

Ændringerne af integrationsloven

Hvad betyder ændringerne?

Hvordan går det med implementeringen?

1. Baggrund
2. Lovændringen – De overordnede rammer
 - Integrationsplan
 - Helbredsmæssig vurdering
 - Den koordineringsansvarlige forvaltning
3. Erfaring med implementering af lovændringen
 - Den koordineringsansvarlige forvaltning
 - Det tværfaglige samarbejde
 - Digital placering af integrationsplanen
 - Ægtefælle forsørgede
 - Den helbredsmæssige vurdering

Regeringen lancerede i november 2012 sine visioner for en styrket integrationspolitik

- En integrationspolitik der favner både de nyankomne og de, der har været her i længere tid
- Der er brug for en tværfaglig indsats med fokus på integration i alle aspekter af samfundslivet
- Alle parter skal være med til at løfte opgaven i fællesskab; stat, kommuner, arbejdsmarkedets parter og civilsamfundet
- Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold igangsatte en række initiativer, der støtter op om at styrke kommunernes opgavevaretagelse integrationsområdet, herunder ændringen af integrationsloven.

Formål:

- at mål og indsatser for den enkelte udlænding besluttet ud fra et helhedsorienteret syn på udlændingen og dennes familie.

Målgruppe:

- Nyankomne flygtninge og familiesammenførte udlændinge
 - Nyankomne uledsagede mindreårige flygtninge.
- Integrationsplanen skal indeholde følgende elementer:
 - En udredningsdel
 - En indsatsdel

Udredningsdelen

- Udlændingens og evt. familiemedlemmers uddannelses- og beskæftigelsesmæssige forudsætninger
- Den enkeltes familiemæssige og sociale forhold
- Helbredsmæssige ressourcer og udfordringer samt resultatet af en evt. helbredsmæssig vurdering.

Indsatsdelen

- Beskriver de mål og indsatser, som er iværksat eller skal iværksættes i forhold til den enkelte og dennes evt. familie.

Formål:

- At skabe grundlag for at den rette sundhedsmæssige behandling kan iværksættes så tidligt som muligt
- At sikre at udlændingens og familiens helbredsmæssige forhold kan indgå i den videre planlægning af kommunens social- og integrationsfaglige indsats

Målgruppe

- Nyankomne flygtninge og familiesammenførte til flygtninge
- Nyankomne uledsagede mindreårige flygtninge
- Tilbuddet om en helbredsmæssig vurdering omfatter også familiens evt. børn

Vurderingen skal bestå af:

- En samtale og en helbredsundersøgelse af den fysiske og psykiske helbredstilstand.
- Vurderingen skal danne grundlag for henvisning til yderligere udredning eller sundhedsmæssig behandling i det almindelige sundhedsvæsen

DEN KOORDINERINGSANSVARLIGE FORVALTNING



Formål

- At styrke koordinering af integrationsindsatsen.
 - Fx at gøre det muligt for jobcenter, socialforvaltning, skoleforvaltning osv. at danne sig et overblik og koordinere indsatser for den enkelte og dennes evt. familie.
- Den koordineringsansvarlige forvaltning har ansvar for at koordinere integrationsplanen og udpeges af den enkelte kommune.
- Den koordineringsansvarlige forvaltning kan løbende ændres alt efter, hvilke behov den enkelte udlændinge har på et givent tidspunkt.

ERFARINGER MED IMPLEMENTERING AF LOVÆNDRINGEN



Udfordringer

- **Det har taget tid**
 - for de fleste kommuner at komme i gang med implementering af ændringerne af integrationsloven.
 - Travlhed med fx kontanthjælpsreform og en føp/fleks reformen.

- **Særlige udfordringer**
 - ift. etablering af strukturer for det tværfaglige samarbejde omkring integrationsplanen.


 - Digitalplacering af integrationsplanen.

 - Udfordringer ift. det kommunale samarbejde med de læger, der skal udføre den helbredsmæssige vurdering.

Det positive

- Integrationsplanen opleves i en lang række kommuner som et kærkomment værktøj i forhold til at få etableret et tværfagligt samarbejde.

