge jobs i et sundt arbejdsmiljø. Af opfølgning med borgeren efter lægens erklæring fremgår det, at borgeren selv anså tidsperspektivet for raskmelding for realistisk.

Revurderingstidspunktet var den 30. september 2017. Kommunen traf afgørelse om at forlænge udbetalingen af sygedagpenge efter bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Ankestyrelsen vurderer, at afgørelsen ikke er korrekt. Ankestyrelsen vurderer, at borgeren ikke var i behandling i bestemmelsens forstand. Det fremgår af sagen, at lægen vurderede, at borgeren havde behov for ro for at få det bedre. Borgerens opfølgning hos egen læge ca. en gang om måneden kan ikke sidestilles med egentlig behandling. Det var ikke samtalerne hos lægen, der skulle genskabe borgerens arbejdsevne, men derimod ro. Betingelserne for forlængelse efter denne bestemmelse var derfor ikke opfyldte.

KAPITEL 6

6. Overgang til jobafklaringsforløb

50 SAGER OM AFSLAG PÅ FORLÆNGELSE AF UDBETALING AF SYGEDAGPENGE OG OVERGANG TIL JOBAFKLARINGSFORLØB

Ud af de i alt 127 sager, som undersøgelsen omfatter, er der i 50 sager truffet afgørelse om ophør af sygedagpenge ved revurderingstidspunktet og overgang til jobafklaringsforløb. Dette kapitel er baseret på de 50 sager.

6.1 SAMMENFATNING OG ANBEFALINGER

Undersøgelsen viser, at kommunerne i høj grad træffer rigtige afgørelser om ophør af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb.

I de få sager, hvor afgørelsen ikke er i overensstemmelse med regler og praksis, skyldes det i de fleste tilfælde, at sagen ikke har været tilstrækkeligt oplyst.

I størstedelen af sagerne er tidspunktet for ophøret af sygedagpenge korrekt.

Undersøgelsens resultater om overgang til jobafklaringsforløb, giver anledning til følgende anbefalinger fra Ankestyrelsen:

ANBEFALINGER

- Kommunerne skal sikre, at sagen er tilstrækkeligt oplyst til at kunne vurdere forlængelsesmulighederne, før sagen afgøres.
- Kommunerne skal være opmærksomme på, at udbetalingen af sygedagpenge ikke kan standses med tilbagevirkende kraft. Det betyder, at i de tilfælde, hvor der træffes afgørelse efter revurderingstidspunktet, er der ret til sygedagpenge til og med datoen for kommunens afgørelse.

6.2 GENERELT OM JOB AFKLARINGSFORLØB

I det følgende beskrives reglerne om jobafklaringsforløb.



REGLERNE OM JOB AFKLARINGSFORLØB

Reglerne findes i sygedagpengelovens § 24, stk. 2, og § 27, stk. 3, og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats kapitel 12b.

Hvis en sygemeldt ved revurderingstidspunktet eller ved udløbet af en af forlængelsesmulighederne ikke opfylder betingelserne for forlængelse af sygedagpengeudbetalingen, men fortsat er uarbejdsdygtig på grund af egen sygdom, overgår borgeren til et jobafklaringsforløb.

Overgang til jobafklaringsforløb

Betingelsen for at overgå til jobafklaringsforløb er, at borgeren er uarbejdsdygtig og ikke har ret til forlængelse af udbetaling af sygedagpenge.

Borger overgår til jobafklaringsforløb fra det tidspunkt, hvor borgeren ikke længere er berettiget til sygedagpenge. Senest fire uger efter overgang til jobafklaringsforløb skal sagen behandles i kommunens rehabiliteringsteam. Forud for mødet udarbejder sagsbehandler og borgeren rehabiliteringsplanens forberedende del.

Rehabiliteringsteamet kommer med en indstilling til, hvilken indsats der skal iværksættes under jobafklaringsforløb. På den baggrund udarbejder sagsbehandleren i kommunen og borgeren planens indsatsdel.

Indholdet af et jobafklaringsforløb

Jobafklaringsforløb er et individuelt tilpasset forløb. Det er en helhedsorienteret indsats med udgangspunkt i den enkeltes forudsætninger og behov – herunder helbredstilstand. Jobafklaringsforløb har til formål at bringe borgeren tilbage i beskæftigelse eller i gang med en uddannelse.

Jobafklaringsforløb kan bestå af tilbud efter kapitel 9 b-12 i lov om aktiv beskæftigelsesindsats og en indsats efter anden lovgivning. Jobafklaringsforløb kan endvidere bestå i indsatser, der kan stabilisere og forbedre personens fysiske, psykiske og sociale tilstand med henblik på at understøtte, at personen kan deltage i tilbud og dermed udvikle arbejdsevnen og fremme tilknytningen til og fastholdelsen på arbejdsmarkedet. En afklaring af den helbredsmæssige tilstand kan ske sideløbende med jobafklaringsforløbet.

Hvis personen er i et ansættelsesforhold, tilrettelægges jobafklaringsforløbet med fokus på hurtigst mulig tilbagevenden til jobbet og med inddragelse af arbejdsgiveren.

6.3 UNDERSØGELSENS RESULTATER

Nedenfor præsenteres undersøgelsens hovedresultater og datagrundlag i forhold til afgørelser om ophør af sygedagpenge ved revurderingstidspunktet og overgang til jobafklaringsforløb.

Undersøgelsen viser, at kommunernes afgørelser om ophør af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb i høj grad er rigtige.

45 ud af 50 sager, svarende til 90 procent, er i overensstemmelse med regler og praksis, se *tabel 6.1*.

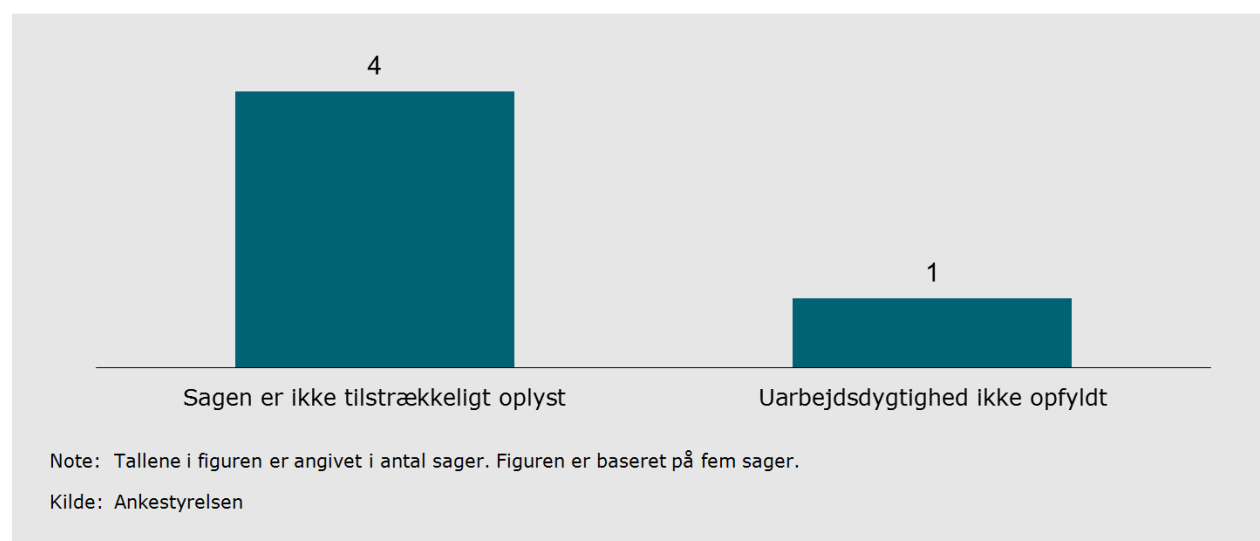
TABEL 6.1 ER AFGØRELSENE OM AFSLAG PÅ FORLÆNGELSE OG OVERGANG TIL JOB AFKLARINGSFORLØB SAMLET SET RIGTIGE?

Afslag på forlængelse af udbetaling af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb		
	Antal	Procent
Ja, afgørelsens resultat er i overensstemmelse med regler og praksis	45	90
Nej, afgørelsens resultat er ikke i overensstemmelse med regler og praksis	5	10
I alt	50	100

Kilde: Ankestyrelsen

I fem sager om ophør af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb er afgørelsen ikke i overensstemmelse med regler og praksis. I fire sager skyldes det, at sagen ikke er tilstrækkeligt oplyst til at vurdere forlængelsesmulighederne. Ankestyrelsen ville have hjemvist sagerne, hvis der havde været tale om klagesager. I en sag, hvor årsagen er "andet" opfylder borgeren ikke betingelsen om uarbejdsdygtighed, se figur 6.1.

FIGUR 6.1 Årsag til at afgørelse om afslag på forlængelse og overgang til jobafklaringsforløb, ikke er i overensstemmelse med regler og praksis



6.4 TRE EKSEMPLER PÅ KORREKTE VURDERINGER

I nedenstående tre eksempler er borgerens helbredstilstand ikke tilstrækkeligt afklaret til, at det er muligt at vurdere, om der vil være behov for en afklaring af arbejdsevnen, eller om borgeren ved hjælp af behandling vil kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet i hidtidigt omfang. Det er derfor nødvendigt at afvente den videre udredning og/eller behandling, før det er muligt at vurdere borgerens arbejdsevne på længere sigt. Udredning og/eller behandlingen foregår derfor i jobafklaringsforløb med ressourceforløbsydelse.

AFVENTER BEHANDLING

Sag nr. 30: Sagen handler om en 52-årig borger, der blev sygemeldt den 7. september 2016 på grund af kronisk rygsækvhed og følger heraf i form af koncentrationsbesvær, spændingshovedpine og træthed. Borgeren blev set af neurolog og reumatolog. Neurologen fandt normale forhold og reumatologen anbefalede fokuseret fysioterapeutisk træning. Eventuel kirurgisk korrektion kunne først overvejes efter træningsforløb hos fysioterapeut. Borgeren blev også henvist til et forløb hos AS3 med et forløb hos psykolog og jobcoach. Der blev i den forbindelse fundet mistanke om ADHD, og borgeren blev gennem egen læge henvist til psykiater.

Revurderingstidspunktet var den 31. marts 2016. Kommunen traf afgørelse om, at borgeren skulle overgå til jobafklaringsforløb. Kommunen begrundede afgørelsen med, at borgeren var henvist til udredning/behandling hos en psykiater, hvorfor det ikke var muligt at vurdere arbejdsevnen på længere sigt.

Ankestyrelsen vurderer, at afgørelsen er korrekt. Borgeren afventede opstart hos psykiater. Reumatologen havde anbefalet træning af ryg hos fysioterapeut. Det var derfor nødvendigt at afvente effekten af den videre udredning og behandling, før det var muligt at vurdere arbejdsevnen på længere sigt.

HELBREDSTIL- STAND UAFKLARET - KONKURRERENDE LIDELSER

Sag nr. 36: Sagen handler om en 40-årig borger, der blev sygemeldt den 5. april 2017 på grund af udredning for søvnnapnø og mistanke om narkolepsi. Udredningen for narkolepsi blev stoppet under sygeforløbet, fordi

PRINCIPAFGØRELSE 154-12

Principafgørelsen fastslår, at en kommunen ved afgørelse om forlængelse af sygedagpenge som udgangspunkt kan stille krav om vægttab. Det er en betingelse for, at der kan stilles krav om vægttab, at det er dokumenteret, at overvægten i sig selv har indflydelse på arbejdsevnen. Det er samtidig en betingelse, at der er lægelig indikation for, at vægttab vil medføre forbedring af arbejdsevnen.

AFVENTER UDREDNING OG BEHANDLINGS FORLØB

symptomerne pludseligt ophørte. Borgeren var fortsat uarbejdsdygtig på grund af meget nedsat lungefunktion. Under sygemeldingen blev borgeren diagnosticeret med forhøjet blodtryk og KOL. Der var desuden fundet skimmelsvamp i borgerens lejlighed. Borgeren var overvægtig og ryger.

Revurderingstidspunktet var den 31. oktober 2017. Kommunen traf afgørelse om ophør af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb. Kommunen begrundede afgørelsen med, at den helbredsmæssige tilstand var uafklaret.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse er korrekt. Borgeren havde nedsat funktionsevne. Egen læge vurderede, at det ville blive svært at arbejde fuld tid med den nedsatte lungefunktion. Lægen vurderede, at vægttab, rygestop og KOL rehabilitering ville medføre en bedring i tilstanden. Først efter disse tiltag ville det være muligt at vurdere arbejdsevnen. På revurderingstidspunktet var borgeren i behandling for KOL og forhøjet blodtryk, som endnu ikke var velbehandlet. Borgeren fulgte desuden kostvejledning og var henvist til rygestop. Det var dermed ikke muligt at vurdere arbejdsevnen på længere sigt.

Sag nr. 60: Sagen handler om en 22-årig borger, der blev sygemeldt den 8. marts 2017 på grund af piskesmæld. Hun arbejdede forud for sygemeldingen som tjener 30 timer om ugen.

Revurderingstidspunktet var den 30. september 2017. Kommunen traf afgørelse om ophør af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb. Kommunen begrundede afgørelsen med, at borgeren var helbredsmæssigt uafklaret. Der var indhentet en statusattest fra egen læge dateret 18. august 2017, hvor lægen oplyste, at der var forsøgt fysioterapi, kiropraktor og akupunktur uden effekt. Hun var set i Rygcenteret to gange, hvor der var anbefalet træning i kommunalt regi. Dette var afsluttet. Hun afventede nu en tid på smertecenter i december 2017. Lægen vurderede, at borgeren ikke ville kunne

vende tilbage til arbejdet som tjener. Hun ville ikke kunne raskmeldes til andre erhverv, før hun var smertedækket.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse er korrekt. I forhold til borgerens piskesmæld afventede hun tid på smerteklinik, som forhåbentlig kunne medføre en bedre smertedækning. Desuden oplyste borgeren i forbindelse med en opfølgningssamtale kort før revurderingstidspunktet, at hun var blevet henvist til psykiatrisk afdeling grundet hendes psykiske tilstand. Hun mente selv, at hun havde fået en depression. Der var således behov for at afvente udredning/behandling i forhold til den psykiske tilstand og forløb ved smertecenteret i forhold til piskesmæld, før det var muligt at vurdere borgers fremtidige arbejdsevne.

6.5 TO EKSEMPLER PÅ VURDERINGER, SOM IKKE ER I OVERENSSTEMMELSE MED REGLER OG PRAKSIS

I de sager, hvor kommunens afgørelse om ophør af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb ikke er korrekt, skyldes det i de fleste tilfælde, at sagen ikke er tilstrækkeligt oplyst.

Nedenstående to eksempler er eksempler på sager, hvor oplysningsgrundlaget ikke er tilstrækkeligt til at træffe afgørelse om forlængelsesmulighederne.

I det første eksempel kunne kommunen ikke afgøre sagen på baggrund af indhentede oplysninger fra egen læge. Egen læge kunne ikke udtale sig om prognose og tidsperspektiv, fordi der fortsat pågik kontroller og et genoptræningsforløb. Borgeren havde været til kontrol på det behandlende sygehus inden afgørelsestidspunktet, og kommunen burde derfor have indhentet oplysninger herfra og fra genoptræningsforløbet.

KONTROL INDEN AFGØRELSES- TIDSPUNKTET

Sag nr. 80: Sagen handler om en 59-årig borger, der blev sygemeldt den 6. februar 2017 fra sit arbejde som sygehjælper. Hun blev sygemeldt på grund af overbelastning af knæet og slidgigt/sprængt ledbånd i venstre tommelfinger. Borgeren blev opereret i tommelfingeren den 2. maj 2017.

Revurderingstidspunktet var den 31. august 2017. Udbetalingen af sygedagpenge blev administrativt forlænget efter revurderingstidspunktet. Kommunen afgjorde den 19. september 2017, at udbetalingen af sygedagpenge skulle ophøre, og at borgeren skulle overgå til jobafklaringsforløb. Kommunen begrundede afgørelsen med, at egen læge i august 2017 ikke kunne udtale sig om prognose og tidsperspektiv for sygdomsforløbet, fordi der fortsat pågik kontrolforløb og genoptræningsforløb.

Ankestyrelsen vurderer, at afgørelsen ikke er korrekt. Sagen er ikke tilstrækkeligt oplyst til at vurdere, om borgeren på afgørelsestidspunktet opfyldte betingelserne for forlængelse efter bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Egen læge vurderede, at arbejdsevnen ikke var truet, såfremt man fandt et passende arbejde, der tilgodeså skånebehovene for fingeren og knæet. Lægen kunne ikke udtale sig om hverken tidspunktet for deltids- eller fuldtidsarbejde. Lægen henviste til, at der fortsat pågik kontroller og genoptræningsforløb. Det fremgår desuden af attesten, at borgeren skulle til kontrol inden for en uge i forhold til genoptræningsforløbet. Der havde desuden været kontrol ved opererende kirurg den 18. august 2017. Der havde således inden afgørelsestidspunktet været kontrol ved den opererende kirurg og kontrol i forhold til genoptræningsforløbet. Kommunen indhentede ikke inden afgørelsestidspunktet oplysninger fra hverken genoptræningsforløb eller sygehuset, og kommunen havde derfor ikke tilstrækkelige oplysninger til at vurdere bestemmelsen om behandling og forventning om tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Nedenstående eksempel viser, at det ikke er tilstrækkeligt, at kommunen har forsøgt at indhente oplysninger inden revurderingstidspunktet, hvis ikke der i de indhentede oplysninger er svaret kvalificeret på kommunens spørgsmål.

SPØRGSMÅL IKKE KVALIFICERET BESVARET

Sag nr. 106: Sagen handler om en 42-årig borger, der blev sygemeldt den 22. marts 2017 på grund af en piskesmældslæsion. Borgeren var uddannet maskiningeniør og arbejdede ved sygdomsforløbet som konstruktionschef.

Revurderingstidspunktet var den 31. oktober 2017, og kommunen traf afgørelse om ophør af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb. Kommunen begrundede afgørelsen med, at borgerens helbredsmaessige tilstand var uafklaret på revurderingstidspunktet.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse ikke er korrekt, idet sagen ikke var tilstrækkeligt oplyst på revurderingstidspunktet. Borgerens læge oplyste i en statusattest fra ultimo august 2017, at borgeren fortsat var i gang med smertestillende behandling, hvilket havde haft nogen effekt. Lægen bad kommunen indhente en specifik helbredsattest, hvis lægen skulle kunne besvare kommunens spørgsmål, herunder vurdere prognosen og eventuelle skånehensyn. Kommunen har ikke indhentet yderligere lægelige oplysninger forud for revurderingstidspunktet den 31. oktober 2017, og der foreligger ikke øvrige oplysninger i sagen, som kan danne grundlag for en vurdering af forlængelsesmulighederne.

6.6 STANDSNINGSTIDSPUNKTET

Undersøgelsen viser, at i sagerne, hvor kommunerne har truffet afgørelse om ophør af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb, er tidspunktet for ophør af sygedagpenge korrekt i 41 ud af 50 sager, hvilket svarer til 82 procent af sagerne. I ni sager, svarende til 18 procent af sagerne, er standsningstidspunktet ikke korrekt, se *tabel 6.2*.

TABEL 6.2 ER DATOEN FOR OPHØR AF SYGEDAGPENGEUDBETALINGEN KORREKT I SAGERNE OM AFSLAG PÅ FORLÆNGELSE

Afslag på forlængelse af udbetaling af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb		
	Antal	Procent
Ja	41	82
Nej	9	18
I alt	50	100

Kilde: Ankestyrelsen

PRINCIPAFGØRELSE 75-15

Der kan ikke træffes afgørelse med tilbagevirkende kraft i sager om afslag på forlængelse af sygedagpengeudbetaling.

Årsagerne til, at standsningstidspunktet ikke er korrekt er i fem sager, at kommunen har truffet afgørelse om ophør af sygedagpenge efter revurderingstidspunktet og har afgjort, at udbetalingen af sygedagpenge skulle ophøre på et tidspunkt, der lå senere end tidspunktet for kommunens afgørelse.

I tre sager har kommunen truffet afgørelse med tilbagevirkende kraft.

I en sag har kommunen standset udbetalingen dagen inden revurderingstidspunktet.

Hvornår skal udbetalingen af sygedagpenge ophøre?

Kommunen skal – inden revurderingstidspunktet – have afgjort, om der er grundlag for at forlænge udbetalingen af sygedagpenge. Hvis kommunen ikke inden dette tidspunkt træffer afgørelse om, at udbetalingen skal stoppe, har borgeren ret til sygedagpenge, indtil der bliver truffet en afgørelse om ophør.

Borgeren får i de tilfælde udbetalt sygedagpenge ud over revurderingstidspunktet, uden at der i sygedagpengeloven er grundlag for udbetalingen. Udbetalingen af sygedagpenge forlænges i de sager administrativt. I de tilfælde har borgeren kun ret til sygedagpenge til og med den dato, hvor kommunen afgør, at der ikke længere er ret til sygedagpenge. Kommunen kan ikke fastsætte et standsningstidspunkt, der ligger efter den dato.

6.7 TO EKSEMPLER PÅ STANDSNINGSTIDSPUNKT

Nedenstående to eksempler viser tilfælde, hvor kommunen ikke har anvendt et korrekt tidspunkt for ophør af sygedagpenge.

I det første eksempel var udbetalingen af sygedagpenge administrativt forlænget. Kommunen fastsatte et tidspunkt for ophør af sygedagpenge, der lå efter kommunens afgørelse.

OPHØR EFTER AFGØRELSESTIDSPUNKT

Sag nr. 17: Borgeren blev sygemeldt den 26. oktober 2016.

Revurderingstidspunktet var den 31. maj 2017. Kommunen traf den 19. oktober 2017 afgørelse om at standse udbetalingen af sygedagpenge efter den 31. oktober 2017.

Ankestyrelsen vurderer, at borgeren kun havde ret til sygedagpenge til og med datoen for kommunens gyldige afgørelse den 19. oktober 2017. Udbetalingen af sygedagpenge var administrativt forlænget ud over revurderingstidspunktet, og der var derfor ikke grundlag i loven til at fortsætte udbetalingen efter datoen for afgørelsen om ophør.

Det næste eksempel viser et tilfælde, hvor udbetalingen af sygedagpenge er standset med tilbagevirkende kraft.

TILBAGE- VIRKENDE KRAFT

Sag nr. 88: Borgeren blev sygemeldt den 6. marts 2017.

Revurderingstidspunktet var den 31. oktober 2017. Kommunen traf den 1. november 2017 afgørelse om at standse udbetalingen af sygedagpenge efter revurderingstidspunktet den 31. oktober 2017.

Ankestyrelsen vurderer, at borgeren havde ret til sygedagpenge til og med datoen for kommunens gyldige afgørelse den 1. november 2017. Udbetalingen af sygedagpenge kan ikke standses med tilbagevirkende kraft.

KAPITEL 7

7. Oplysningsgrundlaget

Ankestyrelsen har undersøgt, i hvilket omfang sagerne har været oplyste, da kommunen afgjorde sagen.

7.1 SAMMENFATNING OG ANBEFALINGER

Undersøgelsen viser, at en overvejende del af sagerne er tilstrækkeligt oplyste. En mindre del af sagerne var ikke tilstrækkeligt oplyste, og ville være blevet hjemvist, hvis Ankestyrelsen havde behandlet klagesagen. Nogle sager kunne have været bedre oplyste, men kommunen havde et tilstrækkeligt grundlag til at træffe afgørelse.

