



Arbeidsdepartementet

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

11/140605/TBAKKEL

01.09.2011

## Høringsuttalelse - utkast til forskrift til lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen

Vi viser til høringsnotat fra arbeidsdepartementet av april 2011 med høringsfrist 31.08.2011.

### § 7, Kvalifiseringsprogrammets innhold

Departementet foreslår i utkast til forskrift at arbeidsrettede tiltak skal bety arbeidstrening som forbereder deltakeren på en arbeidssituasjon.

*Vi ber om at det brukes "arbeidsrettede tiltak", i stedet for "arbeidstrening" i forskriften. Videre ber vi om en presisering av hva som menes med "arbeidsrettede tiltak".*

Dersom utkastet presiser at med arbeidsrettede tiltak menes arbeidstrening, er det fare for at de individuelle tilpasningene, og skreddersømmen i hver enkelts program blir skadelidende. NAV og Kommunen har en rekke tiltak som er ment å kvalifisere deltakerne til arbeid, men som ikke er arbeidstrening i bedrift.

Forskriftsutkastet foreslår at arbeidsrettede tiltak er obligatorisk når deltaker er halvveis i programmet, ved å fastsette på forhånd hvilke tiltak som skal inngå i programmet, og når.

*Vi mener det er tilstrekkelig å presisere at programmet skal inneholde arbeidsrettede tiltak. En regel som pålegger tiltak innen en viss frist mener vi kan hindre individuelle løp, motivasjon og måloppnåelse. Kvalifiseringsprogrammet er i utgangspunktet rettet mot personer med behov for spesielt tilpasset innsats, og derfor behov for*

Postadresse:  
1304 Sandvika  
E-post: [baerum.kommune.no](mailto:baerum.kommune.no)

Besøksadresse:  
  
1304 SANDVIKA

Org. nr:  
Bank:  
Telefon:  
Faks:

**KLART SPRÅK?**  
Hjelp oss å bli bedre:  
[klartsprak@baerum.kommune.no](mailto:klartsprak@baerum.kommune.no)

individuelle løp.

Vår erfaring viser at det er vanskelig på forhånd å bestemme tiltak frem i tid. Planen er dynamisk og evalueres/ endres jevnlig. Vi lurer også på hva "halvveis i programmet" betyr? Er det halvtid av maks tid på 2,5 år, eller halv tid av 1 år? Vi ser at noen begynner med arbeidsrettet aktivitet med en gang, mens andre trenger å jobbe med forhold i privatlivet før de kan konsentrere seg om arbeidsrettet aktivitet. Eksempler her kan være tidligere rusmisbrukere som trenger å opprettholde behandling ( gjerne etter en avrusningsfase), fysisk oppbygning, kontakte sitt tidligere nettverk, familie og venner, skape seg nytt nettverk, kontakt/samvær med barn og botrening. Planen må fokuseres mot arbeidsrettede tiltak etter hvert som deltaker er klar for det. *Her har vi gode erfaringer med at veileder og deltaker samarbeider med utgangspunkt i deltakers behov og forutsetninger.*

### Arbeidssøking

Forskriftsutkastet sier at arbeidssøking skal inngå fra det tidspunkt det vurderes som hensiktsmessig, og det skal alltid inngå i en avsluttende del av programmet.

*Vi mener at dersom en deltaker har nytte av programmet og viser progresjon og programmet eventuelt sikrer overgang til andre kvalifiserende tiltak/utdanning eller avklarer rett til trygdeytelse, behøver ikke arbeidssøking inngå i en avsluttende del av programmet. Hos noen få, erfarer vi at programmet etter hvert ikke er arbeidsrettet men at deltaker får økt aktivitet og livskvalitet der for eksempel trygd blir avklart. På denne måten vil vi også få en effektiv forvaltning og bidra til å forhindre at deltaker blir sent rundt i systemet.*

### Evaluering

*Vi mener at det bør skje en jevnlig evaluering og justering av deltakers program ut i fra hva som fungerer /ikke fungerer for deltaker. En tidfestet evaluering sikrer kontinuerlig og målrettet oppfølging.*

### §8 Kvalifiseringsprogrammets varighet

Utkastet til forskrift sier at det skal være tiltakene som styrer

vedtakets lengde.

*Vi mener at det er hensiktsmessig å fatte vedtak med 1 års lengde. Vi mener det ikke er til deltakers beste samt vanskelig å gjennomføre, dersom tiltakene styrer vedtakets lengde.*

Vi ser at tiltak stadig blir endret ut i fra hva som dukker opp under løpende kartlegging av deltaker. Det er derfor også lite hensiktsmessig ressursmessig for NAV å lage vedtak ut i fra tiltakets varighet. Og igjen må det defineres hva som menes med "tiltak". Vil behandling, fysisk opptrening, sosial trening, nettverksjobbing, familiefungering, og samarbeid med lege, psykolog, norskopplæring, kriminalomsorgen, poliklinikker etc regnes som tiltak? Disse er også vanskelig å tidfeste. Vi mener at en viss grad av forutsigbarhet og inntektssikring er nødvendig for at deltaker skal gjennomføre en endringsprosess mot arbeid. Vi vil poengtere at vi bruker mange virkemidler og forskjellige tiltak for deltakerne i kvalifiseringsprogrammet. Ikke kun de som er statlig initiert.

I forskriften foreslås det at KVP unntaksvis kan forlenges utover 2 år, men maksimalt med ½ år.

Vi ønsker ikke at maksimal forlengelse utover 2 år begrenses til ½ år. Dette med tanke på målgruppen. Unntaksvis ser vi at enkelte kan ha behov for ytterligere forlengelse.

Utkastet presiserer at en kun får en gangs mulighet for gjeninntak, forutsatt at rammen på 2 år ikke er overskredet.

*Vi ønsker ikke en begrensning i forhold til gjeninntak.*

Det kan i noen situasjoner være gode grunner for utskrivning av programmet ved for eksempel avrusning, institusjonsopphold, fengsel eller helseproblematikk. Forutsatt at vedkommende senere fyller inngangsvilkårene mener vi at personer som kan ha behov for tett individuell oppfølging bør gis mulighet til KVP selv om de har prøvd programmet tidligere ganger.

### Kapittel 3

#### § 9 Barnetillegg

Vi mener at barnetillegget bør kunne justeres og ikke oppgis i kronebeløp i forskriften.

Vi mener at barnetillegget bør følge de barna som bor i riket, slik sosialhjelpen krever, og ikke for barn deltaker forsørger i utlandet. (Jfr § 2 i lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen)

## § 23 Ferie

Det er uklart om retten til ferie er avhengig av når deltaker startet opp i programmet. Har man rett til 25 dagers ferie pr kalenderår eller i løpet av en tolv måneders periode?

Med vennlig hilsen

Trine Bakkeli  
Kommunalsjef Helse og Sosial  
Bærum kommune