1. De fleste kommuner har valgt at placere koordineringsansvaret for integrationsplanen i **jobcentret**.
 - Ansvaret placeret i JC **som udgangspunkt**, med mulighed for at flytte ansvaret til øvrige forvaltninger ved behov.
 - Ansvaret er placeret **permanent i JC**.
2. Ansvarrets placeres ud fra en betragtning om, **hvor hovedvægten af sagen ligger**. Placeringen finder sted på regelmæssige tværfaglige møder.

- Nogle kommuner har brugt en allerede planlagt omorganisering, som anledning til at fastsætte nye og klare aftaler for samarbejde med kommunens øvrige forvaltningsområder.
 - Andre Kommuner havde allerede et tæt samarbejde på tværs af forvaltningsområder, hvorfor omstillingen ikke har været lige så stor.
-  De har fået fastlagt en struktur for koordinering af integrationsplanen og implementering af lovændringerne.
- Flere kommuner er fortsat udfordret ift. at få etableret faste arbejdsgange og snitflader mellem forvaltningsområderne.

Vejle Kommune:

- holder månedlige tværfaglige møder (i stil med processuelle netværksmøder).
 - Alle relevante forvaltningsområder deltager.
 - De familier, der skal have udarbejdet en integrationsplan, inviteres også til at deltage.
- Formålet er, at mødet ender ud med **en fælles integrationsplan** for familierne, som både familierne og de involverede forvaltningsområder er enige om at samarbejde omkring fremadrettet.
- Kommunen holder desuden koordinationsmøder på chefniveau tre gange om året.

Eksempler på tværfaglig organisering - fortsat



Kalundborg Kommune:

En tværfaglig integrationsgruppe bestående af ledelse og sagsbehandlere på tværs af forvaltningerne i kommunen.

På møderne aftales:

1. hvem den koordineringsansvarlige forvaltning skal være i hver enkelt sag.
 2. hvilke tiltag der skal igangsættes for at løfte familien/borgeren.
- Det tætte samarbejde har medvirket til at forebygge større konflikter samt givet mulighed for at intervenere i akutte situationer.
 - Det er samtlige sager for flygtninge og familiesammenførte som kan drøftes i den tværfaglige integrationsgruppe. Gruppen mødes hver 3. måned i to timer.

Eksempler på løsningsmodeller:

- Placering på et fælles drev med adgang på tværs af forvaltningsområder.
- Planen lægges i et sagsstyringssystem
 - som et åbent dokument, der ikke låses efter hver gang, en sagsbehandler har skrevet i planen.
 - Som et dokument relevante forvaltningsområder har læseadgang til, men ikke skriveadgang.

OBS!

ANBEFALING

Kun den koordineringsansvarlige forvaltning har læse- og skriveadgang til integrationsplanen.

- Særligt de større kommuner fremhæver, at integrationsplanen **ikke er brugbar** i forhold til langt størstedelen af de **familiesammenførte borgere**.
 - Udfordring at nogle borgere tager i mod tilbuddet om integrationsplanen ud fra en betragtning om, at de bør tage i mod alle kommunens tilbud.
- Kommunerne mener at:
 - Integrationsplanen kan blive et brugbart redskab for visse grupper af familiesammenførte borgere **på sigt**, efter de har været i landet i en længere periode.



VIGTIGT

Giv borgerne tilbuddet i hele integrationsperioden, hvis det vurderes at kunne gavne deres situation.

Samarbejdet med læger om den helbredsmæssige vurdering



Erfaringer

- Svært for flere kommuner at få etableret et godt samarbejde med lægerne.
- En del oplever at flere læger ikke mener, de er blevet informeret om lovændringerne og hvad det indebærer at udarbejde en helbredsmæssig vurdering.
- Meget tynde GH'ere kommer retur til kommunerne
- Nogle kommuner mener, der skal udarbejdes en særlig blanket til den helbredsmæssige vurdering.
 - Det påpeges, at den alm. GH. giver mulighed for at skrive til lægen præcis, hvad der skal undersøges for.

Bekendtgørelsen

Den uddyber b.l.a.:

- Formålet med den helbredsmæssige vurdering
- Samarbejdet mellem kommune og læger
- Kommunalbestyrelsens afgivelse af tilbud og vejledning
- Indhold af den helbredsmæssige vurdering, herunder lægens funktioner