Undersøgelsens resultater om oplysningsgrundlaget giver anledning til følgende anbefalinger fra Ankestyrelsen:

ANBEFALINGER

- Kommunerne skal sørge for, at sagen er tilstrækkeligt oplyst, før der træffes afgørelse
- Kommunerne skal under sygeforløbet løbende følge op på borgerens situation og registrere relevante oplysninger i kommunens journal. Oplysninger om sygeforløbet er væsentlige, når der i forbindelse med revurdering skal foretages en helhedsvurdering af borgerens situation.
- Kommunerne bør overveje, hvem der har det bedste kendskab til borgerens behandling, og dermed bedst kan svare kvalificeret på kommunens spørgsmål til brug for vurderingen af forlængelsesmulighederne.

7.2 GENERELT OM OPLYSNINGSGRUNDLAGET

I det følgende beskrives reglerne om oplysningsgrundlaget.



REGLERNE OM OPLYSNING AF SAGEN

Reglerne findes i retssikkerhedslovens §§ 10 og 11.

Det fremgår af retssikkerhedslovens § 10, at det er kommunens ansvar at oplyse sagen tilstrækkeligt, før der træffes afgørelse.

Ifølge retssikkerhedslovens § 11 skal den sygemeldte medvirke til oplysningen af sagen. Kommunen kan i henhold til retssikkerhedslovens § 11 a forlange at få oplysninger fra fx sygehuse, læger, psykologer og autoriserede sundhedspersoner i øvrigt.

Kommunerne skal sørge for at have tilstrækkelige oplysninger til at kunne træffe afgørelse i sagen (officialprincippet).

Et tilstrækkeligt oplysningsgrundlag er en forudsætning for at kunne træffe en rigtig afgørelse. Det er altid en konkret vurdering, hvilke oplysninger der er behov for, før der kan træffes en afgørelse.

Helhedsvurdering

Kommunen skal foretage en vurdering ud fra sagens samlede oplysninger (helhedsvurdering). Kommunen kan ved afgørelsen eksempelvis inddrage lægelige oplysninger, oplysninger fra arbejdsgiver eller faglig organisation, oplysninger fra praktisk afprøvning, oplysninger om borgerens sociale forhold og borgerens egne oplysninger.

Lægelige oplysninger

Lægelige oplysninger er ofte centrale, når det skal afgøres, om den sygemeldte opfylder betingelserne for forlængelse af sygedagpengeudbetalingen. Det er vigtigt at være opmærksom på, at de lægelige oplysninger sjældent kan stå alene.

De lægelige oplysninger skal som udgangspunkt beskrive tilstanden på revurderingstidspunktet. Ældre lægelige oplysninger kan inddrages, hvis der ikke har været en udvikling i helbredstilstanden, eller hvis udviklingen i helbredstilstanden har været som forventet.

OPLYSNINGERNES AKTUALITET

PRINCIPAFGØRELSE 28-15

Hvis en læge ændrer sin vurdering af prognosen, skal den ændrede vurdering være begrundet

OPFØLGNING



Hvis ældre lægelige oplysninger lægges til grund for kommunens afgørelse, skal der være dokumentation i sagen i øvrigt for, at der ikke har været en udvikling i helbredstilstanden, eller at tilstanden har udviklet sig som forventet.

Hvis en læge ændrer sin vurdering af prognosen, skal den ændrede vurdering være begrundet. Kommunen skal derfor bede om en uddybende udtalelse, hvis lægen ikke har oplyst, hvorfor prognosen er ændret. Det kan eksempelvis ske ved telefonisk kontakt til lægen. Indhentelse af de helbedsmæssige oplysninger i sagen behøver ikke altid ske via skriftlige attester.

Opfølgning under sygeforløbet

Det er vigtigt, at der under sygeforløbet løbende følges op på sygedagpengemodtagerens situation.

REGLERNE OM OPFØLGNING

Reglerne om opfølgning fremgår af sygedagpengelovens kapitel 6.

Kommunen skal tilrettelægge og gennemføre et individuelt og fleksibelt opfølgningsforløb under hensyn til sygdommens karakter og sygemeldtes behov og forudsætninger. Den sygemeldte skal inddrages i opfølgningen.

Som led i opfølgningsforløbet skal kommunen bl.a. holde samtaler og foretage en samlet vurdering af behov for indsats m.v. Kommunen skal iværksætte den relevante indsats og fremme gradvis tilbagevenden til arbejdet.

Kommunen skal efter behov inddrage relevante aktører i opfølgningen. Det kan eksempelvis være arbejdsplads, læge, arbejdsløshedskasse, faglig organisation, revalideringsinstitutioner og sygehuse.

Opfølgningen i sygedagpengesagen er vigtig i forhold til at have et tilstrækkeligt grundlag til at foretage en helhedsvurdering ved revurderingstidspunktet.

Konsekvenserne af mangelfuldt oplysningsgrundlag

Hvis der træffes en afgørelse, og sagen ikke er tilstrækkeligt oplyst, er afgørelsen ugyldig. Hvis Ankestyrelsen i en klagesag vurderer, at oplysningsgrundlaget er utilstrækkeligt, vil sagen blive hjemvist.

PRINCIPAFGØRELSE 75-15

Der kan ikke træffes afgørelse med tilbagevirkende kraft i sager om afslag på forlængelse af sygedagpengeudbetaling.

HJEMVISNING

Hjemvisning indebærer efter almindelig forvaltningsret en annullation af den påklagede afgørelse, medmindre andet fastsættes i hjemvisningsafgørelsen. Annullationen betyder, at retsvirkningerne af den påklagede afgørelse ophæves (afgørelsen får ikke virkning efter sit indhold).

Hvis Ankestyrelsen hjemviser en afgørelse om afslag på forlængelse af sygedagpengeudbetaling, og kommunens afgørelse er ugyldig, vil udbetalingen af sygedagpenge først kunne standses, når kommunen træffer en gyldig afgørelse.

Udbetalingen af sygedagpenge kan ikke standses med tilbagevirkende kraft efter sygedagpengelovens § 24, stk. 1, jf. § 27, stk. 1, om revurdering og forlængelse.

Når sagen er hjemvist til kommunen, betyder det, at der skal træffes en ny afgørelse. Hvis kommunen træffer afgørelse om ret til forlængelse af sygedagpengeudbetalingen, skal vurderingen af forlængelsesmulighederne foretages på baggrund af oplysningerne på tidspunktet for kommunens gyldige afgørelse.

7.3 UNDERSØGELSENS RESULTATER

I 82 ud af de i alt 127 sager er sagerne tilstrækkeligt oplyste. Det svarer til 65 procent af sagerne.

I 26 sager, svarende til 21 procent, mangler der enkelte mindre væsentlige oplysninger. I de sager har kommunen haft tilstrækkelige oplysninger til at afgøre sagen, men kunne med fordel have indhentet yderligere oplysninger.

I to af sagerne, hvor der mangler mindre væsentlige oplysninger, er der tale om, at kommunen ikke forud for første opfølgningssamtale har indhentet LÆ 285 eller andre helbredsmæssige oplysninger.

19 sager, svarende til 15 procent, er ikke tilstrækkeligt oplyst. Sagerne ville være blevet hjemvist, hvis de havde været påklaget til Ankestyrelsen, se *tabel 7.1*.

TABEL 7.1 I HVILKET OMFANG ER SAGEN OPLYST

	Antal	Procent
Ingen oplysninger mangler	82	65
Enkelte mindre væsentlige oplysninger mangler	26	20
Væsentlige oplysninger mangler	19	15
I alt	127	100

Kilde: Ankestyrelsen

7.4 TRE EKSEMPLER PÅ TILSTRÆKKELIGT OPLYSNINGSGRUNDLAG

Nedenfor gennemgås tre eksempler på sager, hvor oplysningsgrundlaget var tilstrækkeligt til, at kommunen kunne træffe afgørelse om forlængelsesmulighederne.

Det første eksempel viser, hvad kommunen skal gøre, hvis kommunens anmodning om helbredsmæssige oplysninger ikke er besvaret inden revurderingstidspunktet.

ATTEST IKKE BESVARET

PRINCIPAFGØRELSE 232-11

En kommune kan ikke opfylde sin oplysningspligt ved at konstatere, at en læge ikke har besvaret en henvendelse eller ikke ønsker at udtale sig. En eventuel tvivl om den sygemeldtes helbredstilstand skal ikke komme den sygemeldte til skade.

Sag nr. 18: Sagen handler om en 28-årig borger, der blev sygemeldt den 1. december 2016 på grund af depression, angst og ADHD. Borgeren blev sygemeldt fra pædagoguddannelsen.

Revurderingstidspunktet var den 30. juni 2017.

Kommunen havde den 31. maj 2017 anmodet Distriktspsykiatrien om en statusattest. Kommunen havde ikke modtaget svar herpå inden revurderingstidspunktet. Kommunen havde derfor ikke tilstrækkelige oplysninger til at vurdere forlængelsesmulighederne. Udbetalingen af sygedagpenge blev forlænget administrativt, indtil attesten var modtaget.

Attesten blev modtaget den 19. september 2017, og kommunen afgjorde den 18. oktober 2017, at borgeren ikke opfyldte betingelserne for forlængelse af sygedagpengeperioden. Kommunen vurderede, om forlængelsesbetingelserne var opfyldt på tidspunktet for kommunens afgørelse, ud fra oplysninger om helbredstilstanden på det tidspunkt.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse er korrekt. Det er korrekt, at kommunen var nødsaget til

at afvente oplysningerne fra psykiatrien, før der var tilstrækkelige oplysninger til at træffe afgørelse. Kommunen har desuden anvendt det korrekte tidspunkt for vurderingen af forlængelsesmulighederne.

Det næste eksempel viser et tilfælde, hvor det var nødvendigt at stille supplerende spørgsmål til lægens besvarelse, før sagen var tilstrækkeligt oplyst.

SUPPLERENDE SPØRGSMÅL TIL LÆGENS BESVARELSE

Sag nr. 38: Sagen handler om en 53-årig borger, der blev sygemeldt den 26. april 2017. Hun blev sygemeldt fra sit arbejde som ernæringsassistent, pædagogmedhjælper og køkkenmedhjælper på grund af kroniske rygsmærter og knæsmærter. Hun blev afskediget under sygemeldingen.

Revurderingstidspunktet var den 31. august 2017.

Til brug for vurderingen af forlængelsesmulighederne indhentede kommunen en kopi af en speciallægeerklæring udarbejdet på forespørgsel fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Heri var borgerens rygproblematik beskrevet som stationær. Borgeren angav selv rygproblematikken som den primære årsag til uarbejdsdygtigheden. Kommunen indhentede desuden en statusattest fra egen læge. Egen læge oplyste, at det var under overvejelse, om borgeren skulle henvises til ortopædkirurg til en vurdering af smerterne i knæet. Lægen oplyste desuden, at borgeren havde udviklet en depressionslignende tilstand, men ikke ønskede medicinsk behandling. Endelig oplyste egen læge, at prognosen var svær grundet de mange problemstillinger, men at borgeren skønnedes fuldt arbejdsdygtig i løbet af 3-6 måneder.

Attesten gav anledning til at stille supplerende spørgsmål til lægen. Kommunen spurgte, om det i forhold til de psykiske problemstillinger var relevant med henvisning til psykolog som alternativ til den medicinske behandling. Der blev desuden spurgt om, hvad der var den primære årsag til borgerens sygemelding, og om borgeren var blevet henvist til ortopædkirurgisk vurdering af knæet.

Lægen besvarede, at det var lægens opfattelse, at bor-

geren ikke havde behov for henvisning til psykolog, idet der nærmere var tale om en tabsreaktion i forhold til hendes identitet på arbejdsmarkedet. Lægen oplyste desuden, at årsagen til sygemeldingen var smerte i knæ, ryg og muskler. Hun var nu blevet henvist til ortopedkirurgerne med henblik på knæet. Hun var desuden kommet under udredning for muskelsmerterne. Lægen mistænkte, at hun havde udviklet fibromyalgi, men denne diagnose var ikke stillet.

Efter svar på de supplerende spørgsmål var sagen tilstrækkeligt oplyst og kommunen afgjorde, at udbetalingen af sygedagpenge skulle ophøre, og at borgeren skulle overgå til jobafklaringsforløb.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse er korrekt. Ankestyrelsen vurderer, at sagen på baggrund af de supplerende spørgsmål, der blev stillet til egen læge, var tilstrækkeligt oplyst. Herefter var det klart, at lægens prognose og tidsperspektiv på 3-6 måneder ikke var tilstrækkeligt sikkert. Det var desuden klarlagt, at det ikke kun var den stationære ryglidelse, der var årsag til borgeres uarbejdsdygtighed. Det var derfor korrekt, at det var nødvendigt at afvente det videre udrednings- og eventuelle behandlingsforløb, før det var muligt at vurdere borgerens arbejdsevne på længere sigt.

Det sidste eksempel viser, at kommunen ikke skal afvente helbredsundersøgelser, der ligger efter revurderingstidspunktet, hvis borgerens tilstand på revurderingstidspunktet er tilstrækkeligt belyst.

KONSULTATION EFTER REVURDERINGS TIDSPUNKTET

Sag nr. 119: Sagen handler om en 45-årig borger, der blev sygemeldt den 13. januar 2017 på grund af akut belastningsreaktion. Borgeren oplevede tinnitus og var meget lyd- og støjfølsom. Der var tale om tilbagevendende stresssymptomer. Borgeren blev sygemeldt fra ledighed.

Revurderingstidspunktet var den 31. juli 2017.

Borgeren blev under sygeforløbet henvist til psykiater. Egen læge oplyste i en statusattest forud for revurderingstidspunktet, at lægen ikke kunne besvare kommu-

nens spørgsmål om prognose og tidsperspektiv. Lægen henviste til at afvente psykiatrisk vurdering. Borgeren havde tid til første konsultation ved psykiatrien den 25. juli 2017.

Kommunen kontaktede psykiateren telefonisk den 27. juli 2017. Psykiateren oplyste, at første samtale alene havde handlet om at hilse på hinanden og sætte ansigt på. Der var ikke talt om det fremtidige behandlingsforløb, hvorfor psykiateren ikke kunne hjælpe med besvarelse af kommunens spørgsmål. Næste konsultation var den 1. august 2017.

Kommunen traf den 31. juli 2017 afgørelse om ophør af udbetaling af sygedagpenge med overgang til jobafklaringsforløb efter den 31. juli 2017. Kommunen begrundede afgørelsen med, at borgeren afventede yderligere behandling. Det var på revurderingstidspunktet derfor ikke muligt at vurdere, om der ville blive behov for afklaring. Der var heller ikke en sikker lægelig vurdering om genoptagelse af arbejde i hidtidigt omfang inden for 134 uger.

ANKESTYRELSEN BEMÆRKER

Det er ikke en betingelse for at træffe afgørelse, at borgerens helbredstilstand er afklaret. Borgerens helbredstilstand på revurderingstidspunktet skal være beskrevet. Såfremt borgerens helbredstilstand er uafklaret, vil det være en del af sagens oplysningsgrundlag.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse er korrekt. Sagen var tilstrækkeligt oplyst til at træffe afgørelse om forlængelsesmulighederne, uanset at kommunen ikke havde modtaget svar på spørgsmål omkring behandling, prognose og tidsperspektiv. Kommunen skulle ikke afvente borgerens konsultation den 1. august 2017. Der forelå oplysninger om borgerens helbredstilstand på revurderingstidspunktet den 31. juli 2017. Tilstanden var på daværende tidspunkt uafklaret, da behandlingen ved psykiatrien endnu ikke var startet op.

7.5 EKSEMPEL PÅ UTILSTRÆKKELIGT OPLYSNINGSGRUNDLAG

Eksemplet viser et tilfælde, hvor kommunen forud for revurderingstidspunktet burde have fulgt op på, om helbredstilstanden havde udviklet sig som forventet.

AKTUELLE OPLYSNINGER

ANKESTYRELSEN BEMÆRKER

Såfremt der i ældre lægelige oplysninger er angivet en prognose frem i tid, bør kommunen følge op på, om helbredstilstanden udvikler sig som forventet. Dette kan enten ske via den løbende opfølgning med borgeren eller ved indhentelse af nye lægelige oplysninger forud for revurderingstidspunktet.

Sag nr. 55: Sagen drejer sig om en 37-årig borger, der blev sygemeldt den 10. maj 2017 på grund af to diskusprolaps i lænderyggen.

Revurderingstidspunktet var den 30. september 2017. Kommunen traf den 14. september 2017 afgørelse om at forlænge sygedagpengeudbetalingen efter bestemmelsen om behandling og tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Kommunen lagde ved afgørelsen vægt på, at borgeren var i et behandlingsforløb ved fysioterapeut. Kommunen anførte i afgørelsen, at det vurderedes, at borgeren enten kunne genoptage arbejdet som bygningsmaler eller ville kunne stå til rådighed for arbejdsmarkedet indenfor et andet passende arbejdsområde i et ikke rygbelastende erhverv i løbet af efteråret.

Ankestyrelsen vurderer, at kommunens afgørelse ikke er korrekt. Ankestyrelsen vurderer, at sagen ikke er tilstrækkeligt oplyst, da der mangler lægelige oplysninger om borgerens samlede helbredstilstand på revurderingstidspunktet. De seneste oplysninger er fra 3. august 2017. Lægen oplyste her, at prognosen var usikker, men at der var fremgang. Ved fortsat fremgang vurderede lægen, at borgeren muligvis kunne starte i job i efteråret. Lægen oplyste desuden, at borgerens tilstand skulle revurderes efter 1-2 måneder fra den 3. august 2017. Kommunen havde ikke inden revurderingstidspunktet fulgt op herpå.

KAPITEL 8

8. De formelle sagsbehandlingsregler

Ankestyrelsen har undersøgt, om afgørelserne er i overensstemmelse med forvaltningslovens regler om begrundelse, partshøring og klagevejledning.

Ankestyrelsen har også undersøgt, om kommunerne har overholdt retssikkerhedslovens § 7 a.

8.1 SAMMENFATNING OG ANBEFALINGER

Undersøgelsen viser, at kommunerne generelt overholder retssikkerhedslovens § 7 a og forvaltningslovens regler om begrundelse, partshøring og klagevejledning.

Undersøgelsens resultater om de formelle sagsbehandlingsregler, giver anledning til følgende anbefalinger fra Ankestyrelsen:

- Kommunerne skal ved begrundelsen henvise til de konkrete forhold, der lægges vægt på ved vurderingen.
- Kommunerne skal være opmærksomme på at henvise til den lovbekendtgørelse (nummer og dato), der er gældende på tidspunktet for kommunens afgørelse.
- Kommunerne skal være opmærksomme på at give korrekt og præcis klagevejledning.
- Kommunerne skal være opmærksomme på, at helhedsvurderingen efter retssikkerhedslovens § 7 a foretages rettidigt.

8.2 GENERELT OM RETSSIKKERHEDSLOVENS § 7 A

I det følgende beskrives § 7 a-vurderingen.



REGLEN I § 7 A

Reglen findes i retssikkerhedsloven.

Kommunen skal, inden en erhvervsrettet foranstaltning hører op, tage stilling til, om der er behov for yderligere tiltag for at hjælpe borgeren tilbage på arbejdsmarkedet. Denne vurdering skal foretages senest 14 dage inden ophøret.

Der skal foretages en helhedsvurdering af borgerens situation.

PRINCIPAFGØRELSE D-12-08

Stop af sygedagpenge er ophør af en erhvervsrettet foranstaltning.

Helhedsvurderingen skal afklare, om borgeren ved sygedagpengeophøret skal tilbydes yderligere foranstaltninger for at komme tilbage på arbejdsmarkedet. Denne vurdering skal tage afsæt i en vurdering af borgerens arbejdsevne. Som et led i helhedsvurderingen skal kommunen overveje, om eventuelle samarbejdspartnere bør inddrages, f.eks. arbejdsgiver, læge, eller den faglige organisation.

Der er ingen formkrav til vurderingen. Inddragelse af relevante parter kan ske skriftligt, telefonisk eller ved personlig samtale. Det skal fremgå af kommunens journal eller anden registrering, at kommunen forud for ophøret har foretaget en vurdering af, hvad der videre skal ske.

8.3 UNDERSØGELSENS RESULTATER

Nedenfor præsenteres undersøgelsens hovedresultater og datagrundlag i forhold til retssikkerhedslovens § 7 a.

Undersøgelsen viser, at i alle sager, hvor der er truffet afgørelse om ophør af sygedagpenge, har kommunen foretaget en vurdering efter retssikkerhedslovens § 7 a, se *tabel 8.1*.

I sager, hvor udbetalingen af sygedagpenge er forlænget, er § 7 a-vurderingen ikke relevant, da udbetalingen af sygedagpenge ikke ophører.

TABEL 8.1 HAR KOMMUNEN FORETAGET EN VURDERING EFTER RETSSIKKERHEDSLOVENS § 7 A?

	Antal	Procent
Ja	50	100
Nej	0	0
I alt	50	100

Note: 77 besvarelser er i kategorien 'Ikke relevant', og er ikke medtaget i tabellen.

Kilde: Ankestyrelsen

Undersøgelsen viser også, at i de sager, hvor kommunen har foretaget en vurdering efter retssikkerhedslovens § 7 a, er vurderingen foretaget rettidigt i 37 ud af de i alt 50 sager, hvilket svarer til 74 procent af sagerne.

TABEL 8.2 HAR KOMMUNEN FORETAGET VURDERINGEN EFTER RETSSIKKERHEDSLOVEN § 7 A RETTIDIGT?

	Antal	Procent
Ja	37	74
Nej	13	26
I alt	50¹	100

Note: ¹ Refererer til de 50 sager i tabel 8.1.

Kilde: Ankestyrelsen

8.4 GENERELT OM BEGRUNDELSE

I det følgende beskrives reglerne om begrundelse.



REGLERNE OM BEGRUNDELSE

Reglerne om begrundelse fremgår af forvaltningslovens §§ 22-24.

En afgørelse skal begrundes, når afgørelsen ikke fuldt ud giver borgeren medhold. Begrundelsen skal give borgeren en forklaring på, hvorfor afgørelsen har fået det pågældende udfald.

Begrundelsen skal angive de hovedhensyn, der har været bestemmende for skønsudøvelsen og om fornødent en kort redegørelse af de faktiske omstændigheder, som er tillagt væsentlig betydning ved afgørelsen. Det betyder, at når kommunen foretager en vurdering, skal det forklares, hvad der lægges vægt på ved vurderingen.

Det er ikke nødvendigt at redegøre for alle sagens faktiske oplysninger. Der skal alene henvises til de oplysninger, som er tillagt væsentlig vægt ved vurderingen.

En begrundelse skal også indeholde en henvisning til de retsregler, som afgørelsen er truffet efter. På den måde kan borgeren selv finde frem til reglerne. Kommunen kan også vedlægge et uddrag af reglerne.

Begrundelsen skal desuden indeholde et svar på de relevante bemærkninger, som borgeren er fremkommet med i forbindelse med partshøringen.

En afgørelse om ophør af sygedagpenge skal altid begrundes. Ankestyrelsen vurderer, at afgørelser, hvor udbetalingen af sygedagpenge forlænges, også skal begrundes. Det skyldes, at borgeren ved afgørelsen skal kunne se kommunens begrundelse for, hvorfor den pågældende forlængelsesregel er anvendt.

Kommunen skal altid anvende den forlængelsesregel, der er mest relevant på tidspunktet for afgørelsen om forlængelse af sygedagpengeudbetaling. Borgeren kan klage over kommunens valg af forlængelsesregel.

PRINCIPAFGØRELSE 142-10

Forlængelsesreglerne er ikke rangordnet.

KONSEKVENNS AF MANGELFULD BEGRUNDELSE?

