

**Svar (17/11 03)****Socialministeren (Henriette Kjær):**

Det kan oplyses, at det i foråret 2003 i en orienteringsskrivelse, som blev sendt til samtlige kommuner, blev indskærpet, hvilken rolle lægekonsulenter og læger har i sociale sager. Skrivelsen vedlægges til orientering.

Af orienteringsskrivelsen fremgår bl.a., at det er pensionsmyndigheden, der har afgørelseskompetencen og som beslutter, hvordan sagen oplyses. Det fremgår tillige, at lægekonsulenter ikke har afgørelseskompetence, og ikke må udtale sig om, hvorvidt borgeren samlet set opfylder betingelserne for førtidspension eller andre sociale ydelser.

Det fremgår endvidere af skrivelsen, at lægekonsulenten er en administrativ medarbejder ansat af kommunen, som har til opgave at bistå myndigheden med at klarlægge indholdet af andre lægers udtalelser.

Det er min forventning, at kommunerne vil efterleve de retningslinier som klart fremgår af den vedlagte skrivelse. Jeg har ikke planer om generelle initiativer på dette område, men følger naturligvis op i konkrete sager.

*Bilag*

Til samtlige kommuner m.fl.

Socialministeriet

Departementet

21. marts 2003

*Orientering om lægers rolle i sager om førtidspension*

Som bekendt er førtidspensionsreformen trådt i kraft den 1. januar 2003 og dermed arbejdsevnekriteriet for tilkendelse af førtidspension. I anledning af førtidspensionsreformen udsendes hermed en orientering om lægers rolle i sager om førtidspension.

Efter reformen skal kommunen benytte arbejdsevneметоден til udvikling og vurdering af borgerens arbejdsevne i sager om revalidering, fleksjob og førtidspension. Kernen i arbejdsevneметоден er borgerens ressourceprofil, som består af 12 elementer, hvoraf helbred er et element. Kommunen skal gå i dialog med borgeren om pågældendes ressourcer, barrierer og muligheder i forhold til arbejdsmarkedet.

Retningslinjerne om lægekonsulenter og lægers rolle i sociale sager er ikke ændret med førtidspensionsreformen. Retningslinjerne fremgår

af følgende tekster, som kan findes på Socialministeriets hjemmeside [www.sm.dk](http://www.sm.dk):

- Socialministeriets Vejledning om social pension
- Vejledning om førtidspension fra 1. januar 2003
- Skrivelsen »Orientering om lægers opgaver i pensions-sager« af 27. januar 1998
- Fælleserklæringen mellem Den Almindelige Danske Lægeforening og Socialministeriet om lægers opgaver i forbindelse med myndighedernes behandling af aktiverings- og pensions-sager, nov. 1998

Det er vigtigt for kvaliteten i afgørelser om førtidspension, at disse retningslinjer efterleves. Pensionsmyndigheden har til opgave at sørge for, at det klart og tydeligt fremgår, hvem der har truffet afgørelse i en sag om førtidspension og på hvilket grundlag.

*Tre retningslinjer skal særligt fremhæves*

1. Lægekonsulenten må ikke træffe afgørelse om førtidspension og må ikke udtale sig om, hvorvidt borgeren samlet set opfylder betingelserne for førtidspension eller andre sociale ydelser.
2. Når der indhentes oplysninger fra praktiserende læger eller speciallæger, må lægeerklæringerne ud over en beskrivelse af ansøgerens helbredsmæssige forhold ikke indeholde synspunkter eller konklusioner om patientens ret til sociale ydelser.
3. Præmisserne for afgørelsen skal fremgå klart og tydeligt af sagen, herunder hvilken betydning helbredsoplysningerne som et delelement i sagen har haft for den samlede vurdering af arbejdsevnen.

*1. Lægekonsulenter*

Lægekonsulenten er en administrativ medarbejder ansat af kommunen, som har til opgave at bistå myndigheden med at klarlægge indholdet af andre lægers udtalelser. Lægeattesterne i sagen skal indeholde de nødvendige og tilstrækkelige oplysninger. Hvis oplysningerne ikke er tilstrækkelige, har lægekonsulenten til opgave at pege på, hvilke helbredsoplysninger der mangler. Lægekonsulentens opgave er ikke at indhente de manglende oplysninger eller efterprøve andre lægers oplysninger ved at undersøge borgeren selv. Lægekonsulenten kan også bistå kommunen med at afdække eventuelle skånebehov, som der skal tages hensyn til ved bor-