



NOTAT

12. januar 2011

J.nr. 2010-0019734

3. kontor/ami/ass

Notat om hørings svar vedrørende lovforslag om ændring af lov om sygedagpenge (Større fleksibilitet i opfølgning og indsats)

Lovforslaget har været til høring hos følgende myndigheder, organisationer m.v.:

Beskæftigelsesrådet, Ankestyrelsen, Foreningen af Socialchefer i Danmark, Danske Statsforvaltninger, Danske Handicaporganisationer, Det Centrale Handicapråd, Kristelig Fagbevægelse og Kristelig Arbejdsgiverforening.

Lovforslaget har desuden været lagt ud på høringsportalen.

Følgende har afgivet hørings svar:

Arbejdsgiversiden i Beskæftigelsesrådet (DA/SALA og LH), LO, KL, Kræftens Bekæmpelse, Det Centrale Handicapråd, FTF, Landsforening SIND, Kristelig Fagbevægelse, Ankestyrelsen, Danske Statsforvaltninger.

Hørings svarene vedlægges.

Bemærkninger til lovforslaget

Arbejdsgiversiden i Beskæftigelsesrådet (DA/SALA og LH) finder det positivt, at lovforslaget lægger op til, at gradvis tilbagevenden altid går forud for aktive tilbud samt, at kommunernes ressourcer anvendes på de sager, hvor opfølgning og aktiv indsats gør en forskel.

Arbejdsgiversiden er betænkelig over for forslaget om, at kommunerne kan undlade at kontakte arbejdspladsen i tilfælde, hvor sygemeldtes helbredssituation skønnes uproblematisk, og den sygemeldte forventes at kunne vende tilbage til arbejdspladsen inden for 13 uger. Arbejdsgiversiden mener, at kontakten til arbejdspladsen også er afgørende i en situation, hvor der er klarhed over helbredssituationen. Fritagelsen i lovforslaget vil medvirke til, at mulighederne for at afsøge, om mulighed for gradvis tilbagevenden, ikke benyttes. Det vil efter arbejdsgivernes vurdering ikke være til gavn for den enkelte, arbejdspladsen eller samfundets udgifter til sygedagpenge.

Arbejdsgiversiden finder derfor, at kommunerne ikke skal fritages for at have kontakt til arbejdspladserne i de situationer, hvor sygemeldte har en uproblematisk helbredssituation.

Arbejdsgiversiden finder det relevant, at meget syge fritages for en individuel samtale, såfremt samtalen gennemføres på anden vis.

Derimod finder arbejdsgiversiden det ikke hensigtsmæssigt, at kommunerne skal have mulighed for at fravige princippet om individuel samtale ved personer, der er fraværende i op til 13 uger efter opfølgningssamtalen i kommunen.

Arbejdsgiversiden finder ikke, at det er unødvendigt kontakt at møde op i jobcentret til en individuel samtale. Arbejdsgiversiden finder derfor, at det nuværende princip om, at opfølgningen kan ske telefonisk, digitalt eller ved brev i situationer, hvor sygemeldtes helbredssituation skønnes uproblematisk og tilbagevenden på fuld tid sker inden for 14 dage regnet fra det tidspunkt, hvor samtalen skal finde sted, bør fastholdes.

Kommentar: Forslaget om fleksibel kontakt til arbejdsgivere i tilknytning til første opfølgning giver kommunen mulighed for at anvende ressourcer på de sager, hvor opfølgningen og den aktive indsats gør en forskel. Kommunen kan alene undlade at tage kontakt til arbejdspladsen, hvis den sygemeldtes helbredssituation skønnes uproblematisk, og der forventes tilbagevenden på fuld tid inden for 13 uger regnet fra første opfølgningssamtale. Kommunen har fortsat en mulighed for at kontakte arbejdspladsen, hvis kommunen vurderer, at der er behov for det, herunder hvis kommunen vurderer, at der er mulighed for gradvis tilbagevenden.