Manglende eller mangelfuld begrundelse kan medføre, at en afgørelse er ugyldig. Det afhænger af en konkret vurdering af manglens karakter, og om manglen har påvirket afgørelsens resultat. Mangelfuld begrundelse vil normalt kunne afhjælpes af ankeinstansen, hvorimod manglende eller vildledende begrundelse som udgangspunkt vil medføre ugyldighed.

8.5 REGLERNE OM BEGRUNDELSE KUN OPFYLDT I NOGEN GRAD

Undersøgelsen viser, at i 15 ud af 127 sager, svarende til 12 procent af sagerne, er kommunens begrundelse i høj grad i overensstemmelse med forvaltningslovens regler om begrundelse. "I høj grad" dækker over de situationer, hvor begrundelsen giver en fyldestgørende forklaring på, hvorfor afgørelsen har fået det pågældende indhold. Det er fx de situationer, hvor det klart fremgår, hvilke hovedhensyn, der har været bestemmende for skønsudøvelsen og i henhold til hvilke retsregler, afgørelsen er truffet.

I 92 ud af 127 sager, svarende til 72 procent, er kommunens begrundelse kun i nogen grad i overensstemmelse med reglerne om begrundelse. "I nogen grad" dækker over de situationer, hvor kommunens begrundelse ikke fuldt ud giver en fyldestgørende forklaring på, hvorfor afgørelsen har fået det pågældende indhold, eller hvor kommunens henvisning til retsregler er ufyldstgørende.

I 20 sager, svarende til 16 procent, er afgørelsen kun i mindre grad i overensstemmelse med reglerne om begrundelse. "I mindre grad" dækker over situationer, hvor kommunens begrundelse kun i ringe grad giver en forklaring på, hvorfor afgørelse har fået det pågældende indhold. Det kan også være situationer, hvor der er flere forhold i begrundelsen, som ikke fuldt ud opfylder forvaltningslovens krav til en begrundelse. Der er eksempelvis tilfælde, hvor kommunen kun i nogen grad har angivet, hvilke konkrete omstændigheder der er lagt vægt på, og hvor kommunens henvisning til retsregler samtidig er ufyldstgørende, eksempelvis fordi der er henvist til en tidligere gældende lovbekendtgørelse, se *tabel 8.3*.

Tabel 8.3 ER BEGRUNDELSEN FOR AFGØRELSEN I OVERENSSTEMMELSE MED FORVALTNINGSLOVEN §§ 22-24?

	Antal	Procent
I høj grad	15	12
I nogen grad	92	72
I mindre grad	20	16
Nej	0	0
I alt	127	100

Kilde: Ankestyrelsen

Når der træffes afgørelse om ophør af sygedagpenge, skal kommunen gennemgå alle forlængelsesmulighederne og begrunde, hvorfor betingelserne ikke er opfyldt.

EKSEMPEL PÅ EN MANGELFULD BEGRUNDELSE

Kommunen har som begrundelse for afgørelse om forlængelse af sygedagpengeudbetaling anført:

"Årsagen til forlængelsen af dine sygedagpenge er, at vi anser det for nødvendigt, at du gennemfører virksomhedspraktik eller andre afklarende foranstaltninger, for at din arbejdsevne kan klarlægges. Dette betyder, at sygedagpengeperioden forlænges i op til 69 uger."

Ankestyrelsen vurderer, at begrundelsen kun i nogen grad lever op til reglerne i forvaltningsloven om begrundelse. Kommunen skal også anføre hvilke hovedhensyn, der har været bestemmende for vurderingen.

8.6 GENERELT OM PARTSHØRING

I det følgende beskrives reglerne om partshøring.



REGLERNE OM PARTSHØRING

Reglerne om partshøring fremgår af forvaltningslovens §§ 19 og 20.

Sagens parter skal vide, hvilke oplysninger myndigheden har i sagen. De skal desuden have mulighed for at kommentere og/eller supplere oplysningerne, inden der træffes afgørelse.

Partshøringen er en garanti for, at kommunen træffer en korrekt og lovlig afgørelse.

Der er ikke et formkrav til selve høringsproceduren, som kan gennemføres skriftligt eller mundtligt. Formen skal dog respektere formålet med pligten til partshøring, altså ønsket om at parten får mulighed for at kommentere, korrigere og supplere sagens faktuelle grundlag.

PARTSHØRINGS- FRIST

Partens frist for at komme med bemærkninger skal være rimelig i forhold til de oplysninger, som parten skal gennemgå, og afgørelsens karakter. Det afgørende er, hvor omfattende oplysningerne er, og hvor bebyrdende sagen er.

KONSEKVENSEN VED MANGLENDE PARTSHØRING

Hvis kommunen ikke har partshørt forud for afgørelsen, kan det medføre afgørelsens ugyldighed. Manglende partshøring kan føre til, at der træffes en forkert afgørelse, fordi grundlaget for afgørelsen er forkert eller utilstrækkeligt. Ugyldighed kræver dog, at fejlen konkret har haft betydning for afgørelsens resultat. Er der tale om en klagesag, vil manglende partshøring sjældent medføre, at sagen hjemvises. I de fleste tilfælde vil kommunen eller Ankestyrelsen kunne reparere fejlen.

8.7 HØJ GRAD AF OVERHOLDELSE AF REGLERNE OM PARTSHØRING

Undersøgelsen viser, at kommunerne i høj grad overholder reglerne om partshøring.

I 77 sager, svarende til 61 procent af sagerne, har partshøring ikke været relevant. Det svarer til de sager, hvor udbetalingen

af sygedagpenge er forlænget. I de sager, er der altid svaret, at partshøring ikke er relevant.

I 47 ud af 50 sager, svarende til 94 procent af sagerne, hvor partshøring er relevant, har kommunerne i høj grad foretaget partshøring.

I to sager, svarende til fire procent, lever partshøringen kun i nogen grad op til forvaltningslovens krav til partshøring. Det drejer sig om, at kommunen efter partshøringen har modtaget lægelige oplysninger, som borgeren ikke er partshørt over.

I en sag, svarende til to procent af sagerne, har kommunen ikke foretaget en tilstrækkelig partshøring. Det fremgår af sagen, at partshøringsbrev og afgørelse er sendt til borgeren samme dag, se *tabel 8.4*.

TABEL 8.4 ER DER FORETAGET PARTSHØRING I OVERENSTEMMELSE MED FORVALTNINGSLOVENS § 19?

	Antal	Procent
I høj grad	47	94
I nogen grad	2	4
I mindre grad	0	0
Nej	1	2
I alt	50	100

Note: 77 besvarelser er i kategorien 'Partshøring ikke relevant', og er ikke medtaget i tabellen. Kategorien 'Partshøring ikke relevant' dækker over de sager, hvor udbetalingen af sygedagpenge er forlænget.

Kilde: Ankestyrelsen

8.8 GENERELT OM KLAGEVEJLEDNING

I det følgende beskrives reglerne om klagevejledning.



REGLERNE OM KLAGEVEJLEDNING

Reglerne om klagevejledning findes i forvaltningslovens § 25.

En klagevejledning er fyldestgørende, hvis den indeholder angivelse af:

- hvilken instans klagen skal sendes til,
- fremgangsmåden ved indgivelse af klagen,
- tidsfrist for indgivelsen af klagen

FORMKRAV

En klagevejledning kan fremgå af selve afgørelsen eller en vedlagt vejledning. Hvis klagevejledningen er vedlagt, skal det fremgå af afgørelsen.

Klagevejledningen skal være klar og præcis, så modtageren ikke kan komme i tvivl om, hvornår en klage skal være indgivet i kommunen.

KLAGEFRISTEN

Klagen er rettidig, når klagen er modtaget i kommunen inden fire uger.

Klagefristen på fire uger regnes fra det tidspunkt, hvor afgørelsen er kommet frem (dvs. den dag afgørelsen lander i postkassen eller mailboksen hos borgeren). Det er ikke et krav, at den er kommet til kundskab (dvs. at borgeren har åbnet brevet/mailen og læst det).

Det betyder, at kommunen ikke i afgørelsen kan fastsætte tidsfristen for klagen til fire uger efter datoen for afgørelsen, fordi kommunen ikke på tidspunktet for afsendelsen kan forudsæ, hvornår afgørelsen kommer frem. Dette gælder også selv om afgørelsen sendes med digital post.

KONSEKVENSER VED MANGELFULD KLAGE- VEJLEDNING

Manglende eller mangelfuld klagevejledning kan ikke medføre, at kommunens afgørelse er ugyldig, men at der dispenseres for klagefristen.

8.9 UNDERSØGELSENS RESULTATER

Undersøgelsen viser, at kommunerne i 48 ud af 127 sager, svarende til 38 procent, i høj grad har givet en korrekt klagevejledning.

I 79 sager, svarende til 62 procent af sagerne, har kommunerne givet en klagevejledning, der i nogen grad er korrekt. "I nogen grad" dækker over de situationer, hvor kommunens klagevejledning kunne have været mere udførlig, se *tabel 8.5*.

I flere sager har kommunen oplyst, at klagen skal være indgivet inden kontortids ophør på klagefristens sidste dag. I de tilfælde skal kontortidens ophør fremgå af klagevejledningen eller afgørelsen (eksempelvis på brevpapiret). Er dette ikke tilfældet, vil klagevejledningen kun i nogen grad være i overensstemmelse med reglerne.

I andre sager har kommunen angivet et bestemt tidspunkt for indgivelse af klagen, eller formuleringen i vejledningen har ikke været tilstrækkelig præcis. I de tilfælde er kommunens klagevejledning også "i nogen grad" korrekt.

TABEL 8.5 ER KLAGEVEJLEDNINGEN I OVERENSTEMMELSE MED FORVALTNINGSLOVENS § 25?

	Antal	Procent
I høj grad	48	38
I nogen grad	79	62
I mindre grad	0	0
Nej	0	0
I alt	127	100

Kilde: Ankestyrelsen

KAPITEL 9

9. Metode

9.1 GENERELT OM PRAKSISUNDERSØGELSEN

Praksisundersøgelser er et af de redskaber, som Ankestyrelsen benytter til at belyse, om myndighedernes afgørelser er i overensstemmelse med lovgivningen og at sikre ensartethed og ligebehandling på landsplan. I de tilfælde, hvor undersøgelserne afdækker fejl og mangler i sagsbehandlingen, giver praksisundersøgelser Ankestyrelsen et grundlag for at målrette den fremadrettede vejledning.



Reglerne om praksiskoordinering

Reglerne om praksiskoordinering findes i retssikkerhedslovens kapitel 11.

Ankestyrelsen har pligt til på landsplan at koordinere, at afgørelser, som kan indbringes for Ankestyrelsen, træffes i overensstemmelse med lovgivningen og praksis.

En praksisundersøgelse skal behandles på et kommunalbestyrelsesmøde i de medvirkende kommuner i henhold til retssikkerhedslovens § 79 a. Bestemmelsen præciserer det kommunalpolitiske ansvar for at følge op på resultatet af praksisundersøgelser og understreger kommunalbestyrelsernes ansvar for at sikre retssikkerhed i kommunernes afgørelser.

9.2 UDVÆLGELSE AF KOMMUNER OG SAGER

Udvælgelse af kommuner

Der har deltaget 13 kommuner i praksisundersøgelsen. De 13 kommuner er udvalgt i samarbejde med STAR. Kommunerne er udvalgt på baggrund af andelen af sygedagpengemodtagere, der inden 35. uge efter påbegyndt sygedagpengeforløb er påbegyndt i jobafklaringsforløb.³ Der er udvalgt fem kommuner med lav andel af sygedagpengemodtagere i jobafklaringsforløb. Tre kommuner med en gennemsnitlig andel af sygedagpengemodtagere i jobafklaringsforløb, og fem kommuner

³ Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering, udarbejdet af Deloitte (2017): "Evaluerings af det fremrykkede revurderingstidspunkt" – delanalyse 1.

med en høj andel af sygedagpengemodtagere i jobafklaringsforløb.

Kommunerne er derudover udvalgt ud fra kriterier om demografisk og geografisk spredning. Derudover må kommunerne ikke have deltaget i praksisundersøgelsen fra 2015.⁴

Udvælgelse af sager

De 13 udvalgte kommuner er blevet bedt om at indsende i alt 10 sager fordelt som følger jf. bilag 6: Indkaldelsesbrev:

- 4 afgørelser om ophør af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb
- 4 afgørelser om forlængelse efter sygedagpengelovens § 27, stk. 1, nr. 2
- 2 afgørelser om forlængelse efter sygedagpengelovens § 27, stk. 1, nr. 3

Kommunerne er bedt om at fremsende de 10 nyeste afgørelser, der er truffet inden 1. november 2017. Det er et krav, at sagerne ikke må være anket. Sager der er påklaget, men hvor afgørelsen efter genvurderingen er ændret, og sagen herefter ikke er videresendt til Ankestyrelsen, indgår i undersøgelsen.

Ankestyrelsen har modtaget 130 sager. Sagerne blev derefter screenet ud fra kriterierne i indkaldelsesbrevet, og seks af de 130 sager opfyldte ikke kriterierne i indkaldelsesbrevet. Kommunerne eftersendte herefter seks nye sager. Efter påbegyndt måling fremgik det, at endnu tre sager ikke overholdt kriterierne i indkaldelsesbrevet. Undersøgelsen er derfor baseret på i alt 127 sager.

Fordelingen af de 127 sager, der er indgået i undersøgelsen, er som følger:

TABEL 9.5 KOMMUNERNES AFGØRELSE

	Antal	Procent
Afslag på forlængelse af udbetaling af sygedagpenge og overgang til jobafklaringsforløb	50	39
Forlængelse af udbetaling af sygedagpenge efter § 27, stk. 1, nr. 2	49	39
Forlængelse af udbetaling af sygedagpenge efter § 27, stk. 1, nr. 3	28	22
I alt	127	100

Kilde: Ankestyrelsen

⁴ Ankestyrelsen (2015): "Ankestyrelsens praksisundersøgelse – Revurdering og forlængelse af sygedagpengeperioden".

9.3 ANALYSESKEMAER OG VURDERINGS-GRUNDLAG

Analyseskemaer

I forbindelse med Ankestyrelsens vurdering af de enkelte sager, er der anvendt et måleskema med spørgsmål, der er fundet relevante for undersøgelsen, jf. bilag 6: Analyseskema.

For at give et mere nuanceret billede af sagsbehandlingen, og grundlag for en bedre tilbagemelding til kommunerne, er der så vidt muligt anvendt svarmulighederne ja/nej eller graduerede svarmuligheder i vurderingerne.

Til begge skalaer er tilknyttet et bemærkningsfelt, som er brugt til at notere yderligere væsentlige forhold for sagsmålingen med relation til det konkrete spørgsmål, som bemærkningsfeltet vedrører.

Vurderingsgrundlag

Kommunerne er blevet bedt om at sende samtlige relevante akter i sagerne. Kommunerne er desuden bedt om at fremsende alle akter, der måtte være indkommet i perioden mellem kommunens afgørelse og frem til indkaldelsesbrevet.

Ankestyrelsen har i enkelte sager rettet henvendelse til kommunen for at få fremsendt supplerende akter til sagen. Det har alene været i de tilfælde, hvor det var åbenlyst, at akterne ved en fejl ikke var medsendt.

Det er herefter ved undersøgelsen lagt til grund, at samtlige akter er modtaget. Sagerne er derfor bedømt på det fremsendte grundlag, hvilket antages at være det samme grundlag, som kommunerne har haft, da de afgjorde sagen.

De enkelte sager er målt ud fra, om de samlet set er afgjort i overensstemmelse med gældende lovgivning og praksis.

Der er tale om en stikprøve af et mindre antal sager fra hver af de deltagende kommuner. Formålet har dermed ikke været at måle de enkelte kommuners praksis. Konklusioner og anbefalinger er baseret på undersøgelsens samlede resultat.

Bilagsforside

Dokument Titel: Indstilling - Bidrag til Afdelingernes
Budgetforslag 2020-2023

Dagsordens titel Bidrag til Afdelingernes Budget

Dagsordenspunkt nr 1.4

Indstilling

Til Rådmandsmøde
Fra Økonomi
Dato 10. maj 2019

Sociale Forhold og Beskæftigelses bidrag til Afdelingernes Budgetforslag for 2020-2023

1. Resume

Sociale Forhold og Beskæftigelse skal fremsende bidrag til Afdelingernes Budgetforslag til Borgmesterens Afdeling, hvorefter materialet indgår i den videre budgetproces.

I indstillingen præsenteres indholdet af dette materiale og processen, som materialet indgår i.

2. Beslutningspunkter

At 1) det vedlagte materiale bestående af bilag 1-6 fremsendes til Borgmesterens Afdeling som Sociale Forhold og Beskæftigelses bidrag til Afdelingernes Budgetforslag for 2020-2023.

3. Baggrund

Sociale Forhold og Beskæftigelse skal fremsende bidrag til Afdelingernes Budgetforslag til Borgmesterens Afdeling.

Materialet består af:

- Følgrebrev (bilag 1)
- Budgetredegørelse inklusiv budgetmål (bilag 2)
- Forudsætninger for budgetlægning af økonomien på ikke-decentraliserede områder (bilag 3-5)
- Takstoversigtsskema (bilag 6)
- Behovsanalyse og anlægsplan (ikke vedlagt her, da det allerede er drøftet og godkendt på rådmandsmødet 9. april)

Nedenfor gennemgås det vedlagte materiale. Som læsevejledning bør fokus lægges på følgebrevet.

De øvrige bilag er relativt tekniske og aftales administrativt imellem Sociale Forhold og Beskæftigelse og Borgmesterens Afdeling. Det samlede materiale (bilag 1-6) indgår dog i den budgetpakke, der skal behandles politisk.

I *følgebrevet* præsenteres Sociale Forhold og Beskæftigelses budgetmateriale. Det er også i følgebrevet, at bemærkninger af mere politisk karakter kan medtages.

Budgetredegørelsen fremsendes efter aftale med Borgmesterens Afdeling kun i en minimumsversion nu, som følge af den igangværende organisationsproces. Efter byrådets forventede godkendelse af organisationsændringen, udarbejdes et bidrag til budgetredegørelsen, som afspejler den nye organisering.

Som bilag til redegørelsen fremsendes notater, der redegør for *forudsætningerne for budgetlægningen af de ikke-decentraliserede områder*.

Takstoversigtsskemaet indeholder takster for egenbetaling for ophold i forsorgshjem m.v. Logitaksterne fastsættes af Børne- og Socialministeriet, og taksten for 2020 udmeldes først i efteråret 2019.

4. Effekt

Budgetmålene præsenteres i følgebrevet og beskrives nærmere i budgetredegørelsen.

Med undtagelse af et ændret mål for beskæftigelsesindsatsen (stærkere partnerskaber med virksomhederne er erstattet af et mål om et nedbringe akademikerledigheden) er der tale om en videreførelse af budgetmålene fra Budget 2019. Målene er drøftet på et tidligere rådmandsmøde.

Budgetproceduren fastlægger at udvalget involveres i udarbejdelsen af budgetmål for 2020. Udvalgsdrøftelsen er planlagt til udvalgsmødet 22. maj. Da der er et formkrav om at udvalgsdrøftelsen og eventuelle afledte ændringer i budgetmålene adresseres i følgebrevet, har det været nødvendigt at forudsætte at udvalgsdrøftelsen ikke giver anledning til ændringer. Om nødvendigt vil det være muligt at justere i følgebrevet forud for den politiske behandling af materialet.

5. Ydelse

Ikke relevant.

6. Organisering

Budgetredegørelsen fremsendes tre gange i forbindelse med budgetlægningen.

1. Første gang er i forbindelse med Magistratens behandling af Afdelingernes Budgetforslag (april/maj).
2. Anden gang er en måned senere, hvor materialet konsekvensrettes som følge af Magistratens behandling af Afdelingernes Budgetforslag. Herudover vil Sociale Forhold og Beskæftigelse udfærdige et bidrag, der afspejler den forventeligt vedtagne organisationsændring (maj/juni).
3. Tredje gang er i forbindelse med den endelige budgetvedtagelse, hvor konsekvenser af budgetforliget indarbejdes (september/oktober).

7. Ressourcer

I denne fase af budgettet fastlægges udgiftssiden i budgettet. Det sker ved at afdelingerne budgetlægger de ikke-decentraliserede områder med udgangspunkt i de kendte forudsætninger og forventninger.

Derudover indarbejdes de tekniske budgetforudsætninger i de decentraliserede budgetter. Det omfatter fx pris- og lønfremskrivning og demografimodellen på socialområdet.

I modsætning til tidligere år indarbejdes der ikke et effektiviseringskrav på dette tidspunkt i processen. Fra Budget 2021 indføres det nye finansieringsbidrag til budgetmodellerne (grundlæggende samme mekanisme som det tidligere effektiviseringskrav, men under nyt navn).

Sammen med bidrag fra de øvrige magistratsafdelinger danner dette det økonomiske udgangspunkt for den videre budgetproces og budgetforhandlingerne for 2020-2023.

Bilag

Bilag 1: Følgebrev

Bilag 2: Budgetredegørelse

Bilag 3: Budgetlægning af sektor 1.03 almene
ældreboliger

Bilag 4: Budgetlægning af sektor 1.04 psykiatrisk
medfinansiering og sikrede døgninstitutioner

Bilag 5: Budgetlægning af sektor 1.44
forsørgelsesudgifter mv.

Bilag 6: Takstoversigtsskema

Sociale Forhold og Beskæftigelse

Tlf.: 89 40 20 00

E-post: okonomi@msb.aarhus.dk

Antal tegn: 4.916

Sagsbehandler: Morten Poulsgaard

Tlf.: 89 40 26 67

E-post: mopou@aarhus.dk

Bilag 2/7

Dokument Titel:	Bilag 1 Følgebrev til Afdelingernes Budget - MSB
Dagsordens titel:	Bidrag til Afdelingernes Budget
Dagsordenspunkt nr	1.4



Fremsendelse af Sociale Forhold og Beskæftigelses budgetforslag for 2020 - 2023

1. maj 2019
Side 1 af 4

Vedlagt fremsendes Sociale Forhold og Beskæftigelses bidrag til
Afdelingernes Budgetforslag for 2020 – 2023.

Materialet omfatter følgende sektorer:

- 1.00 Socialforvaltningen
- 1.40 Beskæftigelsesforvaltningen
- 1.70 Administration

Etablering af et nyt samlet Sociale Forhold og Beskæftigelse

I august 2018 igangsatte rådmanden for Sociale Forhold og Beskæftigelse et organisations- og udviklingsprojekt i Sociale Forhold og Beskæftigelse. Projektets formål var at afdække, hvordan magistratsafdelingen kan forenkle forløbene for borgere med komplekse problemstillinger, styrke borgerkontakten og understøtte et proaktivt samspil med virksomheder og civilsamfund.

Konkret ønsker rådmanden at styrke:

1. En sammenhængende organisering
2. Vilkaerne for afdelingslederne og medarbejderne
3. Samarbejdskultur og kompetenceudvikling på tværs

Organisations- og udviklingsprojektet peger blandt andet på et potentiale for at forenkle organisationen til gavn for borgeren. Stærkere organisatorisk og faglig sammenhæng skal derudover medvirke til at løfte indsatserne i de komplekse sager, hvor fx udsatte unge eller voksne med psykiske lidelser har et særligt behov for støtte.

Derfor har Sociale Forhold og Beskæftigelse i maj 2019 fremsendt en indstilling til byrådet med forslag om at magistratsafdelingen omlægges fra en organisering med to selvstændige forvaltninger til enhedsforvaltning. Dertil foreslås en række justeringer i organiseringen af driftsområderne og stabsunderstøttelsen. Dette har betydning for den fremadrettede

SOCIALE FORHOLD OG BESKÆFTIGELSE

Økonomi
Aarhus Kommune

Økonomi Sekretariat
Værkmestergade 15 B
8000 Aarhus C

Telefon: 89 40 20 00

E-mail:
okonomi@msb.aarhus.dk
www.aarhus.dk/msb



opgaveløsning og økonomiske sektor-opdeling.

