

ren kan anerkende den undersøgelse. Ja eller nej?

Kl. 13:35

Formanden:
Ordføreren.

Kl. 13:36

Line Barfod (EL):

Jeg kan godt anerkende, at heldigvis langt de fleste unge mennesker er i stand til at komme i gang med en uddannelse og få SU. Det er fuldstændig korrekt, og det er der ikke noget mærkværdigt ved.

Det, vi snakker om her, er ikke alle de mange, som har ressourcerne, som ikke er syge, og som godt kan komme i gang med en uddannede. Det tror jeg så også, de ville komme ret hurtigt, uanset om man havde starthjælp og integrationsydelse eller ej. Det, jeg snakker om, er dem, der ikke er i stand til at gå i gang med en uddannelse, og dem, der ikke er i stand til at få et arbejde. Jeg mener, at vi skal have et ordentligt socialt sikkerhedsnet i Danmark. Jeg mener, at man skal sikre, at folk har penge til at kunne betale deres husleje og købe mad hele måneden.

Kl. 13:36

Formanden:

Fru Sophie Løhde for den sidste korte bemærkning.

Kl. 13:36

Sophie Løhde (V):

Ordføreren er jo nok også bekendt med, at dem, der slet ikke er i stand til at arbejde eller tage en uddannelse, har mulighed for at få tilkendt førtidspension.

Jeg vil bare spørge ordføreren for Enhedslisten, om man slet ikke mener, at det at have et arbejde rent faktisk kan have en positiv effekt med henblik på at komme sig over sin psykiske lidelse. Kan det slet ikke have nogen positiv indvirkning, at man i en periode af sin sygdom – det kan være med hjælp fra en støtteperson – kan være i arbejde, mens man måske stadig er under mediciner, for dér man kan jo også sagtens have gode perioder? Men kan det ikke være en fordel, at man har en eller anden tilknytning til arbejdsmarkedet?

Kl. 13:37

Formanden:
Ordføreren.

Kl. 13:37

Line Barfod (EL):

Nu ved jeg ikke, hvor meget Venstres ordfører kender til førtidspensionsreglerne, men for at kunne få førtidspension, skal man have en varig

situation, der forhindrer en i at kunne komme på arbejdsmarkedet. Og heldigvis er der mange af disse unge mennesker, som man ikke kan sige om, at det er varigt, at de ikke kan komme på arbejdsmarkedet. Jeg troede sådan set også, at den tidligere debat her gik ud på, at vi ikke skal parkere folk på førtidspension, men tværtimod prøve at se, om de kan få det så godt, at de kan komme på arbejdsmarkedet. Og det er netop det, jeg har snakket om, nemlig at for langt de fleste mennesker er det bedst at kunne komme ud og deltage i fællesskabet på en arbejdsplads. Og for langt de fleste vil det også kunne betyde, at de får det bedre. Men når man skal fra at være i kaos og akut sygdom, hvor man har det forfærdeligt, og til at komme ind i et arbejde, hjælper det altså, at man har ro omkring sin økonomi.

Jeg har oplevet, at adskillige af mine klienter begyndte at få et overskud og at få det bedre – og på et tidspunkt faktisk blev i stand til at få et arbejde – i det øjeblik de fik tilkendt førtidspension og dermed fik ro omkring deres økonomi, fordi de lige pludselig var sikre på, at de havde penge nok til husleje og mad.

Kl. 13:38

Formanden:

Tak til fru Line Barfod. Der er ikke flere korte bemærkninger. Næste ordfører er hr. Morten Østergaard.

Kl. 13:38

(Ordfører for forslagstillerne)

Morten Østergaard (RV):

Jeg vil gerne takke for debatten og også for den opbakning, forslaget har fået, og dermed vil jeg også starte med at give en undskyldning til SF og Enhedslisten for, at det i skyndingen ikke lykkedes os at få dem med som forslagsstillere. Vi fulgte jo ad, da sagen første gang blev rejst i forbindelse med kontanthjælpsmodtagere, og jeg skal på vegne af os og Socialdemokraterne beklage, at vi afleverede forslaget i væst uden at tjekke, om SF og Enhedslisten ville være med. Nu er vi i hvert fald enige om, at det er et forslag, som bør gennemføres.

Så vil jeg også gerne lige præcisere, hvad vi ikke diskuterer i dag. Det er jo ikke et forslag om at afskaffe starthjælpen, selv om man kunne få det indtryk, når man hører debatten. Den diskrimination, som vi taler om her, og som det i bemærkningerne henvises til at også eksperter på området har bragt på bane, går ud på, at personer med samme psykiske lidelser, altså de diagnoser, der er udvalgt, får en ydelse på et forskelligt niveau. Derfor kan man roligt gennemføre