For så vidt angår bemærkningerne til forslaget om fleksibel opfølgning kan det oplyses, at lovforslaget blandt andet har det sigte, at opfølgningen tilpasses sygemeldte, som forventes at vende tilbage på fuld tid allerede inden for de første 13 ugers sygefravær. Det kan være i situationer, hvor den sygemeldte har brækket en arm eller et ben. Kommunen kan her i stedet foretage opfølgningen telefonisk, digitalt eller ved brev. Kommunen har dog fortsat mulighed for at indkalde sygemeldte til samtale, hvis kommunen vurderer, at der er behov for opfølgning med personligt fremmøde.

Efter gældende lovgivning kan opfølgning ske telefonisk, digitalt eller ved brev i situationer, hvor sygemeldtes helbredssituation skønnes uproblematisk og tilbagevenden på fuld tid sker inden for 14 dage regnet fra det tidspunkt, hvor samtalen skal finde sted.

LO er betænkelig ved § 15 a, hvor af det fremgår, at der ikke kan gives tilbud efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, hvis den sygemeldte kan vende gradvis tilbage til arbejdet – medmindre tilbuddet understøtter en hurtigere tilbagevenden.

LO er af den vurdering, at en sygemeldt, der er gradvist raskmeldt kan have brug for et supplerende tilbud i de resterende arbejdstimer til afklaring af arbejdsevnen i andre jobområder, således at den sygemeldte både er delvis raskmeldt i hidtidigt arbejde, og i supplerende tilbud i de resterende arbejdstimer, så de 52 uger ikke går uden andre tilbud.

Kommentar: Sigtet med lovforslaget er, at der ikke gives unødvendige tilbud til sygemeldte, der snart vender tilbage i job. Der vil fortsat være mulighed for, at kommunen iværksætter en indsats efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, hvis det fremmer arbejdsfastholdelse og en hurtigere tilbagevenden til arbejdet.

Kommunernes Landsforening (KL) synes, at der med lovforslaget åbnes op for en mere fleksible tilrettelæggelse af indsatsen for de alvorligt syge og syge, der snart vender tilbage til arbejdsmarkedet.

KL finder det uflexibel, at der med lovforslaget *ikke kan* iværksættes nye tilbud til sygemeldte i ansættelsesforhold, der har klar diagnose og forventes raskmeldt inden for 8 uger. Det bør i stedet være en mulighed for dem, der har behov herfor.

KL mener, at der kan være situationer, hvor arbejdsgiver ikke er i stand til at tilbyde delvis beskæftigelse. I disse situationer kan et tilbud være hensigtsmæssigt. Ligeledes mener KL, at der kan være situationer, hvor et aktivt tilbud suppleret med gradvis tilbagevenden understøtter en hurtigere raskmelding.

Endvidere mener KL, at det er vigtigt, at listen over diagnoser, der anvendes til standby-ordningen, bliver snæver og rettet mod nogle få meget alvorlige sygdomme. Det er problematisk på forhånd at undtage syge med visse typer af diagnoser, idet det er individuelt, om den syge har gavn af en indsats.

Kommentar: Sygemeldte, som er meget tæt på en raskmelding, skal ikke have unødvendige aktive tilbud. For personer der snart vender tilbage i job, skal kommunens indsats bestå i støtte til kontakt med virksomheden og gradvis tilbagevenden.

Kommunen skal fortsat holde løbende kontakt til sygemeldte, så kommunen kan reagere hurtigt og give den fornødne hjælp, hvis situationen ændrer sig, og den sygemeldte alligevel ikke kan vende tilbage til arbejdet, som forventet.

Diagnoselisten skal understøtte, at meget syge omfattes af standby-ordningen. Diagnoselisten må dog ikke kunne bruges til "parkere" mennesker på passive sygedagpenge, uden den nødvendige opfølgning. Udformning af diagnoselisten og standby-ordning vil sigte mod at "balancere" disse to hensyn.

Kræftens Bekæmpelse finder det positivt, at sygedagpengeloven ændres og at det i forslaget til § 15 a præciseres, at brugen af aktive tilbud kun må anvendes, hvis det konkret kan påvises, at det vil hjælpe den pågældende til en hurtigere tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Kræftens Bekæmpelse opfordrer til, at man ser på at bringe sygedagpengeloven er i overensstemmelse med det, der er aftalt om fritagelse/standby for meget syge i af-

talen ”Nye rammer for sygefraværsindsatsen” mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Liberal Alliance den 5. november 2010.