1. maj 2019
Side 2 af 4

Det fremsendte bidrag til kommunens budgetredegørelse er derfor foreløbigt, og den endelige udformning afhænger af såvel byrådets drøftelser af organiseringsindstillingen som budgetforliget. Sociale Forhold og Beskæftigelse forventer at fremsende et ajourført bidrag til budgetredegørelsen i august forud for de politiske drøftelser om Budget 2020.

Budgetforslaget

Budgetmålene udlægger retningen for Sociale Forhold og Beskæftigelses arbejde i 2020. Målene for 2020 er uafhængige af den planlagte omorganisering, da tilpasningen af organisationen netop sigter mod at fremme opfyldelsen af budgetmålene. Målene er præsenteret for Social- og Beskæftigelsesudvalget, og dette har ikke givet anledning til ændringer.

Budgetmålene for beskæftigelsesområdet retter sig mod generelle løft. Det gælder alle unge i forhold til uddannelse og et stærkt fokus på grupper med overrepræsentation blandt offentlig forsørgede: Personer med ikke-vestlig herkomst og akademikere.

Budgetmålene for det sociale område supplerer Aarhusmålenes ulighedsmålninger med mål for de socialt udsatte borgeres progression ift. at mestre eget liv. Der arbejdes med læring og selvforsørgelse, netværk og medborgerskab samt personlig udvikling, fordi det tilsammen skaber øget livskvalitet og er de samme tre livskvalitetsdimensioner som i Aarhusmålene. Med udgangspunkt i de mål, borgeren selv har valgt at samarbejde med forvaltningen, vurderer borger og medarbejde sammen om resultaterne nås.

Den økonomiske situation

Aarhus er en by i vækst, og med det stigende antal indbyggere følger, at flere borgere har behov for hjælp og støtte fra Sociale Forhold og Beskæftigelse.



1. maj 2019
Side 3 af 4

En del af udgiftsbehovet hertil dækkes af demografimodellen på socialområdet. Det er dog en konkret økonomisk udfordring for Sociale Forhold og Beskæftigelse at tilgangen af borgere med behov for hjælp og støtte overstiger den generelle befolkningstilvækst, som budgetmodellen er baseret på.

Udviklingen gør sig gældende på tværs af hele socialområdet, men særligt bekymrende er udviklingen i antallet af borgere med psykiske problemstillinger, der har behov for hjælp fra den kommunale socialpsykiatri. Flere og flere aarhusianere har af forskellige årsager ondt i livet og mange kæmper med komplekse, sammensatte problematikker.

Sociale Forhold og Beskæftigelse er sammen med Borgmesterens Afdeling i gang med at skabe overblik over det fremadrettede udgiftspres på socialpsykiatrien og afdække handlemuligheder for kommunen med henblik på at mindske den økonomiske ubalance. Analysen fremlægges i Magistratens Budgetforslag for 2020.

Analysen vil også omfatte den konkrete udfordring, der er med de særlige psykiatripladser, der blev oprettet medio 2018 i regionalt regi. Anvendelsen af pladserne er markant underfinansieret fra statens side, og hvis Aarhus i 2020 anvender det forudsatte antal pladser, vil det i sig selv medvirke til en betydelig merudgift på det socialpsykiatriske område.

Beskæftigelsesindsatsen og byrådets ambitiøse målsætning om at nedbringe ledigheden i byen med 3.000 mennesker udfordres af, at der både med budgetforliget for 2019, Moderniserings- og Effektiviserings Programmet og Regeringens Erhvervspakke indføres markante besparelser på beskæftigelsesindsatsen.

Sociale Forhold og Beskæftigelse har i maj fremsendt en indstilling til byrådet med en plan for, hvordan disse besparelser kan realiseres. Selv med de anviste tilpasninger, resterer der dog en uløst økonomisk udfordring for de kommende år.



De mange nye aarhusianere medfører behov for flere boliger, og det gælder også for borgere med handicap, sindslidende og alle dem, der af forskellige årsager står uden bolig i dag. Der er behov for flere billige boliger, der kan betales af borgere på kanten af arbejdsmarkedet.

1. maj 2019
Side 4 af 4

Med dette afsæt og til drøftelse i budgetprocessen fremsender Sociale Forhold og Beskæftigelse behovsanalyse og anlægsplan, der dels afdækker disse udfordringer, og dels anviser mulige løsninger.

Kristian Würtz
Rådmand

/

Erik Kaastrup-Hansen
Direktør

Vedlagt findes Sociale Forhold og Beskæftigelses bidrag til
Budgetredegørelsen for 2020 - 2023 inklusiv bilag:

- Budgettering af ikke-decentraliserede områder
- Takstoversigtsskema
- Anlægsplan og behovsanalyse

Bilag 3/7

Dokument Titel:	Bilag 2 MSBs bidrag til budgetredegørelse 2020
Dagsordens titel:	Bidrag til Afdelingernes Budget
Dagsordenspunkt nr	1.4

Sociale Forhold og Beskæftigelse

[Her beskrives kort (max. 1-2 sider) afdelingens samlede virksomhed med udgangspunkt i alle nedenstående afsnit. Dvs. de **overordnede** målsætninger på tværs af effektmål for afdelingen (evt. en skriftlig gengivelse af målene, som vises i skema nedenfor) – samt hvad forventes der for det kommende år, og om der er specifikke fokusområder, som skal fremhæves. Beskrivelserne skal ske med fokus på den ønskede effekt, hvilke ydelser og hvilken organisering, der vurderes at skulle bruges for at opfylde de mål, og særligt hvilken sammenhæng, det har til ressourcerne.

Dette afsnit kan først skrives, når omorganiseringen af MSB har været behandlet i Byrådet ultimo maj.

Særlige indsatsområder [kan undlades]

[Hvis der som supplement til de overordnede politiske effektmål udpeges særlige indsatsområder med betydning for de kommende år, skal de beskrives her. (Dog med undtagelse af hensigtserklæringerne, som tilføjes i andet afsnit).

Der vil oftest være tale om at arbejde ekstraordinært meget med en opgave eller emne i en afgrænset periode. Som ved Mål skal der til de særlige indsatsområder angives konkrete krav til opfølgning eller afrapportering]

MÅL

Budgetmålene for beskæftigelsesområdet retter sig mod nogle generelle løft. Det gælder alle unge i forhold til uddannelse og et stærkt fokus på grupper med overrepræsentation blandt offentlig forsørgede: Personer med ikke-vestlig herkomst og akademikere.

Budgetmålene for det sociale område supplerer Aarhusmålenes ulighedsmålinger med mål for de socialt udsatte borgeres progression ift. at mestre eget liv. Der arbejdes med læring og selvforsørgelse, netværk og medborgerskab samt personlig udvikling, fordi det tilsammen skaber øget livskvalitet og er de samme tre livskvalitetsdimensioner som i Aarhusmålene. Med udgangspunkt i de mål, borgeren selv har valgt at samarbejde med forvaltningen, vurderer borger og medarbejder sammen som resultaterne nås.

ORGANISATION

- Du kan læse mere om os på <http://www.aarhus.dk/msb>
- Der er 4.500 fuldtidsansatte i Sociale Forhold og Beskæftigelse.

	Regnskab 2017	Regnskab 2018	Budget 2019	Budget 2020
Flere unge skal i uddannelse og job				
- Alle unge skal være i gang med en uddannelse eller uddannelsesrettet aktivitet 15 mdr. efter afgang fra grundskolen	99%	 98%	100%	100%
Flere borgere med ikke-vestlig baggrund skal i job				
- Andelen af borgere med ikke-vestlig baggrund, som er på offentlig forsørgelse, skal falde med 5%*	34,9%	 35,4%	33,2%	
Flere ledige akademikere skal i job				
- Ud af de akademikere, der er ledige 1. juli 2019, skal mindst 75% være selvforsørgende efter et år (nyt mål)				
Læring og selvforsørgelse				
- Andel børn og voksne, der når deres mål/har fremgang, skal stige (ændret mål) *		59%	Måltal ikke fastsat	> R2019
Netværk og medborgerskab				

	Regnskab 2017	Regnskab 2018	Budget 2019	Budget 2020
- Andel børn og voksne, der når deres mål/har fremgang, skal stige (ændret mål) *		56%	Måltal ikke fastsat	> R2019
Personlig udvikling				
- Andel børn og voksne, der når deres mål/har fremgang, skal stige (ændret mål) *		53%	Måltal ikke fastsat	> R2019

Note: Målet om mindst 75% selvforsørgende akademikere er nyt, og der er derfor ikke regnskabstal på det. Seneste opgørelse viser, at niveauet pt. ligger på 70,1%. På Socialområdet samarbejder borgere og medarbejdere om borgerens mål i vedkommenmendes handleplan. Resultaterne samles til ledelsesinformation. Der er tale om nye budgetmål, hvor der endnu ikke er regnskabsresultater fra 2017 og ikke er fastsat succeskriterier for 2018 og 2019. Regnskab 2018 dækker primært udsatte børn og unge, børn og unge med handicap samt i mindre grad voksne med handicap med bostøtte eller i botilbud. I 2019 vil der være flere data for voksne med handicap og også data for voksne med psykisk sygdom.

YDELSER

Dette afsnit kan først skrives, når omorganiseringen af MSB har været behandlet i Byrådet ultimo maj.

[”Afdelingens navn”] ydelser fordeler sig på en række hovedområder, herunder:

- [afdelingen definerer selv en kort tekst, evt. på punktform, som opsummerer afdelingens ydelser på få linjer]

[NB! Der skal ikke indsættes en tabel med ydelser i budgetredegørelsen!]

6-by nøgletal

[Indsæt link til relevante 6-by nøgletal for magistratsafdelingen med konkrete henvisninger, fx. sidetal.]

RESSOURCER

Dette afsnit kan først skrives, når omorganiseringen af MSB har været behandlet i Byrådet ultimo maj.

[Her beskrives kort afdelingens nettobudget, indtægter og bruttobudget fordelt på drift og anlæg.

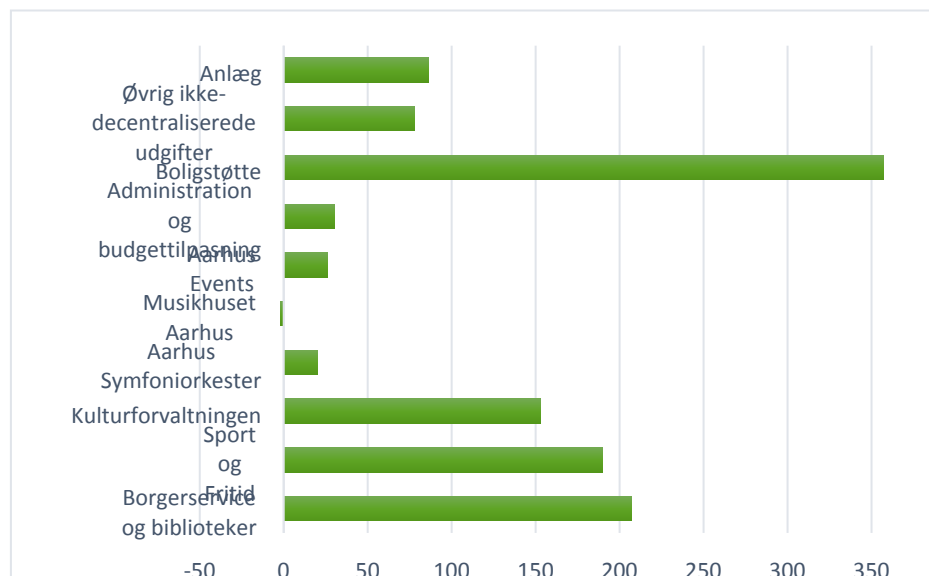
[”Afdelingens navn”] har et samlet bruttobudget på X mio. kr. i 2020. Nogle af pengene – XX mio. kr. – kommer fra [fx forældrebetaling, tilskud fra staten, refusioner, billetindtægter m.v.], og derved udgør de egentlige kommunale budget på området ca. X mio. kr. De fleste af pengene – ca. X mia. kr. vil blive brugt til indsatser og service til borgerne (driftsudgifter). Kun en mindre del af det samlede budget (ca. X mio. kr.) vil blive brugt til investeringe i fx [bygninger/veje etc.] (anlægsudgifter).

I figuren nedenfor fremgår det, hvordan udgifterne vil blive brugt på de enkelte områder i afdelingen:

Budget 2020 på x.xxx mio. kr.

[Her indsættes et vandret stolpediagram indeholdende hele afdelingens økonomi i budgetåret, d.v.s. alle nettodrifts- og anlægsudgifter (inkl. takstfinansierede områder) opgjort som såvel decentraliserede som ikke-decentraliserede. Diagrammet opdeles i hovedområder / ”opgaveområder”, der ikke nødvendigvis svarer til sektor-afgrænsninger. Nedenfor et eksempel fra Kultur og Borgerservice.

NB! Format på stolpediagrammet følger af excel-skabelon, fanebladet "Grafer". Når figuren skal indsættes i word fra excel sættes den bare direkte ind ved at kopiere fra excel og over i word - den skal altså ikke indsættes som billede el. lign. Dokumentet med diagrammet sendes til Budget og Planlægning sammen med bidraget til budgetredegørelsen.]



Udviklingen i budgettet

[Umiddelbart før nedenstående tabel gives der en kort (max ½ side) og nøgtern beskrivelse af udviklingen i budgettet. Der forklares alene i forhold til den budgetterede udvikling og ikke i forhold til, hvordan det kunne ønskes, at økonomien så ud.]

[Herefter indsættes en tabel, der viser den samlede afdelings nettodrifts- og anlægsudgifter i det seneste regnskabsår, dette års budget samt budgettet for de kommende 4 år. Tallene oplyses i hele mio. kr. og i budgetårets priser. Budget og Planlægning udarbejder tallene og udsender dem på AarhusIntra, jf. tidsplanen i for hhv. afdelingernes budget og endelig budget.

Bemærk, at personaletal ikke skal fremgå af denne tabel]

["Afdelingens"] regnskab og budget for 2018 til 2022"

Mio. kr. i 2020-priser	Regnskab 2018	Budget 2019	Budget 2020	Overslag 2021	Overslag 2022	Overslag 2023
Nettodriftsudgifter	7.972	8.175	8.043	8.231	8.353	8.498
Nettoanlægsudgifter	71	37	28	24	1	16

[NB på BILLEDER - Ønskes der indsat billeder kan det ske i spaltebredde, fuld bredde eller kun i margen. Til det endelige samlede dokument er der defineret nogle makroer (standardformater), så hvis der ønskes indsat billeder, bedes der henvist til disse via link samt markeret, hvor de ønskes indsat. Budget og Planlægning vil herefter indsætte disse i forbindelse med den samlede redigering af budgetredegørelsen.

Bemærk: fremsendes der ingen billeder, kommer der ikke billeder i afdelingens afsnit - Budget og Planlægning finder og indsætter således ikke billeder til afdelingernes afsnit!]

Bilag 4/7

Dokument Titel: **Bilag 3 Budgetlægning af
sektor 1.03 ældreboliger
2020**

Dagsordens titel: **Bidrag til Afdelingernes
Budget**

Dagsordenspunkt nr **1.4**



Budgetforslag for den ikke-decentraliserede sektor 1.03 - almene ældreboliger

2. maj 2019
Side 1 af 2

På sektor 1.03 konteres indtægter og udgifter vedrørende almene ældreboliger (oprettet efter almenboligloven), som anvendes af tilbud i Socialforvaltningen. Sektoren indeholder en række almene boliger (23 almene boligafdelinger med 462 boligenheder pr. 1. maj 2019), som siden amtets nedlæggelse er administreret af MSO, selvom MSB har visitationen. For disse boliger konteres alle huslejeindtægter samt alle udgifter forbundet med administration og drift af boligerne. Det drejer sig særligt om fællesudgifter til pedelydelser, administration og forbrug samt udgifter til planlagt vedligeholdelse.

Tabel 1: Historiske regnskabstal

--- 2019-priser, mio. kr. ---	2016	2017	2018	2019
Boligenheder (MSO-adm.)	304	376	438	462
Budget	-15,7	-16,8	-14,0	-17,5
Regnskab	-17,7	-17,4	-16,9	
Resultat	-2,0	-0,6	-2,9	

Huslejeindtægter fratrasket ejendomsudgifterne efterlader et nettoprovenu på sektoren. De budgetterede overskud på sektor 1.03 tilsvare over tid lignende udgifter til renter og afdrag på kommunens konto 7 og 8. For disse boliger er der således tale om en variant af et hvile-i-sig-selv område. MSO regulerer kontinuerligt budgettet til det formål, at det finansierer sig selv og afstemmer budgetforslaget med MSB. Forskellene mellem det vedtagne Budget 2019 og det nye budgetforslag henfører sig således primært til genberegning af budgetterne mhp. at det hviler i sig selv - sekundært om finjusteringer af de enkelte detailbudgetter ift. til de foregående regnskaber og ændringer i henlæggelserne til planlagt fremtidig vedligehold.

Tabel 2: Budgetforslag for sektor 1.03 ældreboliger

--- 2019-priser, mio. kr. ---	2020	2021	2022	2023
Budget 2019 overslagsårene	-16,8	-20,3	-19,7	
Foreslået ændring	-2,1	-1,1	0,9	
Forslag til Budget 2020	-19,0	-21,4	-18,8	-19,7

SOCIALE FORHOLD OG BESKÆFTIGELSE

Økonomi
Aarhus Kommune

Økonomi Sekretariat
Værkmestergade 15 B
8000 Aarhus C

Telefon: 89 13 33 34

E-mail:
okonomi@msb.aarhus.dk
Direkte e-mail:
madbun@aarhus.dk
www.aarhus.dk/msb

Sagsbehandler:
Mads Bundgaard



2018-regnskabet viste et samlet overskud på 16,6 mio. kr. (i 2018-priser) mod de budgetterede 13,7 mio. kr. Hver almen boligafdeling kører sit eget økonomiske kredsløb, hvor de enkelte afvigelser i forhold til budgettet indarbejdes i de enkelte detailbudgetter for de kommende år. Det er ikke muligt præcist at indregne de korrekte virkninger af over/underskud for f.eks. 2018 i det overordnede budgetforslag 2020, i april måned, da detailregnskaberne for de enkelte boligafdelinger først udarbejdes i perioden marts-august måned. Ligeledes kan øvrige budgetbeløb heller ikke finjusteres, før efter detailregnskaber foreligger.

2. maj 2019
Side 2 af 2

For alle de almene boliger, hvor MSB har den direkte visitationsret – dvs. både de ovenstående og de, der i stedet er selvejende, administreret af en boligforening eller noget tredje, giver almenboliglovens hjemmel til, at beboerne af kommunekassen friholdes for udgifter ved eventuelle tomgangsperioder. Dog undtaget almene familieboliger, hvor Socialforvaltningen står som lejer af eksempelvis en helt opgang, som så fremlejes til egne visiterede borgere. I alt drejer det sig om foruden de MSO-administrerede boliger om yderligere ca. 27 adresser med 380 almene boliger. For disse konteres eventuelle tomgangshuslejer på sektor 1.03 efter aftale med de almene boligorganisationer. I praksis har MSB dog ganske begrænset tomgang.

Bilag 5/7

Dokument Titel: **Bilag 4 Budgetlægning af
sektor 1.04 SOC B2020**

Dagsordens titel: **Bidrag til Afdelingernes
Budget**

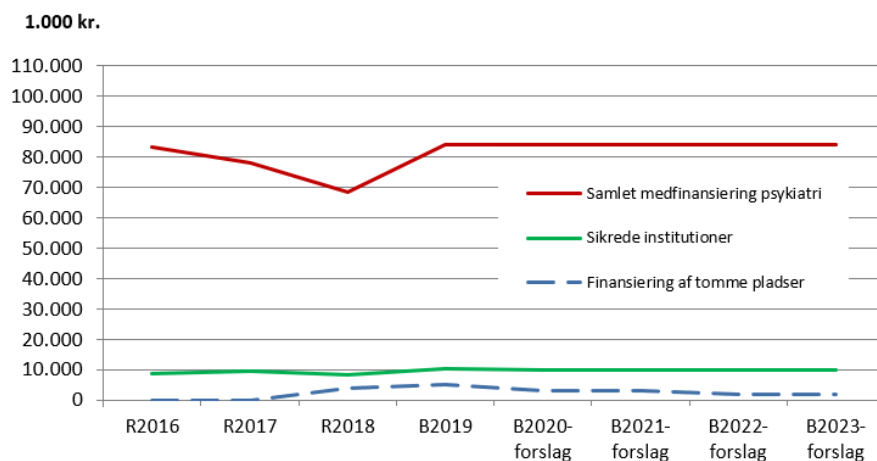
Dagsordenspunkt nr **1.4**



Budgettering af ikke-decentraliserede områder i Socialforvaltningen

24. april 2019
Side 1 af 4

På socialområdet er tre områder ikke-decentraliserede i B2020-23. Det drejer sig om den kommunale medfinansiering af regionens stationære og ambulante psykiatriske behandling, finansiering af tomme pladser på de regionale særlige psykiatripladser og sikrede døgninstitutionspladser. Budgetforslagene fremgår af illustration og tabel herunder, ligesom der redegøres for forudsætningerne for budgetforslagene.



Tal i 1.000 kr., 2020-p/l	R2016	R2017	R2018	B2019	B2020-forslag	B2021-forslag	B2022-forslag	B2023-forslag
Stationær psykiatri	27.393	25.810	20.646	27.242	27.131	27.131	27.131	27.131
Ambulant psykiatri	56.093	52.318	47.824	57.054	56.821	56.821	56.821	56.821
Samlet medfinansiering psykiatri	83.486	78.128	68.470	84.296	83.952	83.952	83.952	83.952
Finansiering af tomme særlige psykiatri pladser			4.068	5.140	3.071	3.071	2.048	2.048
Objektiv finansiering	6.768	3.366	6.157	7.787	7.755	7.755	7.755	7.755
Ikke-dec. del af grundtakst	1.967	6.210	2.382	2.794	2.360	2.360	2.360	2.360
Sikrede institutioner	8.735	9.576	8.539	10.581	10.115	10.115	10.115	10.115

Medfinansiering af stationær og ambulant psykiatri

Området omfatter ikke-færdigbehandlede patienter, hvor Region Midtjylland fremsender regning til kommunen for behandlingsforløbene. Udgiftsniveauet på området har i perioden 2012-2016 været stigende, mens i 2017 sås et mindre fald i udgifterne. I 2018 faldt udgifterne yderligere, jf. figur.



Baggrunden for den hidtidige udgiftsvækst frem til og med 2016 er dels en aktivitetsstigning og ændring i behandlingspraksis, og dels at Regionerne har forbedret deres registreringspraksis.

Det er ikke muligt for Aarhus Kommune at tilgå oplysninger på cpr-niveau om de konkrete patienter. Det er derfor hverken muligt for kommunen at kontrollere de modtagne regninger¹ eller udarbejde prognoser baseret på konkrete forventninger til behandlingen af den enkelte borger.

24. april 2019
Side 2 af 4

Modellen for kommunal medfinansiering er suspenderet i 2019 som følge af problemer med afregningen. I stedet skal kommunerne i 2019 betale medfinansiering efter deres budgetterede udgiftsniveau.

På den baggrund tager budgetforslaget for 2020 udgangspunkt i KLs vurdering af udgiftsniveauet for 2019 vedr. ambulante og stationære psykiatriske patienter samt en forventning om en ekstraregning vedrørende tidligere år, som er oplyst først skal betales primo 2020. Det forventede budget er således på 84 mio. kr.

Af hensyn til parallelitet mellem indtægter og udgifter er der ikke medtaget hverken et fald eller en stigning i budgetforslaget for 2020-23.

Sociale Forhold og Beskæftigelse har få muligheder for at påvirke udgiftsudviklingen. En øget forebyggende indsats skal ske til en bred målgruppe og har en meget indirekte effekt på medfinansieringsudgifterne. Sociale Forhold og Beskæftigelse har derfor begrænsede muligheder for at foretage korrigerende handlinger i løbet af budgetåret, hvis der konstateres afvigelser i forhold til budgettet. I 2019 er Psykiatriens Hus oprettet, og det antages at dette tiltag kan have en begrænsende effekt på udgiftsniveauet.

Finansiering af tomme pladser på de regionale særlige psykiatripladser

1. maj 2018 blev der oprettet 32 særlige psykiatripladser i Region Midtjylland. Kommunerne betaler for deres faktiske forbrug af pladser i lighed med det øvrige specialiserede socialområde. Derforuden skal kommunerne i Region Midtjylland kollektivt på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle betale for tomme pladser.

Det er sidstnævnte betaling, der er aftalt som en del af det ikke-decentraliserede område, og hvor betalingen primært afhænger af andre kommuners brug af pladser.

Aarhus Kommune er blevet DUT-kompenseret for pladserne med 2,2 mio. kr. i 2018 p/l. Det er aftalt, at såfremt disse midler helt eller delvist ikke anvendes til køb af pladser til borgere skal de indgå i finansieringen af de tomme pladser.

Pladserne er etableret i løbet af 2018, så erfaringerne på nuværende tidspunkt for både Aarhus Kommunes eget brug af pladserne og andre kommuners baserer sig på mindre end et år.

¹ Revisionen reviderer regionens registreringer, og denne revision er garant for rigtigheden af afregningen til kommunerne.



Visitationskriterierne er ændret i 2019, så "farlighed" ikke længere indgår. Det bør betyde, at belægningen på pladserne øges, og dermed at betalingen for tommepladser falder. Betalingen til tomme pladser er forsat afhængig af de andre kommuners brug – eller rettere – manglende brug af pladserne.

24. april 2019
Side 3 af 4

Grundlaget for at vurdere antallet af tomme pladser er særdeles usikkert. Regnskabet for 2018 er ikke retvisende, da det var opstartsåret. Desuden er visitationskriterierne til pladserne ændret primo 2019, for at øge brugen af pladserne.

Sociale Forhold og Beskæftigelse budgetforslag på det ikke-decentraliserede område baserer sig på at ca. 8 af de 32 pladser er tomme i 2020, svarende til en udgift på 3 mio. kr. i 2020 for Aarhus Kommunes andel (ca. 25 %). Der er desuden en antagelse om faldende udgifter i overslagsårene. Det er med baggrund i blandt andet de ændrede visitationskriterier og, at der er fokus på de tomme pladser fra kommunernes side.

Sikrede døgninstitutioner

Udgifterne til sikrede døgninstitutioner er todelte og består ud over en grundtakst for kommunens eget pladsbehov af en objektiv finansiering (baseret på kommunens andel af 15-17-årige), hvor kommunerne i fællesskab finansierer differencen fra grundtaksten og op til den faktiske udgift. De unge på sikrede døgninstitutioner er fortrinsvist domsanbragte, så kommunens styringsmulighed ligger i at forebygge ungdomskriminalitet. Udgiften til grundtaksten er derfor delvist decentraliseret, således at 53,4 % af udgiften konteres på det decentraliserede område og 46,6 % af udgiften på det ikke-decentraliserede område. Denne model blev vedtaget af byrådet i budgetforliget for 2012.

Ungdomskriminaliteten var på landsplan faldende fra 2013-2016, hvilket mellem 2016 og 2017 medførte, at antallet af pladser på landsplan blev reduceret fra 123 pladser til 106 pladser. Det betød, at udgifterne til den objektive finansiering faldt, og budgettet til objektiv finansiering blev derfor reduceret forholdsmæssigt fra 2018.

I 2018 har udgifterne til objektiv finansiering været lavere end budgetteret, men antallet af anbringelser på sikrede institutioner har i 2017 været lidt stigende i forhold til 2016². Det er således usikkert, om faldet i udgiften til den objektive finansiering er varigt, hvorfor det nuværende udgiftsniveau er fastholdt i budgetteringen af den objektive finansiering.

Budgettet til den del af udgiften, der afhænger af forbruget af pladser, er tilnærmet det faktiske forbrug i 2018. Udgifterne til grundtakst-delen kan ikke prognosticeres bedre end ved at forudsætte et relativt uændret niveau.

Grundtaksten pr. helårsplads er ca. 1,5 mio. kr. Den ikke-decentraliserede del af grundtaksten udgør knap 0,7 mio. kr., og budgettet til grundtaksten svarer således til ca. 3,3 helårspladser.

² Årsstatistik vedrørende sikrede institutioner udgivet af Danske Regioner



Hvis udgifterne i løbet af året afviger fra det budgetterede, vil kommunen reelt ikke have mulighed for at foretage korrigerende handlinger, dels da en øget kriminalitetsforebyggelse har et længere tidsperspektiv og aldrig vil kunne forhindre alle lovovertrædelser, og dels da udgifterne i kraft af den objektive finansiering er afhængige af andre kommuners pladsanvendelse.

24. april 2019
Side 4 af 4

Bilag 6/7

Dokument Titel:	Bilag 5 Budgetlægning af forsørgelsesudgifter mv. 2020
Dagsordens titel:	Bidrag til Afdelingernes Budget
Dagsordenspunkt nr	1.4



Notat

24. april 2019
Side 1 af 16

Til	Borgmesterens afdeling
Til	Orientering
Kopi til	

Afdelingens budgetforslag 2020-2023. Budgetlægning af ikke decentraliserede områder sektor 144

1. Indledning og resume

Dette notat redegør for hvilke forudsætninger der foreslås indarbejdet i afdelingens budgetforslag for 2020 og frem vedrørende de ikke decentraliserede områder i Beskæftigelsesforvaltningen. De ikke decentraliserede områder består hovedsageligt af forsørgelsesydelse.

For områder omfattet af trapperefusion er anvendt refusionsprocenter beregnet af STAR for 2018. Budgetlægningen tager udgangspunkt i 4 forskellige typer af påvirkninger af de ikke decentraliserede udgifter - nemlig befolkningsudviklingen, konjunkturer, lovændringer og endelig byrådsvedtagne investeringer i beskæftigelsesindsatsen.

De overordnede effekter af disse 4 parametre i forhold til regnskab 2018 beskrives i afsnit 2.

I afsnit 3 gennemgås forudsætninger for alle enkeltområder på sektor 144 kronologisk.

Det samlede resultat af budgetteringen betyder, at der forudsættes 113 færre på offentlig forsørgelse i 2020 set i forhold til 2018. Dette tal stiger dog til 1.538 flere på offentlig forsørgelse i 2023.

Det skal understreges, at det byrådsvedtagne mål om 3.000 færre på offentlig forsørgelse ikke direkte kan sammenholdes med nærværende budgetnotat.

I nærværende notats samlede udvikling fra 2018 til 2020 og frem tages der blandt andet højde for den forventede udvikling på fleksjob og voksenlærlinge-to områder der ikke tæller som offentlig forsørgede i forbindelse med 3.000 målet. Det forudsættes, at antallet af fleksjob og voksenlærlinge stiger med 1.060 helårspersoner fra 2018 til 2020 og med 1.411 frem mod 2023.

SOCIALE FORHOLD OG BESKÆFTIGELSE

Beskæftigelsesforvaltningen
Aarhus Kommune

Ressourcestyring
Jægergården, Værkmestergade
15
8000 Aarhus C

Telefon: 89 40 20 00
Direkte telefon: 89 40 25 73

Direkte e-mail:
jvja@aarhus.dk

Sagsbehandler:
Jens Vestergård Jacobsen
Sabina Ulf Christensen



Herudover er indregnet en gradvis stigning i pensionsalderen og dermed en stigning i antallet af 66-67-årige på øvrige offentlige forsørgelsesyndelser. Denne stigning er der ikke taget højde for i formuleringen af målet om 3.000 færre på offentlig forsørgelse, og er heller ikke indregnet i budgettet for 2019. Til gengæld er kommunerne kompenseret herfor via budgetgarantien. I dette notat forudsættes antallet af 66-67-årige på offentlige ydelser at stige med 609 fra 2018 til 2020 og med 1.486 frem mod 2023.

24. april 2019
Side 2 af 16

Nærværende notat budgetterer således med et fald i antal af 18-65-årige på offentlig forsørgede (excl. fleksjob og voksenlærlinge) på 1.782.

Der er således en forskel på 1.218 mellem en nuværende budgetlægning og 3.000 måltallet. Denne forskel vil dog minimeres hvis der anlægges et mere optimistisk befolkningsscenarie.

Tabel 1. Ændring i helårspersoner. Afdelingens budgetforslag sammenholdt med 3.000 målet

Helårspersoner	R2018	B2020	B2021	B2022	B2023
Samlet udvikling i forhold til 2018. Afdelingens budget.		-113	+542	+1.142	+1.538
Korrektion fleksjob og Voksenlærlinge		-1.060	-1.239	-1.325	-1.411
Tilbagetræningsreformen. Stigende pensionsalder		-609	-1.031	-1.394	-1.486
<i>Aarhus effekt – konjunktur mv.</i>		<i>-1.218</i>	<i>-1.277</i>	<i>-1.359</i>	<i>-1.577</i>
Måltal		-3.000	-3.000	-3.000	-3.000

I tabel 1A fremgår dette notats budgetlægning og dermed afdelingens budgetforslag set i forhold til antal helårspersoner. Tabellen viser fordelingen på de 4 hovedparametre i forhold til betydning for budgetteringen.

Tabel 1A Ændring i helårspersoner i forhold til regnskab 2018.

Helårspersoner	R2018	B2020	B2021	B2022	B2023
Befolkningsudvikling	-	+736	+1.065	+1.379	+1.695
Konjunktursituation	-	-524	-524	-524	-524
Lovændringer	-	+441	+824	+1.124	+1.223
Investeringsmodeller*	-	-766	-823	-856	-856
I alt	39.569	-113	+542	+1.142	+1.538

*I flere opgørelser vises investeringsmodellernes effekt på 3.000 målet altså excl fleksjob. Og her bidrager de med 1.286 helårspersoner.



I bilag 1 findes en oversigt over forventede antal personer fordelt på overførselsindkomsttyper i perioden 2018-2023.

24. april 2019
Side 3 af 16

I bilag 2 findes afdelingens samlede budgetforslag 2020-23 for sektor 144, samt oversigt over de foreslåede budgetændringer.

2. Overordnede forudsætninger for de fire ændringsparametre.

Befolkningsudviklingen

Der er taget udgangspunkt i Aarhus Kommunes seneste befolkningsfremskrivning for perioden 2019-2029 for hhv. de 18-29-årige og de 30-66-årige. Det er den gennemsnitlige årlige vækst i antal borgere i de to aldersgrupper, der er anvendt i beregningerne.

Af alle 18-29-årige i Aarhus kommune modtog 8 % offentlig forsørgelse knyttet til beskæftigelsesområdet i 2018. For de 30-66-årige var tallet 22 %. Da det ikke forventes at andelen af offentligt forsørgede som følge af befolkningsvæksten afspejler den nuværende andel i befolkningen 1:1, er andelen nedjusteret til 70 pct. af den nuværende.

Det antages således at stigningen i antal offentligt forsørgede for de 18-29-årige udgør 6 % af den samlede befolkningstilvækst i aldersgruppen (+135), og for de 30-66-årige antages det at være 15 % (+601).

Disse fordeles relativt på forsørgelsestyper svarende til fordelingen blandt befolkningen i den pågældende aldersgruppe i 2017. Dog er Integrationsområdet vurderet særskilt ud fra en forventning om tilgang og afgang på integrationsydelse.

Helårspersoner	R2018	B2019	B2020	B2021	B2022
Befolkningsudvikling		+736	+1.065	+ 1.379	+ 1.695

Konjunkturvurderingerne

I seneste rapport fra Det økonomiske råd, efteråret 2018, forventes en faldende nettoledighed i perioden 2018-20. Seneste prognose opdatering forudsiger et fald på 10,2 %.

Det foreslås, at denne vurdering udmøntes med 70%, idet det er erfaringen, at Aarhus er mindre konjunkturfølsom end landsgennemsnittet. Faldet er indregnet på alle A-dagpengemodtagere og jobparate kontanthjælp- og uddannelseshjælpsmodtagere og integrationsydelsesmodtagere. Der er



ligeledes indregnet et fald på 5% i antal personer på ledighedsydelse og en tilsvarende stigning på fleksjob. I en positiv konjunktursituation vil flere på kanten af arbejdsmarkedet blive indsluset på arbejdsmarkedet, derfor forventes sygedagpengetallet at stige marginalt. Der er indregnet en stigning på 1 %.

Fra 2020 og frem er der ikke indregnet effekter af konjunkturer. Den samlede vurdering svarer til 524 færre på offentlig forsørgelse i 2020 i forhold til 2018.

24. april 2019
Side 4 af 16

Helårspersoner	R2018	B2020	B2021	B2022	B2023
Konjunktur		-524	-524	-524	-524

Lovændringer

Lovændringer er indarbejdet med effekterne fra de årlige lov og cirkulæreprogrammer. Er der i de historiske lov og cirkulære arbejde forudsat ændringer fra B18-B20, tolkes det i budgetforudsætninger som ændringer fra R18-B20. En række lovændringer er ikke medtaget, da de ligger under bagatelgrænse (ca. 2 mio. kr.)

Følgende lovændringer er indarbejdet: Løbende indfasning af førtidspension- og fleksjobreformen, refusionsomlægningen, tilbagetrækningsreformen, samt Dagpengereformen. Desuden nedsættelse af integrationsydelsen og omlægning af dansktillæg. Samt stramninger ifm. Optjening af ret til kontanthjælp og førtidspension for borgere på integrationsydelse. Endelig reduktion i antal borgere på uddannelseshjælp som følge af oprettelse af FGU.

Helårspersoner	R2018	B2020	B2021	B2022	B2023
Lovændringer		+441	+824	+1.142	+1.223

Investeringsmodeller

I de senere års budgetforlig er der vedtaget og igangsat en række investeringsmodeller. Aarhus Kommune har samtidig sat et mål op omkring, at andelen af selvforsørgende borgere skal op på landsgennemsnittet plus en procent. Investeringsmodellerne skal ses i dette lys.

En del af investeringsmodellerne er allerede fuldt indfasede og resultaterne indgår dermed i regnskabet for 2018 (jf. særskilt afrapportering ved regnskabsaflæggelsen). Ved budget 2019 vedtog byrådet en række nye investeringstiltag, og de forventede effekter indregnes i budgettet for 2020. De nye investeringsmodeller medfører isoleret set en forventning om et samlet fald i antal personer på offentlig forsørgelse på 766 helårspersoner. Det drejer sig om følgende investeringsmodeller:



24. april 2019
Side 5 af 16

- Flere i fleksjob
- AC'er hurtigere i job
- Forsikrede og jobparate i beskæftigelse
- Flere voksenlærlinge i samarbejde med Business Region Aarhus
- Psykisk sårbare unge i job
- SOSU rekruttering.
- Sundhed – tobak, alkohol, lænde/ryg.
- Klausuler i udbud

Helårspersoner	R2018	B2020	B2021	B2022	B2023
Investeringsmodeller		-766	-823	-856	-856

3. Beskrivelse af enkelte udgiftsområder.

I det følgende gives en detaljeret beskrivelse af budgetforudsætningerne på de enkelte bevillingsområder.

Funktion 3.44 Bidrag til produktionsskoler, (service)

Området udgår og budgettet er nulstillet i 2020 og frem i forbindelse med budgetlægningen for 2019. Fra august 2019 finansieres FGU via det decentraliserede område.

Funktion 3.43 Bidrag til FGU skoleydelsen

Der er budgetteret svarende til Dut beregningen. I alt 860 helårspersoner til en gennemsnitlig ydelse på godt 3.800 kr. månedligt. Ydelsen betales via 12 dels afregningerne med 1 års forsinkelse. Dvs betalingen i 2020 vil være baseret på ydelse udbetalt i perioden 1. august til 31. december 2019.

Funktion 5.46.61 – Integrationsydelse med videre.

Antallet af helårspersoner på integrationsydelse under integrationsprogrammet forventes at falde med 267 personer fra 2018 til 2020. I 2018 var der 537 helårspersoner. I 2020 forventes i alt 270 helårspersoner.

Det antages, at tilgangen er 8 personer om måneden. Det omfatter både flygtninge, familiesammenførte til flygtninge og familiesammenførte til andre uden forsørgergaranti.



Afgangen fra Integrationsydelsen forudsættes proportional med afgangen fra det 5-årige integrationsprogram, idet det forudsættes at ca. 50% modtager ydelse. Der er således forudsat en afgang på 17 personer månedligt i 2019 og 2020 og noget lavere afgang fra 2021.

24. april 2019
Side 6 af 16

Konjunkturudviklingen medfører et fald antallet af personer på integrationsydelse omfattet af integrationsprogram på -29 helårspersoner. Investeringsmodellen "en hurtigere vej til job og integration" forventes at betyde 44 færre i IY som følge af flere praktikker og IGU.

Antallet af personer på integrationsydelse i øvrigt vil stige som følge af afgang fra integrationsprogrammet. Der forventes i 2020 en tilgang på 195 helårspersoner fra programmet. Herudover forventes der som følge af skærpede krav om optjening til kontanthjælp en stigning på 137 personer i 2020.

Samlet set forventes i alt 638 helårspersoner på integrationsydelse i øvrigt i 2020.

Refusionsprocenten på integrationsydelse er forudsat til 24,6%.

Funktion 5.46.65 - Repatriering

Budgettet til "Hjælp til repatriering" beløber sig til i alt 0,0 mio. kr. netto og 2,4 mio. kr. brutto. Der foreslås ingen ændringer i budgettet. Kommunerne skal efter repatrieringsloven efter ansøgning udbetale *hjælp til repatriering*. Staten refunderer 100 pct. af kommunens udgifter til hjælp til repatriering, Kommunerne kan endvidere efter repatrieringslovens § 10, stk. 1, efter ansøgning yde *reintegrationsbistand* til ældre udlændinge, der ønsker at repatriere. indtægter fra det statslige resultattilskud ved repatriering af udlændinge efter 1. juli 2017, er budgetteret til -0,23 mio. kr. Svarende til hjemtagning af 9 resultattilskud.

Funktion 5.48.66 – Førtidspension tilkendt 1. juli 2014 eller senere

På denne funktion bogføres udgifter til førtidspensionister der har fået bevilget førtidspension efter 1. juli 2014. I 2018 var der ca. 1.485 helårspersoner under denne finansieringsform. Der forventes en stigning på 1.188 personer i 2019. Det skyldes bl.a. investeringsmodellen revisitation af gamle ledighedsydelsessager +125, befolkningsudviklingen (+250) og at der antages en månedlig tilgang på 35 personer som følge af FØP og Fleksjobreformen svarende til en udvikling på +840 helårspersoner fra 2018-2020. Endelig en negativ effekt på 26 helårspersoner som følge af skærpede krav til optjening af førtidspension.



24. april 2019
Side 7 af 16

Funktion 5.48.67 - Helbredstillæg

Fra 1. januar 2013 er budgetansvaret for helbredstillæg overgået fra MSO til MSB. Helbredstillæg ydes til folkepensionister efter pensionsloven § 14a og førtidspensionister med førtidspension tildelt før 2003, efter Førtidspensionsloven § 18. Der er 50 % refusion på alle ydelser med undtagelse af varmetillæg, som i stedet er underlagt kommunal medfinansiering på 25 %.

Fra 2018-2020 og fremefter forventes, som det fremgår ovenfor, et fald i antallet af førtidspensionister på den gamle ordning. Det forventes dog, at dette fald modsvares af en stigning i antallet af folkepensionister. Budgettet er derfor baseret på regnskabstallene for 2018.

Funktion 5.48.68 - Førtidspension tilkendt 1. januar 1992 til 30. juni 2014.

For denne gruppe af førtidspensionister er der antaget et løbende fald i bestanden svarende til afgangsraten for den gennemsnitlige bestand i de seneste 12 måneder. I 2018 var der ca. 10.486 helårspersoner tilkendt førtidspension før 1. juli 2014. Med den erfaringsmæssige afgangsrate forventes bestanden at falde til 9.527 helårspersoner i 2020. Refusionsprocenten er henholdsvis 50% og 35% afhængig af tilkendelsestidspunktet.

Udover antallet af førtidspensionister på funktion 5.66 og 5.68 forudsættes der at være ca. 1.015 helårspersoner der ikke bogføres i kommunens økonomisystem, da der er 100% statsrefusion førtidspensionister, der har fået bevilget deres pension før 1992.

Funktion 5.57.71 - Sygedagpenge

Antallet af sygedagpengemodtagere forventes samlet set at falde med 52 personer i perioden 2018-20. Befolkningstilvæksten giver en forventet stigning på +64 helårspersoner, mens den forventede konjunktursituation bidrager med +33. Som følge af tilbagetrækningsreform og førtidspensionsreformen forventes en yderligere stigning i antallet af personer på sygedagpenge på +83 personer. Investeringsmodeller bidrager med et forventet fald i antallet på sygedagpenge med -232. Særligt som følge af modellerne der skal bringe flere i fleksjob. Men også de nye modeller på sundhedsområdet.

Den gennemsnitlige refusionsprocent er 37,5%.



Funktion 5.57.73 - Kontanthjælp og uddannelseshjælp

24. april 2019

Side 8 af 16

Antallet af kontanthjælpsmodtagere forventes at falde med (-298) personer i forhold til regnskab 2018. Befolkningsudviklingen medfører en stigning i antallet på 85. Modsat medfører konjunkturudviklingen et fald i antallet på (-61).

Der er indarbejdet en stigning i antallet af kontanthjælpsmodtagere som følge af lovændringer på 41 helårspersoner. FØP og Fleksjobreformen, dagpengereformen og stramninger af beskæftigelseskrav for berettigelse til kontanthjælp samt fjernelse af driftsrefusionen har her haft indflydelse.

Investeringsmodellerne bidrager med et estimeret fald på 362 helårspersoner. Det drejer sig om initiativerne "flere i fleksjob", "småjob indsats", "forsikrede og jobparate i job", "rekruttering på SOSU området", "indsats for psykisk sårbare", "klausuler i kommunale udbudsforretninger".

Den gennemsnitlige refusionsprocent forventes at blive 22 %.

Antallet af uddannelseshjælpsmodtagere forventes at falde med -11 i perioden 2018 til 2020. Befolkningseffekten betyder en forventet vækst på (+43), mens konjunkturudviklingen ventes at medføre et fald (-9).

Lovændringerne forventes at betyde et fald på (-44) helårspersoner, som følge af FØP og Fleks reform, dagpengereform, etablering af FGU'en.

Den gennemsnitlige refusionsprocent forventes at være 25,2%

§34 særlig støtte, Kontanthjælp FP uden ret til Social pension §27a og Løbende hjælp til visse grupper §29 er budgetteret svarende til regnskab 2018.

Funktion 5.57.74 - Kontanthjælp vedrørende visse grupper af flygtninge

Her registreres blandt andet kontanthjælp til uledsagede flygtningebørn og handicappede flygtninge med 100% refusion.