I sygedagpengelovens § 13, stk. 6, hvor der står, at kommunerne kun kan benytte standby-ordningen, ”hvis alvorlig sygdom forhindrer enhver kontakt til sygemeldte, (...)”. Kræftens Bekæmpelse mener ikke, at dette er præcist i forhold til standby-ordningen.

Kommentar: Der er på baggrund af Kræftens Bekæmpelses hørings svar indsat en præcisering af standby-ordningen i § 13, stk. 6. Den nye formulering af § 13, stk. 6, er bredere end hidtil, idet der lægges vægt på, om der er tale om alvorlig sygdom, hvor kontakt til sygemeldte ikke er hensigtsmæssig eller mulig på grund af den sygemeldtes helbredssituation. I den gældende formulering om standby-ordningen lægges alene vægt på, hvorvidt den alvorlige sygdom forhindrer enhver form for kontakt med den sygemeldte.

For at understøtte en målrettet brug af standby-ordningen udarbejdes der en liste til jobcentre med diagnoser ved meget alvorlig og livstruende sygdom. Når der er tale om en diagnose, som findes på listen, informerer kommunen den sygemeldte eller en pårørende om muligheden for at sætte kontakten i sygeopfølgningen på ”standby”.

Det Centrale Handicapråd er enig i, at det er vigtigt at yde en aktiv og individuelt tilpasset indsats over for sygemeldte, hvilket også fremgår af aftalen om nye rammer for sygefraværsindsatsen, som er blevet indgået den 5. november 2010.

Rådet er derfor enige i, at det er vigtigt, at kommunen prioriterer en aktiv indsats overfor de sygemeldte, der har behov for en indsats, mens opfølgningen gøres mere fleksibel i forhold til alvorligt syge og syge, der hurtigt har mulighed for at vende tilbage i beskæftigelse.

Rådet har som udgangspunkt ikke bemærkninger til udkastet til lovforslag. I forhold til de fire initiativer, der skal udmøntes administrativt vil rådet henlede opmærksomheden på, at det er vigtigt, at Arbejdsmarkedsstyrelsen i inspirationsmateriale til kommunens breve til sygemeldte, gør kommunen opmærksom på, at den skal sikre, at brevene til de sygemeldte udformes i en for den sygemeldte tilgængelig form.

Kommentar: Arbejdsmarkedsstyrelsen udarbejder i samarbejde med KL, Kræftens Bekæmpelse og 3 kommuner materiale til kommunerne, som kommunerne kan bruge som inspiration til deres breve til sygemeldte. Det er væsentligt, at brevene har ”et menneskeligt ansigt”, så fx alvorligt syge ikke oplever brevene som krænkende.

Landsforening SIND tilslutter sig formålet med de ønskede ændringer. Foreningen studser dog over formuleringen af § 1, nr. 2 (§ 13, stk. 4, nr. 4). Heri siges det,

at opfølgning kan ske telefonisk, digitalt eller ved brev, hvis den sygemeldte skal opereres inden for 13 uger regnet fra opfølgningstidspunktet.

Det følger allerede af § 13, stk. 5, at opfølgning kan ske telefonisk, digitalt eller ved brev, hvis sygdommen forhindrer en individuel samtale. Det fremgår ikke af bemærkningerne, hvorfor man har fundet det nødvendigt at indsætte en særskilt bestemmelse om personer, der venter på operation.

Foreningen er derfor i tvivl om, hvorvidt der er nogen saglig begrundelse for at forskelsbehandle behandling ved operation.

Kommentar: Efter gældende regler kan sygemeldte, der skal opereres, kun fritages for opfølgning ved fremmøde, hvis sygdommen forhindrer opfølgning ved fremmøde. Med forslaget vil det ikke længere være et krav, at sygemeldte med en fastsat operationsdato inden for 13 uger regnet fra opfølgningstidspunktet skal møde personligt op i jobcentret. Opfølgningen kan her ske telefonisk, digitalt eller ved brev. Med forslaget øges således fleksibiliteten i kommunernes opfølgning i sygeforløb, hvor det videre forløb i sagen, i form af en operation, er kendt.

FTF, Ankestyrelsen, Kristelig Fagbevægelse og Danske Statsforvaltninger har ingen bemærkninger til lovforslaget.