Udgifterne er budgetteret svarende til nuværende budgetniveau.

Funktion 5.57.78 – Dagpenge til forsikrede ledige

Der er budgetteret med et fald i antallet af personer på a-dagpenge på (-811) helårspersoner fra 2018 til 2020. Befolkningsudviklingen medfører en



stigning på +121 helårspersoner, mens den forventede konjunktursituation medfører et fald i antallet på -436.

24. april 2019
Side 9 af 16

Dagpengereformen består af mange delelementer som samlet set forventes at medføre en forøgelse af antallet af dagpengemodtager (+67).

Som følge af nye investeringsinitiativerne i "Fælles om nye løsninger" forventes et bidrag på (-549) helårspersoner, mens der i de gamle investeringsmodeller forventes en effekt fra 2018 til 2020 på -15 – i alt et bidrag fra investeringsmodeller på (-564).

Den gennemsnitlige refusionsprocent forventes at blive 36,4 %.

Funktion 5.58.80 – Revalidering

Der forventes en stigning i revalidering på 8 helårspersoner fra 2018 til 2020 som følge af befolkningstilvæksten. Der forventes således i alt 409 helårspersoner på revalidering. Den gennemsnitlige refusionsprocent forventes at være 20,7 %.

Funktion 5.58.81 – Løntilskud til personer i fleksjob mv.

Der budgetteres med en samlet stigning i antallet af fleksjob på 1.000 i perioden 2018 til 2020. Der budgetteres således med 5.710 helårspersoner i fleksjob i 2020.

Befolkningsudviklingen udgør en stigning på +91 helårspersoner, mens konjunkturudviklingen medfører en stigning på +27.

I forhold til lovgivning udgør tilbagetrækningsreformen og FØP fleksjobreformen en stigning i antal på +82 helårspersoner. Trapperefusion er under indfasning på fleksløntilskuddet. Generelt antages, at det samlede antal på fleksjob ikke påvirkes af refusionsomlægningen. Efterhånden som de 500 personer der blev visiteret til fleksjobordningen i overgangsperioden 1. januar 2013 til 30.6 2014 får et nyt fleksjob vil der ske en overgang fra gamle refusionsregler til trapperefusion.

Som følge af indfasning af investeringsinitiativer fra budgetforlig 2018 og 2019 vedrørende placering af flere i fleksjob er der budgetteret med +800 flere helårspersoner i fleksjob i 2020 i forhold til 2018.

f

Den gennemsnitlige refusion på trapperefusionen er 20,3%, mens øvrige er omfattet af 65% refusion.



Funktion 5.58.82 - Ressourceforløb og jobafklaringsforløb

24. april 2019
Side 10 af 16

Antallet helårspersoner på ressourceforløb forventes at stige med 87 fra 2018-2020 til i alt 1.389 helårspersoner.

Befolkningsudviklingen medvirker til en stigning (+25), mens FØP og fleksjobreformen forventes at bidrage med en stigning på +161 fra 2018 til 2020. I modsat retning forventes det at investeringsinitiativerne vedrørende flere i fleksjob betyder (-100) færre på ressourceforløb.

Den gennemsnitlige refusionsprocent forventes at være 20,3 %

Antallet af helårspersoner på jobafklaringsforløb forventes at stige med +102 fra 2018 til 2020. Til i alt 1.415 helårspersoner.

Heraf udgør befolkningsudviklingen (+26). Desuden forventes en stigning på +86 helårspersoner som følge af FØP og fleksjobreformen.

Indfasning af investeringsmodellen "Sygemeldte tilbage i job" ventes at medføre et fald i antal helårspersoner i jobafklaringsforløb på (-4) helårspersoner.

Den gennemsnitlige refusionsprocent forventes af være 21,1%

Funktion 5.58.83 – Ledighedsydelse

Der forventes samlet set et fald på (-366) personer på ledighedsydelse fra 2018 til 2020. Til i alt 902 helårspersoner.

Den forventede ændring består af konjunktureffekt (-27), befolkningseffekt (+25), samt effekt på +81 som følge af FØP og fleksjob reformen. Investeringsmodellerne forventes at medføre et fald på -445 helårspersoner.

Beregningen af refusionsomlægningens konsekvenser på kommunens nettoudgifter er ret kompleks.

Refusionsomlægningen omfatter IKKE sager hvor der er givet visitation/afgørelse før 1. januar 2013. Tilhører man denne gruppe og modtages ledighedsydelse, så vil kommunen modtage 0/30/50% statsrefusion efter de gamle regler.

Refusionsomlægningen omfatter DELVIST sager hvor visitationen/afgørelsen om fleksjobberettigelse er foretaget i perioden 1.1.2013 og 1.7.2014. Personer omfattet af denne gruppe overgår til trapperefusion på det tidspunkt hvor de efter 1.7.2014 påbegynder et nyt fleksjob.



Der forventes en gennemsnitlig refusion på 20,5% vedrørende trapperefusion.

24. april 2019
Side 11 af 16

Funktion 5.68.90 – 6 ugers jobrettet uddannelse

Her registreres udgifterne vedrørende 6 ugers jobrettet uddannelse for ledighedsydelsesmodtagere (LAB§73b) og ledige dagpengemodtagere (kapitel 8a i LAB.) Det er arbejdsløshedskasserne der træffer afgørelse om, hvorvidt betingelserne for at få uddannelse efter dette kapitel er opfyldt.

Der budgetteres i 2020 svarende til budgetoverslaget fra 2019. I alt ca. 8,7 mio. kr.

Funktion 5.68.91 – Beskæftigelsesindsats for forsikrede

Personlig assistance: Der budgetteres med 20,6 mio. kr. brutto svarende til regnskabsresultatet for 2018. Området er omfattet af 50% refusion.

Løntilskud: Der er budgetteret med 190 helårspersoner og bruttoudgifter på 32,8 mio.kr. svarende til samme niveau som Regnskab 2018.

Funktion 5.68.95 – Løn til forsikrede ledige i kommunal jobtræning

Løntilskudsjob for forsikrede i kommuner medfører både udgifter for kommunen som arbejdsgiver og for Jobcentret til løntilskud.

Løntilskudsdelen er beskrevet under funktion 5.68.91. I Aarhus kommune er det besluttet, at arbejdsgiverudgiften finansieres af en central pulje i Beskæftigelsesforvaltningen. Ifølge lov om en aktiv beskæftigelsesindsats skal kommunen selv finansiere en vis del af lønudgiften til forsikrede ledige i løntilskudsjob i kommunen.

Pr. 1. januar 2018 kan kommunens udgift pr. løntime opgøres til ca. 54,76kr. pr. time.

Der forventes ca. 42 forsikrede ledige (helårspersoner) i løntilskud i Aarhus Kommune. Og 17 personer i offentlig støttede virksomheder.

Der er ingen statsrefusion på udgiften.

Funktion 5.68.96 – Servicejob

Tilskud til ansættelse af personer i servicejob jf. lov om ophævelse af lov om servicejob. Der udbetales et tilskud på 100.000 kr. pr. helårsperson i



ordningen. Ordningen er under udfasning, og der skønnes 5 helårspersoner i 2020. Der er 100% refusion på ordningen.

24. april 2019
Side 12 af 16

Funktion 5.68.98 – Beskæftigelsesordninger

Voksenelevordningen: Der budgetteres med en stigning på 60 personer i voksenelevordningen til i alt 200 elever, som følge af investeringsmodeller.

Jobrotation: Der er budgetteret med et uændret antal helårspersoner i forhold til regnskabet for 2017 på 34.

Funktion 6.45.51 – Forsikring

Kommunen kan i visse tilfælde yde erstatning m.m. for skader, som en person forvolder på andres ejendele eller andre personer under deltagelse i tilbud om virksomhedspraktik eller vejledning og opkvalificering efter kapitel 10 og 11 i Lov om en Aktiv Beskæftigelsesindsats

Der foreslås budgettet fastholdes på nuværende niveau.



Bilag 1:

24. april 2019
Side 13 af 16

Antal helårspersoner fordelt på forsørgelsestype	R2018	B2020	B2021	B2022	B2023
Integrationydelse mv.	895	953	1.029	976	924
Sygedagpenge	3.340	3.288	3.428	3.482	3.555
Kontant og uddannelseshjælp	6.912	6.604	6.658	6.878	7.103
A-dagpenge incl. løntilskud	6.305	5.479	5.494	5.545	5.605
Revalidering	401	409	413	416	420
Jobafklaring	1.314	1.416	1.469	1.522	1.575
Ressourceforløb	1.302	1.389	1.482	1.575	1.668
Ledighedsydelse	1.268	902	954	1.007	1.060
Fleksjob	4.710	5.710	5.859	5.945	6.031
Førtidspension	13.089	13.215	13.202	13.241	13.043
Jobrotation	34	34	34	34	34
i alt	39.569	39.396	40.021	40.621	41.017
Ændringer i forhold til Regnskab 2018		-173	452	1.052	1.448
Voksenlærlinge	140	200	230	230	230
Ændringer i forhold til Regnskab 2018		60	90	90	90
Ændringer jf. tabel 1 i notat		-113	542	1.142	1.538

Antal helårspersoner excl fleksjob og voksenlærlinge og 66-67 årige	R2018	B2020	B2021	B2022	B2023
Integrationydelse mv.	895	953	1.029	976	924
Sygedagpenge	3.340	3.286	3.326	3.380	3.453
Kontant og uddannelseshjælp	6.912	6.575	6.606	6.802	7.021
A-dagpenge incl. løntilskud	6.305	5.479	5.494	5.545	5.605
Revalidering	401	409	413	416	420
Jobafklaring	1.314	1.416	1.469	1.522	1.575
Ressourceforløb	1.302	1.389	1.482	1.575	1.668
Ledighedsydelse	1.268	908	940	972	1.019
Førtidspension	13.089	12.630	12.339	12.060	11.782
Jobrotation	34	34	34	34	34
I alt	34.859	33.076	33.131	33.282	33.501
Ændring Jf. tabel 1 i notat		-1.783	-1.728	-1.577	-1.358



Bilag 2:

24. april 2019
Side 14 af 16

Afdelingens budgetforslag sektor 144 netto, 1000 kr.		2020	2021	2022	2023
3.30.44	Bidrag til produktionsskoler	10.685	0	0	0
3.30.43	Bidrag forsørgelse FGU elever	11.824	26.308	26.308	26.308
5.46.61	Integrationsydelse mv.	75.345	83.991	80.380	76.339
5.46.65	Repatriering	-610	-610	-610	-610
5.48.66	Førtidspension bevilget efter 1. juli 2014	410.904	493.311	577.624	661.937
5.48.67	Helbrestillæg	23.154	23.154	23.154	23.154
5.48.68	Førtidspension bevilget før 1. juli 2014	1.280.468	1.216.440	1.156.560	1.071.872
5.57.71	Sygedagpenge	343.678	356.775	362.577	370.260
5.57.73	Kontant- og uddannelseshjælp	673.722	680.384	704.402	729.026
5.57.78	Dagpenge	657.497	659.414	665.681	673.190
5.58.80	Revalidering	65.056	65.674	66.291	66.909
5.58.81	Fleksrefusion og flekslønstilskud	583.073	653.691	679.538	705.385
5.58.82	Ressourceforløb og Jobafklaring	348.195	366.539	384.882	403.226
5.58.83	Ledighedsydelse	135.324	142.777	150.230	158.591
5.68.90	6 uger jobrettet uddannelse	8.791	8.600	8.600	8.600
5.68.91	Løntilskud forsikrede og personlig assistance	35.086	35.086	35.086	35.086
5.68.95	Arbejdsgiverudgift jobtræning	6.413	6.413	6.413	6.413
5.68.96	Servicejob	0	0	0	0
5.68.98	Voksenelever og Jobrotation	3.744	3.744	3.744	3.744
6.45.51	Forsikring, aktivering	80	80	80	80
I alt		4.672.428	4.821.770	4.930.939	5.019.509



24. april 2019

Side 15 af 16

Ændringer i forhold til B19 overslag, 1000 kr. netto		2020	2021	2022	2023
3.30.44	Bidrag til produktionsskoler	0	0	0	0
3.30.43	Bidrag forsørgelse FGU elever	0	0	0	0
5.46.61	Integrationsydelse mv.	6.901	3.123	-691	-4.732
5.46.65	Repatriering	-382	-382	-382	-382
5.48.66	Førtidspension bevilget efter 1. juli 2014	10.142	17.986	26.277	110.589
5.48.67	Helbredstillæg	-710	-710	-710	-710
5.48.68	Førtidspension bevilget før 1. juli 2014	61.823	91.872	125.811	41.123
5.57.71	Sygedagpenge	-63.603	-55.448	-56.330	-48.648
5.57.73	Kontant- og uddannelseshjælp	-304.103	-305.541	-309.932	-285.308
5.57.78	Dagpenge	130.130	115.522	106.052	113.561
5.58.80	Revalidering	-36.190	-37.432	-38.674	-38.056
5.58.81	Fleksrefusion og flekslønstilskud	-77.493	-32.821	-32.776	-6.929
5.58.82	Ressourceforløb og Jobafklaring	-10.146	-13.263	-16.258	2.085
5.58.83	Ledighedsydelse	91.282	90.860	93.044	101.406
5.68.90	6 uger jobrettet uddannelse	0	-190	-190	-190
5.68.91	Løntilskud forsikrede og personlig assistent	5.389	5.139	5.034	5.034
5.68.95	Arbejdsgiverudgift jobtræning	1.032	919	919	919
5.68.96	Servicejob	12	12	12	12
5.68.98	Voksenelever og Jobrotation	-2.497	-2.497	-2.497	-2.497
6.45.51	Forsikring, aktivering	-237	-237	-237	-237
I alt		-188.651	-123.088	-101.529	-12.959



24. april 2019
Side 16 af 16

Bilag 3: Budgetforudsætninger

Tabel 1 Budgetforudsætninger						
		Regnskab 2018			Budget 2020	
2020 pl i 1.000 kr.		Helårs personer	Gns. pris netto	I alt udgifter netto	Helårs personer	I alt udgifter netto
Forsørgelsesudgifter						
5.46.61	Integrationsydelse mv.	895	75,3	67.412	953	79,1 75.345
5.48.66	Førtidspension efter 1.7.2014	1.485	152,9	227.027	2.673	153,7 410.904
5.48.68	Førtidspension 1992-2014	10.486	134,0	1.405.548	9.527	134,4 1.280.468
x.xx.xx	Førtidspension før 1992	1.118	0,0	0	1.015	0,0 0
5.57.71	Sygedagpenge	3.340	105,1	351.090	3.288	104,5 343.678
5.57.73	Kontanthjælp og uddannelseshjælp	6.912	102,4	708.029	6.604	102,0 673.722
5.57.78	A-dagpenge	6.101	124,4	758.872	5.289	124,3 657.497
5.58.80	Revalidering	401	158,4	63.499	409	159,2 65.056
5.58.81	Fleksjob	4.710	78,0	367.340	5.710	102,1 583.073
5.58.82	Ressourceforløb	2.616	124,2	324.930	2.805	124,2 348.195
5.58.83	Ledighedsydelse	1.268	155,4	197.041	902	150,1 135.324
5.68.91	Løntilskud forsikrede	204	127,3	25.963	190	130,7 24.763
5.68.98	Jobrotation	34	130,0	4.356	34	111,7 3.744
I alt forsørgelse				4.501.109		4.601.769
Øvrige områder						
3.30.44	Produktionsskoler	-	-	15.057	-	- 10.685
3.30.43	FGU forsørgelse	-	-	-	389	30,2 11.770
5.46.65	Hjælp til repatriering	-	-	-635	-	- -610
5.48.67	Helbredstillæg	-	-	24.027	-	- 23.154
5.68.90	6 ugers jobrettet uddannelse	-	-	7.753	-	- 8.791
5.68.91	Personlig assistance	-	-	10.323	-	- 10.323
5.68.95	Arbejdsgiverfinansiering	-	-	5.875	-	- 6.413
6.45.51	Forsikring	-	-	80	-	- 80
5.68.96	Servicejob	5	0,0	0	5	0,0 0
5.68.98	Voksenelever	140	0,0	0	200	0,0 0
I alt øvrige områder		-	-	62.480	-	- 70.605
Total		-	-	4.563.589		4.672.374

Bilag 7/7

Dokument Titel: **Bilag 6 Sociale Forhold og
Beskæftigelse takster til
magistratens budget**

Dagsordens titel: **Bidrag til Afdelingernes
Budget**

Dagsordenspunkt nr **1.4**

Takster for Sociale Forhold og Beskæftigelse

Socialforvaltningen	Takst 2019	Takst 2020	Gældende fra
Betaling for ophold i forsorgshjem m.v.			
Betaling for logi på kvindekrisecentre (§109)	86 kr.	kr.	01.01.2020
Betaling for logi på forsorgshjem (§ 110)	89 kr.	kr.	01.01.2020
Betaling for kost	85 kr.	87 kr.	01.01.2020
Taksten for logi bliver fastsat af Børne- og Socialministeriet efter Bekendtgørelse om egenbetaling for midlertidigt ophold i boformer efter servicelovens §§ 109 og 110. Beløbene reguleres årligt med pris og lønudviklingen. Taksterne for 2020 udmeldes først i efteråret 2019 fra ministeriet. Forsorgsområdet: Taksten for udslusningsboliger fastsættes som den faktiske udgift for boligen.			
Betaling for ophold i døgninstitutioner (boformer). På døgninstitutioner (boformer) har beboerne siden 1994 betalt for opholdet efter følgende regler: Boligbetaling: Boligbetalingen beregnes som 10 pct. af boligens "maksimale husleje" plus 10 pct. af beboerens indkomst - dog 20 pct. af den indkomst, der ligger over 207.400 kr.*) Betaling for andre ydelser: For el og varme betales et særskilt beløb, der svarer til den forholdsmæssige andel af de faktiske udgifter for den del af bruttoarealet, der vedrører boligdelen. For øvrige ydelser såsom kost, vask, rengøringsartikler, aktiviteter, licens m.v. betales for de ydelser, som den enkelte beboer modtager. Oplysning om prisen på de enkelte ydelser, kan fås ved henvendelse til institutionen. *) De oplyste satser er i 2019-niveau. (Vejledning om regulering pr. 1. januar 2019 af satser på det sociale område).			

Bilagsforside

Dokument Titel:	Rådmandsindstilling- MSB repræsentant til arbejdsgruppe
Dagsordens titel	Udpegning af MSB-repræsentant til tværmagistratslig veteran arbejdsgruppe
Dagsordenspunkt nr	1.5

Indstilling

Til Sociale Forhold og Beskæftigelse
Fra Beskæftigelsesforvaltningen
Dato 9. maj 2019

Udpegning af repræsentant fra MSB til tværmagistratslig veteranarbejdsgruppe

1. Resume

På rådmandsmødet den 21. marts blev det besluttet at nedsætte en tværmagistratslig arbejdsgruppe med deltagelse af to politiske repræsentanter, en repræsentant fra MSO, MBU, MKB og MSB. Arbejdsgruppen skal sammen med relevante eksterne samarbejdsparter udvikle en fælles strategi for veteranindsatser.

Det sker som led i implementering af byrådets beslutning 6. marts om udvikling af fælles strategi for veteranindsatser i Aarhus Kommune.

Udover ovennævnte skal der også udpeges en repræsentant fra MSB.

I lyset af, at byrådet har ønsket den beskæftigelsesrettede tilgang afløst af et bredere perspektiv på målgruppen, foreslås det, at MSB udpeger en ressourceperson med afsæt i det sociale område, fx med baggrund i indsatser for udsatte voksne.

Arbejdsgruppen sekretariatsbetjenes fra MSB.

2. Beslutningspunkter

Det indstilles

At 1) Rådmanden udpeger en repræsentant fra MSB med baggrund fra det sociale område.

3. Baggrund

En af arbejdsgruppens første opgaver bliver at planlægge inddragelse af eksterne samarbejdsparter og interessenter i udvikling af strategien.

Som opfølgning på byrådets beslutning er der den 10. marts rettet henvendelse til BA, MBU, MKB og MSO med anmodning om at få udpeget en repræsentant på kontorchefniveau eller tilsvarende til arbejdsgruppen. Følgende er blevet udpeget:

- Fra BA: Specialkonsulent Niels Christian Selchau-Mark
- Fra MBU: Chef for PPR Jan Sejersdahl Kirkegaard
- Fra MKB: Chef for Borgerservice Lene Hartig Danielsen
- Fra MSO: Leder Hanne Linnemann

Desuden skal MSB udpege en repræsentant.

Endelig skal Udvalg til udpegning af medlemmer til udvalg via Byrådet anmodes om at udpege to politikere til arbejdsgruppen.

4. Effekt

-

5. Ydelse

-

6. Organisering

-

Bilag

Bilag 1: Indstilling vedr. implementering af byrådsbeslutning af 6. marts 2019 vedr. udvikling af strategi for veteranindsatser i Aarhus Kommune

Bilag 2:

Sagsnummer: 18/023980-32

Beskæftigelsesforvaltningen

Antal tegn: [Klik her for at angive tekst.](#)

Sagsbehandler: Ellen Pedersen

E-post: ellpe@aarhus.dk

Bilag 2/2

Dokument Titel:	Strategi for veteranindsatser - opfølgning på byrådsbehandling
Dagsordens titel:	Udpegning af MSB- repræsentant til tværmagistratslig veteran arbejdsgruppe
Dagsordenspunkt nr	1.5

Indstilling

Til Rådmanden
Fra Beskæftigelsesforvaltningen
Dato 21. marts 2019

Implementering af byrådsbeslutning af 6. marts 2019 vedr. udvikling af strategi for veteranindsatser i Aarhus Kommune

1. Resume

Byrådet behandlede den 6. marts 2019 indstilling om udvikling af fælles kommunal strategi for veteranindsatser.

Det blev her besluttet at nedsætte en tværmagistratslig arbejdsgruppe (Veteranarbejdsgruppen), som får til opgave at udvikle en fælles strategi for veteranindsatser, og at der også skal udpeges 1-2 politiske repræsentanter til at indgå i arbejdet.

Det blev desuden besluttet, at eksterne aktører inddrages ad hoc – afhængigt af hvilke temaer og problemstillinger, der kommer i fokus undervejs i processen.

Der skal herefter tages kontakt til MBU, MKB, MSO og BA med henblik på at få udpeget repræsentanter til arbejdsgruppen. Rådmandsmødet skal i den forbindelse drøfte, fra hvilket organisatorisk niveau (direktør, forvaltningschef, fagchef m.v.), det vil være mest hensigtsmæssigt at få udpeget medlemmer til Veteranarbejdsgruppen.

Der skal desuden via BA rettes henvendelse til byrådets 'Udvalg til udpegning til politiske udvalg' (21-mands udvalget) med henblik på at få udpeget politiske repræsentanter til Veteranarbejdsgruppen.

Veteranarbejdsgruppen ledes af en formand (forvaltningen foreslår politisk repræsentant) og sekretariatsbetjenes af

MSB. Sekretariatet i MSB bistår Veteranarbejdsgruppen med at planlægge proces for arbejdet, herunder inddragelse af eksterne interessenter (ressourcepersoner, NGO'er m.v.) samt etablering af evt. supplerende tema-arbejdsgrupper.

2. Beslutningspunkter

Det indstilles

At 1) Det drøftes, hvilket organisatorisk niveau fra de forskellige magistratsafdelinger, det vil være mest hensigtsmæssigt at få udpeget repræsenteret i Veteranarbejdsgruppen

At 2) Rådmanden retter henvendelse til rådmændene for hhv. MBU, MKB, MSO og BA om udpegning af deltagere til Veteranarbejdsgruppen

At 3) Rådmanden via Byrådsservice retter henvendelse til 'Udvalg til udpegning til politiske udvalg' og anmoder om at få udpeget 1-2 politiske repræsentanter til Veteranarbejdsgruppen

3. Baggrund

-

4. Effekt

-

5. Ydelse

-

6. Organisering

-

Bilag

Bilag 1: Beslutningsforslag fra partierne

Bilag 2: Indstilling behandlet på byrådsmødet 6. marts

Sagsnummer: 18/023980-24

Beskæftigelsesforvaltningen

Antal tegn: [Klik her for at angive tekst.](#)

Sagsbehandler: Ellen Pedersen

E-post: ellpe@aarhus.dk

Bilagsforside

Dokument Titel: Status - MSB's deltagelse ved Folkemødet
2019

Dagsordens titel Folkemøde 2019

Dagsordenspunkt nr 2.1

Rådmandsindstilling

Til Rådmanden
Fra Organisation og Ledelse
Dato 14. maj 2019

Orientering om MSB's deltagelse ved Folkemødet 2019

Resumé

Nærværende indstilling indeholder en aktuel status om MSB's deltagelse ved Folkemødet 2019.

Beslutningspunkter

Det indstilles:

At 1) Rådmanden tager nærværende status om planlægningen af MSB's deltagelse ved Folkemødet 2019 til efterretning.

At 2) Rådmandsmødet drøfter MSB's deltagelse ved Folkemødet 2019.

Baggrund

Rådmanden, Socialchefen og Beskæftigelseschefen deltager på vegne af MSB ved Folkemødet 2019 i perioden torsdag d. 13. juni til lørdag d. 15. juni.

Hertil er Organisation og Ledelse - i samarbejde med Socialforvaltningen og Beskæftigelsesforvaltningen - i gang med at planlægge rådmandens aktiviteter.

Aktivitetsplanlægningen tager afsæt i Rådmandens politiske pejlemærker og fire prioriterede tematikker:

- 3.000 flere i beskæftigelse.
- Socialpsykiatri/udsatte
- Udsatte boligområder
- Unge

Effekt

Koblingen mellem folkemødeaktiviteterne og rådmandens politiske pejlemærker / prioriterede temaer skal sikre et politisk aktuelt program ved Folkemødet 2019.

På den måde får rådmanden mulighed for 1) at markere sine politiske pejlemærker og prioriterede tematikker i folkemøderegi og 2) styrke sine relationer til temarelevante samarbejdspartnere – på såvel nationalt som lokalt niveau.

Ydelse

Aktiviteter

Rådmanden forelægges tilbagemeldinger om konkrete aktivitetsmuligheder til stillingtagen ved de ugentlige sekretariatsmøder med O&L.

Foreløbigt har Rådmanden indvilliget i at deltage i følgende aktiviteter (se også bilag 1 for visuelt program):

- 1) Debat arrangeret af LEV omhandlende pårørende til mennesker med udviklingshandicap. Deltagere er: Anni Sørensen, Landsformand Landsforeningen LEV, Mia Kristina Hansen, initiativtager til Facebook-gruppen "Bak op om de pårørende med handicap og psykisk sårbarhed" og Jakob Sølvhøj, MF Enhedslisten. Fredag d. 14. juni kl. 10.30-11.30.
- 2) Frokostmøde m. Verne Pedersen (Socialpædagogerne), fredag den 14. juni kl. 12:00-13:00.
- 3) Debat på den Sociale Scene, arrangeret af Institut for Bygningskunst og Teknologi. Denne debat omhandler, hvordan vi bygger og indretter byen, så der er plads til hjemløse og socialt udsatte. Debatten finder sted fredag den 14. juni kl. 14:15-15:00.
 - a. Foruden Rådmanden, deltager Socialborgmester, Mia Nyegaard (B), en række "nøgleaktører" fra arkitektbranchen samt frivillige, der har arbejdet med såkaldte "Urban Shelter".

- 4) Debat arrangeret af VIVE omhandlende social- og beskæftigelsesrettede initiativer i udsatte boligområder: "Hvordan sikrer vi, at beboerne stadig får de skub, de har brug for i forhold til skole, uddannelse, sundhed og beskæftigelse, når deres boligområde er under stor forandring – og måske endda står til nedrivning?" fredag d. 14. juni kl. 16.30-17.30.
- a. Hertil deltager en boligsocial projektleder, en boligdirektør, *rådmanden* samt Birgitte Mazanti fra CFBU.

Derudover har rådmanden følgende konkrete invitationer:

1. Scleroseforeningen: Invitation om en sejlads, hvor der er mulighed for at mødes med borgere, der lider af sclerose. Sejladsen finder sted torsdag d. 13. juni kl. 15.30-16.30
2. Realdania: Invitation til en uformel sammenkomst med "et glas og lidt spiseligt". I år er Realdanias folkemødefokus på FN's verdensmål. Arrangementet finder sted torsdag d. 13. juni kl. 17.00-19.00.

Endelig har SOC og O&L været i uformel kontakt – om mulighed for debatinddragelse - med:

- Knud Aarup, som har anbefalet rådmanden til Askov Fonden, vedr. et evt. debatarrangement.
- SAND (Christina Strauss), som vender tilbage i starten af nærværende uge 20 med deres folkemødeplaner.
- SIND (Knud Kristensen), som pt. afsøger mulighederne for at finde plads til rådmanden på ét af SIND's arrangementer. Knud følger op.

O&L har udarbejdet et foreløbigt program for Rådmandens aktiviteter på Folkemødet 2019, som opdateres løbende og forelægges ved de ugentlige sekretariatsmøder (se Bilag 1).

Derudover udarbejdes et overblik over social- og beskæftigelsesrelevante debatter og begivenheder. Dette overblik vil også blive udleveret til deltagere fra Aarhus

Kommune, som kan have særlig interesse i området (fx udvalgsmedlemmer).

Transport

Dato	Afgang (Aarhus)	Ankomst (Rønne)
Tors. 13. juni	11.10	12.15
Dato	Afgang (Rønne)	Ankomst (Aarhus)
Lør. 15. juni	12.50	13.55

Der bestilles transport til/fra lufthavnen. Muligvis arrangeres en samlet busafgang fra Rådhuset med de andre magistratsafdelinger.

Overnatning

Overnatning i hus på adressen: Tejnvej 76, 3770 Allinge (ca. 2km. fra Allinge).

Overnattende bliver:

- MTM – Luise Pape Rydahl
- MBU – rådmand og direktør
- MSB – rådmand + socialchef og beskæftigelseschef

Deltagelse fra Aarhus Kommune

Følgende personer deltagere fra Aarhus Kommune:

BA: 8 deltagere (heraf 5 Byråds-/menige Magistratsmedlemmer).

Byrådsmedlemmerne er:

- Camilla Fabricius
- Mette Skautrup
- Gert Bjerregaard
- Theresa Blegvad
- Mahad Yussuf

Embedsfolk:

- 3 deltagere (Niels Højbjerg, Niels Christian Selchau-Mark, Konsulent)

MBU: 2 deltagere (Rådmand og Direktør).

MSO: 6 deltagere + JS (JS via KL).

MTM: 1 deltager (Forvaltningschef, Luise Pape Rydahl).

MKB: Maksimalt 2-3 personer (Rådmand og Direktør).

MSB: 3 deltagere (Rådmand, Beskæftigelseschef og Socialchef.

Ressourcer

Der arbejdes efter et budget på 25.000 kr. for de samlede udgifter for MSB.

Budgettet må ikke overstige 150.000kr samlet set for Aarhus Kommune.

Bilag

Bilag 1: Rådmandens foreløbige program – Folkemøde 2019

Tidligere beslutninger

-

Sagsnummer: 19/000361

Antal tegn: 5.586

Sagsbehandler: Jakob Hviid Smith / Nicholas

Isak Jørgensen

Tlf.: 87 13 26 44

E-post: nijj@aarhus.dk

Bilag 2/2

Dokument Titel: **Bilag 1 - Rådmandens
foreløbige program**

Dagsordens titel: **Folkemøde 2019**

Dagsordenspunkt nr **2.1**



Foreløbigt program – Folkemøde 2019

10. maj 2019
Side 1 af 2

Klokke n	Torsdag, 13.06.	Fredag, 14.06.	Lørdag, 15.06.
09.00-10.00	Aarhus – Afgang til Aarhus Lufthavn		Morgenmad, pakke sammen, etc.
10.00-11.00	Aarhus Lufthavn	Debat med LEV – ”Bak op om de pårørende til mennesker med udviklingshandicap”, kl. 10.30-11.30.	Afgang, Allinge, kl. 10.00
11.00-12.00	Afrejse, Aarhus, kl. 11.10		Ankomst, Rønne Lufthavn, kl. 10.30
12.00-13.00	Ankomst, Rønne, kl. 12.15	Frokostmøde med Verne Pedersen (Socialpædagogerne) kl. 12.00-13.00	Afgang, Rønne, kl. 12.50
13.00-14.00	Ankomst, Allinge, kl. 13.30		Ankomst, Aarhus, kl. 13.55
14.00-15.00		Debat om hjemløse og socialt udsatte m. fokus på byens rum, (Institut for Bygningskunst og Teknologi) kl. 14.15-15.00	Folkemøde slut
15.00-16.00	Sejlads med Scleroseforening, kl. 15.30-16.30.	”Beboerne skal udvikles, selvom ghettoerne skal afvikles” – VIVE-debat. kl. 16.30-17.30.	-
16.00-17.00			-
17.00-18.00	Realdania inviterer til uformel sammenkomst – et glas og lidt let spiseligt – om FN’s verdensmål. 17.00-19.00.		-
18.00-19.00			-

SOCIALE FORHOLD OG BESKÆFTIGELSE

Socialforvaltningen
Aarhus Kommune

Ledelse og Politisk betjening
Jægergården, Værkmestergade 15 B
8000 Aarhus C

Telefon: 89 40 20 00
Direkte telefon: 41 87 48 20

E-mail:
social@aarhus.dk
Direkte e-mail:
nij@aarhus.dk
www.aarhus.dk

Sagsbehandler:
Nicholas Isak Jørgensen



Note: Lysegrå farve angiver transport. Grøn farve angiver aftalt arrangement. Lys rød farve angiver ubesvarede invitationer. Lyseblå markerer fortsat mulighed for arrangement – knyttet til nedenstående.

10. maj 2019
Side 2 af 2

Potentielle aktiviteter:

- Knud Aarup har kontaktet Askov Fonden m. henblik på invitation til arrangement – vi afventer.
- SAND holder møde d. 9. maj om udarbejdelse af program til Folkemødet. De vil forsøge at indtænke KW heri.
- Knud Kristensen (SIND) er blevet kontaktet pr. mail vedr. mulighed for kobling af KW til debat / aktivitet. Knud har meldt tilbage, at han arbejder på at koble KW til ét af deres arrangementer – men at de genovervejer temaerne som følge af Folketingsvalgets udskrivelse.

Bilagsforside

Dokument Titel:	Rådmandsindstilling Social Investeringsfond
Dagsordens titel	Forslag til Den Sociale Investeringfond
Dagsordenspunkt nr	2.2

Indstilling

Til Rådmanden
Fra Økonomi - Sekretariatet
Dato Dato for fremsendelse

Forslag til Den Sociale Investeringsfond

Resume

Oprettelsen af Aarhus Kommunes Sociale Investeringsfond har baggrund i en politisk beslutning fra Budget 2018. Her besluttedes det, at fonden skulle opnå indskudskapital på 40 mio. kr. fra kommunens (primært MSB's) indtægtoptimeringsprojekter.

Disse midler er nu tilvejebragt og Borgmesterens Afdeling forventes inden længe at præsentere et oplæg til den endelige oprettelse af investeringsfonden.

Det foranlediger, at Sociale Forhold og Beskæftigelse gør klar til at få afdækket hvilke typer investeringer, der kan igangsættes med finansiering fra fonden, og til det formål, kan de 5 nedenstående ideer udarbejdet i forvaltningerne præsenteres for Borgmesterens Afdeling med henblik på at diskutere deres egnethed og relevans.

Nogle af forslagene er i en tidligere form præsenteret på rådmandsmøde 27. juni 2018. På koordineringsmøde mellem Sociale Forhold og Beskæftigelse og Borgmesterens Afdeling 25. april 2019 drøftedes det foreløbige oplæg til fondens etablering. Det er dog MSB's opfattelse, at yderligere afklaring er nødvendig, før vi kan arbejde målrettet med investeringer, der opfylder intentionen.

Beslutningspunkter

Ad 1) Det drøftes hvorvidt og hvordan de 5 forslag skal præsenteres for Borgmesterens Afdeling som indspil til Den Sociale Investeringsfond.

Baggrund

Oprettelsen af Aarhus Kommunes Sociale Investeringsfond har baggrund i en beslutning fra Budget 2018. Her besluttedes det, at fonden skulle opnå indskudskapital på 40 mio. kr. fra kommunens (primært MSB's) indtægtoptimeringsprojekter. Disse midler er nu tilvejebragt og Borgmesterens Afdeling forventes inden længe at præsentere et oplæg til den endelige oprettelse af investeringsfonden.

I det oplæg fremgår det, at fonden etableres med et "eksternt råd" bestående af tre fagligt kompetente eksterne medlemmer. Rådet vil have en rolle som indstiller af forslag. Bemyndigelsen til at igangsætte indsatser og indgå kontrakter placeres i Borgmesterens Afdeling.

Borgmesterens Afdeling beskriver i oplægget sociale investeringer som et "samarbejde mellem forskellige aktører", som kan adressere vilkåret, at det i dag er "vanskeligt at foretage nye og innovative investeringer med fokus på de langsigtede effekter for borgerne og investeringer der går på tværs af magistratsafdelinger."

Konkrete konstruktioner af sociale investeringsindsatser kan være med hel eller delvis finansiering fra en ekstern investor. Denne investor vil indgå en kontrakt om afregning ifølge de økonomiske effektiviseringer indsatsen afstedkommer. Udebliver effektiviseringen, bærer investoren som udgangspunkt selv risikoen for sit indskud. Risikoen fjernes dermed (delvist) fra kommunen og placeres ved risikovillig privat kapital. En potentiel investor, som nævnes i det nedenstående kunne være *Den Sociale Kapitalfond*, der er en privat fond, som netop specialiserer sig i investeringer i sociale og beskæftigelsesrettede investeringer i både virksomheder og offentlige aktører.

Ligeledes kan serviceleverandøren af indsatsen være en privat leverandør. Her kan der ligeledes være forskellige typer af afregning mellem fonden og leverandøren.

Det tættere samarbejde med private aktører skal foruden at lægge risikoen udenfor den kommunale økonomi, også bidrage til at udfordre kommunal vanetænkning og udtænke mere innovative løsninger på sociale udfordringer.

De 5 investeringsideer

De nedenstående ideer er indhentet fra forvaltningerne som eksempler på indsatser der, på forskellig vis, kunne passe ind i afgrænsningen af sociale investeringer. Indsatserne er uddybet yderligere i bilag 1.

Indsatserne spænder over forskellige indsatsområder, gevinsttyper og organisering, og de udgør derfor samlet set en pakke af prøveballoner, der foruden selvfølgelig at være ideer, der meget vel kunne være en succes i praksis, også kan hjælpe Borgmesterens Afdeling og Sociale Forhold og Beskæftigelse med at indkredse, hvilke typer investeringer, der kunne være relevante at arbejde videre med i regi af den Sociale Investeringsfond.

Forslag 1: Gellerup Sjak og Byggeservice

Forandringsteori:

I forbindelse med de mange bygge- og anlægsarbejder i Gellerupområdet opstår muligheden for en lang række kortere småjobs. Sammen med en civilsamfundsaktør – fx Livsværkstederne, som er forankret i KFUM/K – udvikles et Sjakserviceteam, som tilknyttes byggerierne.

Sjakservice i Gellerup skal være en praktisk øvebane, hvor borgere, der kun har begrænsede praktiske erfaringer med arbejdsmarkedet, kan få træning og lønnet arbejde. Målet er at give dem både motivation og kompetencer til at indtræde på arbejdsmarkedet eller søge uddannelse.

Det vil i sidste ende betyde at der skal anvendes færre ressourcer til overførsler og evt. sociale indsatser, end hvad man kunne forvente uden indsats.

Organisering:

Indsatsen kan **finansieres** alene af den Sociale Investeringsfond. Indsatsen ligger dog også godt i tråd med indsatser som den Den Sociale Kapitalfond - der er en privat fond med speciale i netop sociale investeringer – engagerer sig i, og det vil således oplagt at gå i dialog med dem eller andre lignende fonde om evt. medfinansiering.

Serviceleverandøren kan på samme måde enten være drevet udelukkende af en civilsamfundsaktør som Livsværkstederne, eller det kan foregå i en form for samarbejde med kommunen.

Forslag 2: Gellerup Madskole

Forandringsteori:

Bazar Vest ligger i Gellerup for enden af Karen Blixens Boulevard. Med dette forslag lægges der op til at udvikle en madskole i Bazaren og dermed bidrage til en fornyelse og gentænkning af området.

I sammenhæng med at Bazarens profil moderniseres og udvikles som et madkulturelt centrum for bydelen – lægges der op til at tilknytte en madskole for unge, som drives af Meyers Madhus i et samarbejde med relevante uddannelsesinstitutioner.

Målene er

- At uddanne og motivere udsatte unge til uddannelse og beskæftigelse gennem forløb, hvor de oplever at præstere, samarbejde og lære i praksis
- At styrke positive relationer hos udsatte børn og unge
- At give udsatte børn og unge kompetencer til at tage vare på egen sundhed og trivsel
- At etablere et netværk af virksomheder, hvor eleverne kan komme i praktik og beskæftigelse

Det vil i sidste ende betyde at der skal anvendes færre ressourcer til overførsler og evt. sociale indsatser, end hvad man kunne forvente uden indsats.

Organisering:

Indsatsen kan **finansieres** af eksterne fonde. Som med den førstnævnte indsats kunne Den Sociale Kapitalfond være en mulig partner idet de tidligere med succes har investeret i indsatser for folk på kanten af arbejdsmarkedet.

Indsatsen udføres i praksis af en **privat serviceleverandør** – Meyers Madhus – i samarbejde med en kommunal tovholder samt øvrige civile aktører som Brabrand Boligforening, Olav de Linde samt relevante uddannelsesinstitutioner.

Forslag 3: Fra ledig til iværksætter – en øvebane på streetfood

Med dette forslag lægges der op til, at Den Sociale Investeringsfond finansierer købet af en stand på Aarhus Streetfood.

Boden skal bruges som en øvebane for ledige, som har planer om at starte egen virksomhed. Med placeringen i et levende iværksætttermiljø får de ledige adgang til konstruktivt netværk, hvor man i trygge omgivelser kan øve sig i at drive en virksomhed. Det praktiske arbejde i boden vil blive suppleret med indsatser som viden om finansiering – herunder crowdfunding, personligt lederskab, moms og regnskab mv.

Organisering:

Det er i dette projekt oplagt, at **finansieringen** udelukkende kommer fra Den Sociale Investeringsfond, idet det skønnes sværere at udregne et afkast til en eventuel investor. På den anden side kan evt. indtjening fra boden modregnes investeringen.

Indsatsen kunne hensigtsmæssigt drives i et samarbejde mellem kommunen og Street Food.

Forslag 4: Omsorgstilbud til hjemløse

Forandringsteori:

Mange hjemløse borgere mangler evnen til at fastholde et acceptabelt fysisk og psykisk funktionsniveau, og de har behov for intensiv støtte for at kunne følge behandlingsforløb, medicinering og forebyggende indsatser. Desuden har borgerne ofte brug for støtte til basale dagligdags gøremål, personlig hygiejne og stabilisering af privatøkonomi.

Der findes i dag omsorgscenteret Pitstop, der drives af Røde Kors Aarhus i samarbejde med MSO og MSB. De nuværende midler til Pitstop udløber ved årsskiftet. En videreførelse vurderes at koste 2,2 mio. kr. om året. På Pitstop tilbydes hjemløse, der udskrives efter endt somatisk behandling på hospitalet en midlertidig plads mhp. at få ro og omsorg til at restituere, inden de vender tilbage til gaden. Erfaringerne fra Pitstop er, at tilbuddet bl.a. kan forebygge genindlæggelser. I andre tilfælde har et ophold hos Pitstop betydet, at hjemløse borgere har reduceret deres misbrug. Der er en evaluering af Pitstop undervejs fra Defactum.

Brugerne af Pitstop tillægger det stor værdi, at Pitstop er drevet af en frivillig organisation og ikke er et kommunalt tilbud, fordi de oplever, at relationerne mellem brugere og frivillige er ligeværdig og drevet af lyst – frem for handleplaner.

Investeringspotentialet i omsorgstilbud til hjemløse kan bl.a. bestå i muligheden for at:

- Reducere borgernes forbrug af regionale og kommunale sundhedsydelser (eksempelvis som følge af færre genindlæggelser, mindre medicinforbrug eller påbegyndt misbrugsbehandling)
- Forbedre borgernes livskvalitet og dermed mulighed for at komme væk fra gaden.

Organisering:

Finansieringen af omsorgstilbud til hjemløse – som eksempelvis en videreførsel af Pitstop kan deles mellem Aarhus Kommune og interesserede private virksomheder, fonde, pensionskasser og lign.

Det foreslås, at der arbejdes videre med, at relevante omsorgstilbud **drives af frivillige/eksterne aktører.**

Der kan opnås et udbytte til investorerne, hvis det lykkes at reducere de kort- og langsigtede i udgifter til borgerne (eksempelvis lavere udgifter til sundhedsydelse som følge af færre genindlæggelser).

Forslag 5: Tidlige og forebyggende indsatser for voksne borgere med handicap

Forandringsteori:

Voksne borgere med handicap kan have gavn af at have nem og hurtigt adgang til rådgivning, vejledning og støtte i forhold til deres konkrete behov. Der er erfaringer fra Sverige og fra andre kommuner i Danmark, der viser, at forebyggelse har en effekt i forhold til den enkelte borgers behov for mere indgribende og længerevarende indsatser gennem hele livet. Pr. 1. januar 2018 er der tilføjet et kapitel om tidligere, forebyggende indsatser på voksenområdet efter SEL §82a-d, og det ligger i forudsætningen, at støtten skal kunne ydes hurtigere, det vil sige mindre udredning og mere enkel visitation, samtidig med at det forudsættes, at det er vurderet, at deltagelse i tilbuddet vil kunne forbedre borgerens aktuelle funktionsniveau eller forebygge, at funktionsnedsættelsen forværres

Et rådgivnings- og vejledningstilbud for voksne borgere med handicap er netop etableret og åbnet i Aarhus Kommune efter §82a, og en investering i udviklingen af tilbuddet vil gøre det muligt i højere grad at afprøve forskellige muligheder, gøre tidlige erfaringer med, hvordan indsatsen kan bidrage til at give borgerne en hurtigere og mere fleksibel støtteindsats og styrke den videre implementering.

Investeringspotentialer i tidlige og forebyggende indsatser for voksne borgere med handicap kan bl.a. bestå i muligheden for at:

- At udvikle og styrke borgerens evne til at mestre eget liv
- Tilbyde hurtigere og mindre omkostningstunge løsninger tilpasset den enkelte borger, så borgeren i mindre grad får behov for varig støtte efter serviceloven

Organisering:

Denne investering er umiddelbart primært **egnet til at være drevet af kommunen** – evt. i et samarbejde med frivillige/eksterne aktører.

Finansieringen af den udvidede indsats kunne godt være helt eller delvist via interesserede virksomheder, fonde eller lignende. Det forudsætter dog at den endelige indsats adskiller sig så tydeligt fra de hidtidige at et eventuelt provenu kan henføres direkte hertil. Er det ikke tilfældet kan investeringsfonden evt. bære hele finansieringen.

Bilag 1: Beskrivelse af investeringsideer

Beskæftigelsesforvaltningen

Bilag 2: Beskrivelse af investeringsideer

Socialforvaltningen

Økonomi

Tlf.: 89 40 20 00

E-post: okonomi@msb.aarhus.dk

Sagsbehandler: Mads Bundgaard

Tlf.: 87 13 33 34

E-post: madbun@aarhus.dk

Bilag 2/3

Dokument Titel: **Bilag 1 - forslag fra BEF**

Dagsordens titel: **Forslag til Den Sociale
Investeringsfond**

Dagsordenspunkt nr **2.2**



Input til rådmandsindstilling – Aarhus Kommunes sociale investeringsfond -3 forslag til nye samarbejdsprojekter med private og offentlige aktører.

7. maj 2019
Side 1 af 3

Gellerup Sjak og Byggeservice

I forbindelse med de mange bygge- og anlægsarbejder i Gellerupområdet opstår muligheden for en lang række kortere småjobs. Sammen med en civilsamfundsaktør – fx Livsværkstederne, som er forankret i KFUM/K – udvikles et Sjakserviceteam, som tilknyttes byggerierne.

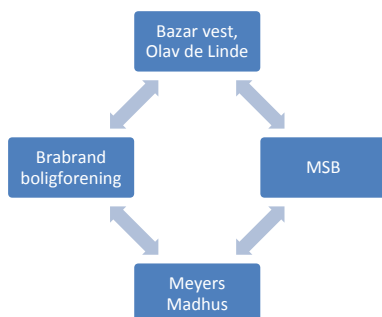
Sjakservice i Gellerup skal være en praktisk øvebane, hvor borgere der kun har begrænsede praktiske erfaringer med arbejdsmarkedet – kan få træning og lønnet arbejde.

Et samarbejde med civilsamfundsorganisationer i lokalområdet om sjakservice kan give mulighed for at lave en virksomhedskonstruktion, hvor der er fokus på rigtige opgaver, lønnet arbejde, motivation og fastholdelse.

Der er behov for investeringsmidler til tovholderfunktion, udvikling af digitale platforme, motivationsarbejde, administration af løn og arbejdsopgaver mv. Estimat 2 mio over 3 år.

Gellerup Madskole

Bazar Vest ligger i Gellerup for enden af Karen Blixens Boulevard. Med dette forslag lægges der op til at udvikle en madskole i Bazaren og dermed bidrage til en fornyelse og gentænkning af området. Via et samarbejde mellem offentlige og private aktører skabes bæredygtige løsninger både i forhold til områdets unge og den generelle byudvikling i området.



SOCIALE FORHOLD OG BESKÆFTIGELSE

Beskæftigelsesforvaltningen
Aarhus Kommune

Udvikling & Administration

Værkmestergade 15 B
8000 Aarhus C

Telefon: 89 40 20 00

E-mail:
beskaeftigelse@aarhus.dk
Direkte e-mail:
amfr@aarhus.dk

Sag: 15/013725-79
Sagsbehandler:
Anne Marie Frederiksen

byudvikling



Bazar vest er i dag en blanding af street food, madmarked og indkøbscenter præget af mellemøstlig og nordafrikansk kultur. I sammenhæng med at Bazarens profil moderniseres og udvikles som et madkulturelt centrum for bydelen – lægges der op til at tilknytte en madskole for unge, som drives af Meyers Madhus i et samarbejde med relevante uddannelsesinstitutioner. Skolen knyttes op på en bod i Bazaren, hvor de unge vil kunne gennemføre praktikforløb og træning i mødet med et rigtigt publikum.

7. maj 2019
Side 2 af 3

Mål med Gellerup madskole:

- At uddanne og motivere udsatte unge til uddannelse og beskæftigelse gennem forløb, hvor de oplever at præstere, samarbejde og lære i praksis
- At styrke positive relationer hos udsatte børn og unge
- At give udsatte børn og unge kompetencer til at tage vare på egen sundhed og trivsel
- At etablere et netværk af virksomheder, hvor eleverne kan komme i praktik og beskæftigelse

Der er behov for midler til bidrag til udviklings- og etableringsomkostninger, tovholderfunktion (social og beskæftigelsesfaglig medarbejder i 3 år).
Estimat ca 2. mio.

Fra ledig til iværksætter – en øvebane på Streetfood

På fremtidens arbejdsmarked vil flere og flere blive deres "egen chef". Projektansættelser og iværksætteri bliver i højere grad normen og beskæftigelsesindsatsen skal kunne understøtte disse takter og tendenser. Mange ledige går med en drøm om at blive selvforsørget ved at starte deres egen virksomhed. Vejen til egen virksomhed kan dog være noget vanskelig, når man har været udenfor arbejdsmarkedet i en årrække og ikke har de nødvendige ressourcer og netværk.

Flere forsøgsindsatser i Beskæftigelsesforvaltningen har dog vist at det er muligt med den rigtige hjælp og setup.

Med dette forslag lægges der op til, at Den Sociale Investeringsfond finansierer købet af en stand på Aarhus Streetfood. Netop køkken catering området er ideelt for mange ledige, da branchen boomer og der løbende er behov for arbejdskraft – også til ledige uden mange formelle kompetencer.

Boden skal bruges som en øvebane for ledige, som har planer om at starte egen virksomhed. Med placeringen i et levende iværksætermiljø får de ledige adgang til konstruktivt netværk, hvor man i trygge omgivelser kan øve sig i at drive en virksomhed. Det praktiske arbejde i boden vil blive suppleret



med indsatser som viden om finansiering – herunder crowdfunding, personligt lederskab, moms og regnskab mv.

7. maj 2019
Side 3 af 3

I projektet vil man trække på erfaringerne fra indsatser som "Langtidsledige tager teten", Somalifood og Mikrolån, som alle har vist, at der selv blandt meget udsatte borgere findes ressourcer og evner, som med fordel kan omsættes til en selvstændig tilværelse.
Estimat 2. mio

Bilag 3/3

Dokument Titel: **Bilag 2 - forslag fra SOC**

Dagsordens titel: **Forslag til Den Sociale
Investeringsfond**

Dagsordenspunkt nr **2.2**



Forslag 1: Omsorgstilbud til hjemløse

6. maj 2019
Side 1 af 4

Forandringsteori (Indsats – Effekt for borgeren – Økonomi)

Hjemløsetællingen 2017 viste, at 60% af de hjemløse i Aarhus havde psykiske sygdomme, mens 20% havde somatisk sygdom. Samtidig viser tallene, at andelen af hjemløse med somatisk sygdom stiger i takt med de hjemløses alder. Mange hjemløse borgere mangler evnen til at fastholde et acceptabelt fysisk og psykisk funktionsniveau, og de har behov for intensiv støtte for at kunne følge behandlingsforløb, medicinering og forebyggende indsatser. Desuden har borgerne ofte brug for støtte til basale dagligdags gøremål, personlig hygiejne og stabilisering af privatøkonomi.

Der findes i dag kun begrænsede tilbud til målgruppen. Borgernes komplekse sociale problemer, kaotiske og nogle gange konfliktskabende adfærd og aktive misbrug gør det ofte svært at rumme dem i kommunens sædvanlige plejetilbud.

En mulighed for at imødekomme de hjemløses behov er etablering af omsorgstilbud målrettet hjemløse. Omsorgstilbuddet kan dels favne hjemløse borgere, som efter endt somatisk behandling på hospitalet har midlertidigt behov for ro, omsorg og pleje til at restituere – frem for at vende direkte tilbage til livet på gaden. Dels kan omsorgstilbuddet favne ældre hjemløses behov for et permanent plejehjemstilbud, der imødekommer målgruppens særlige adfærd og behov.

Der findes i dag omsorgscenteret Pitstop, der drives af Røde Kors Aarhus i samarbejde med MSO og MSB. De nuværende midler til Pitstop udløber ved årsskiftet. Erfaringerne fra Pitstop er, at tilbuddet bl.a. kan forebygge genindlæggelser. I andre tilfælde har et ophold hos Pitstop betydet, at hjemløse borgere har reduceret deres misbrug.

Der er en evaluering af Pitstop på vej, som udarbejdes af DEFACTUM. Evalueringen har fokus på borgeroplevelen kvalitet og organisatorisk kvalitet. Et lignende tilbud i København er ved at få udarbejdet en sundhedsøkonomisk beregning vedrørende effekterne i forhold til indlæggelser, genindlæggelser og kommunale udgifter.

Pitstop har 8 midlertidige pladser bemandet af sygeplejersker, en SOSU-assistent og frivillige. Dermed kan Pitstop tilbyde sygepleje, medicinhåndtering og ledsagelse, samt en social indsats via hjælp fra og samvær med frivillige.

Brugerne af Pitstop tillægger det stor værdi, at Pitstop er drevet af en frivillig organisation og ikke er et kommunalt tilbud fordi de oplever, at relationerne mellem brugere og frivillige er ligeværdig og drevet af lyst – frem for handleplaner.

Prisen for at videreføre Pitstops 8 pladser vurderes at være 2,2 mio. kr. årligt.

SOCIALE FORHOLD OG BESKÆFTIGELSE

Socialforvaltningen
Aarhus Kommune

Ledelse og Politisk betjening
Jægergården, Værkmestergade
15 B
8000 Aarhus C

Telefon: 89 40 20 00
Direkte telefon: 41 85 67 16

E-mail:
social@aarhus.dk
Direkte e-mail:
ekre@aarhus.dk
www.aarhus.dk

Sag: 16/013472-13
Sagsbehandler:
Mette Schmidt Laursen/Kristian
Erland Eskildsen



6. maj 2019
Side 2 af 4

På baggrund af byrådsbeslutningen om implementering af Masterplan på hjemløseområdet arbejder MSB pt. på et forslag til, hvordan der kan etableres et permanent tilbud til ældre hjemløse, socialt udsatte og misbrugere.

Investeringspotentialet i omsorgstilbud til hjemløse kan bl.a. bestå i muligheden for at:

- Reducere borgernes forbrug af regionale og kommunale sundhedsydelser (eksempelvis som følge af færre genindlæggelser, mindre medicinforbrug eller påbegyndt misbrugsbehandling)
- Forbedre borgernes livskvalitet og dermed mulighed for at komme væk fra gaden.

Et investeringsprojekt kan bidrage til at videreudvikle de nuværende tilbud og koncepter, både ift. de konkrete tilbud til de hjemløse samt ift. potentialerne i samarbejde mellem kommune, frivillige organisationer og private investorer.

Organisering

Finansieringen af omsorgstilbud til hjemløse kan deles mellem Aarhus Kommune og interesserede private virksomheder, fonde, pensionskasser og lign.

Det foreslås, at der arbejdes videre med, at relevante omsorgstilbud drives af frivillige/eksterne aktør.

Der kan opnås et udbytte til investorerne, hvis det lykkes at reducere de kort- og langsigtede udgifter til borgerne (eksempelvis lavere udgifter til sundhedsydelser som følge af færre genindlæggelser).

Forslag 2: Tidlige og forebyggende indsatser for voksne borgere med handicap

Forandringsteori (Indsats – Effekt for borgeren – Økonomi)

Voksne borgere med handicap kan have gavn af at have nem og hurtigt adgang til rådgivning, vejledning og støtte i forhold til deres konkrete behov. Der er erfaringer fra Sverige og fra andre kommuner i Danmark, der viser, at forebyggelse har en effekt i forhold til den enkelte borgers behov for mere indgribende og længerevarende indsatser gennem hele livet.

Voksenhandicap i Aarhus Kommune har som et led i den igangværende udviklingsproces – Voksenhandicap Gentænkt – netop etableret et rådgivnings- og vejledningstilbud, hvor borgere kan få hurtigt og let adgang til rådgivning, vejledning og støtte. Formålet med sådan et tilbud er at skabe



rammer for en mere åben og tillidsbaseret dialog med borgeren og bringe borgerens egne ressourcer og potentialer i spil.

Etableringen af rådgivnings- og vejledningstilbuddet bygger på den nye mulighed, der er givet gennem servicelovens kapitel 15 a om tidlige og forebyggende indsatser.

6. maj 2019
Side 3 af 4

Kapitel 15a er pr. 1. januar 2018 indsat i Serviceloven (SEL). Kapitlet handler om tidlige, forebyggende indsatser på voksenområdet efter SEL § 82a-d. Med §82a-d får kommunen mulighed for at igangsætte tilbud efter gruppebaseret støtte og hjælp, individuel tidsbegrænset støtte og hjælp i op til 6 måneder, akut tilbud og hjælp og støtte etableret i samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger.

Det ligger i forudsætningen for tilføjelsen af §82a-d til serviceloven, at støtten skal kunne ydes hurtigere, det vil sige mindre udredning og mere enkel visitation, samtidig med at det forudsættes, at det er vurderet, at deltagelse i tilbuddet vil kunne forbedre borgerens aktuelle funktionsniveau eller forebygge, at funktionsnedsættelsen forværres.

Rådgivnings- og vejledningstilbuddet er for borgere med handicap og deres pårørende. Rådgivnings- og vejledningstilbuddet kan bl.a. tilbyde:

- Hjælp til at skabe struktur i hverdagen
- Psykoedukation (eks. autismeindsigt)
- Hjælp til håndtering af økonomi (e-boks, budget, abonnementer, betalingsaftaler, gældshåndtering)
- Hjælp til posthåndtering (læse/ forstå breve)
- Vejviserfunktion til eks. samvær med ligesindede, fritidsinteresser, frivillige tilbud mv.
- Hjælp til IT og apps
- Samtalegrupper – eksempelvis til pårørende, ægtefæller til senhjerneskedede

Rådgivnings- og vejledningstilbuddet er netop etableret og åbnet i Aarhus Kommune, og en investering i udviklingen af tilbuddet vil gøre det muligt i højere grad at afprøve forskellige muligheder, gøre tidlige erfaringer med, hvordan indsatsen kan bidrage til at give borgerne en hurtigere og mere fleksibel støtteindsats og styrke den videre implementering.

Investeringspotentialet i tidlige og forebyggende indsatser for voksne borgere med handicap kan bl.a. bestå i muligheden for at:

- At udvikle og styrke borgerens evne til at mestre eget liv
- Tilbyde hurtigere og mindre omkostningstunge løsninger tilpasset den enkelte borger, så borgeren i mindre grad får behov for varig støtte efter serviceloven

Et investeringsprojekt kan bidrage til at videreudvikle det eksisterende forebyggende indsats til voksne borgere med handicap og styrke et øget



samarbejde mellem kommune, frivillige organisationer og det øvrige civilsamfund.

6. maj 2019
Side 4 af 4

Organisering

Finansieringen af tidlige og forebyggende indsatser for voksne borgere med handicap kan deles mellem Aarhus Kommune og interesserede private virksomheder, fonde, pensionskasser og lignende.

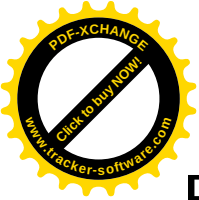
Det foreslås, at der arbejdes videre med, at de tidlige og forebyggende indsatser drives af Aarhus Kommune i et samarbejde med frivillige/eksterne aktører.

Bilagsforside

Dokument Titel: Dagsorden til mødet i Magistraten 13.05

Dagsordens titel Orientering fra magistraten

Dagsordenspunkt nr 3.1



Dagsorden med beslutningsgrundlag

for møde i **Magistraten**, mandag den 13. maj 2019, kl. 10.00
Udvalgslokale 285

Åben dagsorden

Borgmesterens Afdeling

- | | |
|--|---|
| 1. Referat fra Magistratens møde den 6. maj 2019 | 2 |
| 2. Aftale om udviklingsplan for Gellerup og Toveshøj | 3 |

Sociale Forhold og Beskæftigelse

- | | |
|---|---|
| 3. Ny organisering: Borgernes MSB - Et samlet MSB | 4 |
| 4. Undersøgelse af kontant tilskud og BPA | 5 |

Flere afdelinger

- | | |
|--|---|
| 5. Danmarkskort på det sociale område 2018 | 6 |
|--|---|

Teknik og Miljø

- | | |
|---|---|
| 6. Lokalplan 1076, Boligområde ved Klokkeskovvej i Stavtrup - Forslag | 7 |
| 7. Høring regulativ erhvervsaffald. Takster for indsamling | 8 |

Kultur og Borgerservice

- | | |
|---|----|
| 8. Restanceudvikling 2018 | 9 |
| 9. Forslag fra SF om udbredelse af kulturlivet og bibliotekerne | 10 |

Flere afdelinger

- | | |
|---------------|----|
| 10. Eventuelt | 12 |
|---------------|----|

Bilagsforside

Dokument Titel: Dagsorden til mødet i Social- og
Beskæftigelsesudvalget den 22. maj 2019

Dagsordens titel Orientering om udvalgmødet

Dagsordenspunkt nr 3.2



Emne: Social- og Beskæftigelsesudvalgsmøde

10. maj 2019
Side 1 af 5

Mødedato: 22. maj 2019
Mødetid: Kl. 16.30 – 18.30
Mødested: Rådhuset, Lokale 390

Dagsordenen kort:

1. Godkendelse af dagsorden
2. Evt. Byrådshenvist sag: Ny organisering: Borgernes MSB - Et samlet MSB
3. Byrådshenvist sag: Indstilling på baggrund af ændringsforslag fra EL om forslag fra RV og nedsættelse af uafhængig faglig revisionsenhed på myndighedsområdet
4. Evt. Byrådshenvist sag: Danmarkskort på det sociale område 2018
5. Evt. Byrådshenvist sag: Redegørelser for magtanvendelser 2018
6. Evt. Byrådshenvist sag: Undersøgelse af kontant tilskud og BPA
7. Evt. Byrådshenvist sag: Samarbejde mellem MSO og MSB
8. Byrådsindstilling omkring Styrkelse af handicapområdet for børn
9. Orienteringspunkter
10. Kurser og konferencer samt sager på vej til byrådet
11. Evt.

**SOCIALE FORHOLD OG
BESKÆFTIGELSE**

Beskæftigelsesforvaltningen/
Socialforvaltningen
Aarhus Kommune

Ledelse & Politisk betjening
Jægergården, Værkmestergade
15 B
8000 Aarhus C

Telefon: 89 40 20 00
Direkte telefon: 41 85 99 39

E-mail:
beskaeftigelse@aarhus.dk
Direkte e-mail:
sobrj@aarhus.dk/
geja@aarhus.dk

Sag: 19/020503-1
Sagsbehandler:
Sofie Brøndt Jørgensen/
Jan Gehlert

1. Godkendelse af dagsordenen

Baggrund/formål: Udvalget godkender dagsordenen for mødet.

Ansvarlig: Liv Gro Jensen

Tid: 16.30 – 16.35 (5 min.)

Bilag:

- Dagsordenen til mødet i Social- og Beskæftigelsesudvalget den 22. maj 2019.



**2. Evt. Byrådshenvist sag: Ny organisering: Borgernes MSB
- Et samlet MSB**

10. maj 2019
Side 2 af 5

Baggrund/formål: På mødet i Byrådet den 15. maj 2019 kan byrådet henvise sagen til behandling i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Metode: Mundtlig drøftelse.

Ansvarlig: Liv Gro Jensen

Tid: 16.35 – 16.50 (15 min.)

**3. Byrådshenvist sag: Indstilling på baggrund af
ændringsforslag fra EL om forslag fra RV og nedsættelse
af uafhængig faglig revisionsenhed på
myndighedsområdet**

Baggrund/formål: På mødet i Byrådet kan 3. april 2019 henviste byrådet sagen til behandling i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

I forbindelse med behandlingen af sagen har Claus Thomasbjerg søgt om foretræde, hvilket er blevet imødekommet. Ligeledes er de øvrige partier, som ikke er repræsenteret i udvalget inviteret med til drøftelsen.

Metode: Mundtlig drøftelse.

Ansvarlig: Liv Gro Jensen

Tid: 16.50 – 17.15 (25 min.)

Bilag:

**4. Evt. Byrådshenvist sag: Danmarkskort på det sociale
område 2018**

Baggrund/formål: På mødet i Byrådet den 15. maj 2019 kan byrådet henvise sagen til behandling i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Metode: Mundtlig drøftelse



10. maj 2019
Side 3 af 5

Ansvarlig: Liv Gro Jensen

Tid: 17.15 – 17.25 (10 min.)

Bilag:

5. Evt. Byrådshenvist sag: Redegørelser for magtanvendelser 2018

Baggrund/formål: På mødet i Byrådet den 15. maj 2019 kan byrådet henvise sagen til behandling i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Metode: Mundtlig drøftelse

Ansvarlig: Liv Gro Jensen

Tid: 17.25 – 17.35 (10 min.)

Bilag:

6. Evt. Byrådshenvist sag: Undersøgelse af kontant tilskud og BPA

Baggrund/formål: På mødet i Byrådet den 15. maj 2019 kan byrådet henvise sagen til behandling i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Metode: Mundtlig drøftelse

Ansvarlig: Liv Gro Jensen

Tid: 17.35 – 17.45 (10 min.)

Bilag:

7. Evt. Byrådshenvist sag: Samarbejde mellem MSO og MSB

Baggrund/formål: På mødet i Byrådet den 15. maj 2019 kan byrådet henvise sagen til behandling i Social- og Beskæftigelsesudvalget.



Metode: Mundtlig drøftelse

10. maj 2019
Side 4 af 5

Ansvarlig: Liv Gro Jensen

Tid: 17.45 – 18.00 (15 min.)

Bilag:

8. Byrådsindstilling omkring Styrkelse af handicapområdet for børn

Baggrund/formål: På baggrund af dialogen med forældre til børn med handicap er der udarbejdet en indstilling, som behandles af byrådet inden sommerferien 2019.

Indstillingen beskriver konkrete tiltag til styrkelse af området, som alle har afsæt i de læringspunkter, som er fremkommet i processen.

Derudover beskrives et forslag til videreførelse af projekt Tættere på Familien, der blev vedtaget, som et led i styrkelse af handicapområdet for børn i 2015

Metode: Mundtlig drøftelse

Ansvarlig: Lotte Henriksen

Tid: 18.00 – 18.15 (15 min.)

Bilag:



9. Orienteringspunkter

10. maj 2019
Side 5 af 5

A) Eventuelle orienteringer

Baggrund/formål: Eventuelle orienteringer

Metode: Mundtlig orientering.

Ansvarlig: Vibeke Jensen & Lotte Henriksen

Tid: 18.15 – 18.20 (5 min.)

10. Kurser og konferencer samt sager på vej til byrådet

Baggrund/formål: På hvert udvalgs møde forelægges udvalget en liste med kommende kurser, konferencer og aktiviteter, der er mulighed for at deltage i.

Ligeledes præsenteres udvalget for de sager, som er på vej til behandling i byrådet fra Socialforvaltningen og Beskæftigelsesforvaltningen

Metode: Mundtlig drøftelse.

Ansvarlig: Liv Gro Jensen

Tid: 18.20 – 18.25 (5 min.)

Bilag:

- Kurser og konferencer
- Sager på vej til byrådet

11. Evt.

Baggrund/formål:

Metode: Mundtlig drøftelse.

Ansvarlig: Liv Gro Jensen

Tid: 18.25 – 18.30 (5 min.)

Bilag:

- Årshjul over sager til Social- og Beskæftigelsesudvalget

Bilagsforside

Dokument Titel: Bordrunde

Dagsordens titel Bordrunde

Dagsordenspunkt nr 3.3

Bordrunde: