



Til
Styrelsen for
Arbejdsmarked og
Rekruttering

Høringsvar i j.nr. 16/01457

Vi har i Ankestyrelsen kun haft få sager om forsøgsordningen, og vi har ingen bemærkninger til, at ordningen forlænges.

At det fremover alene er sundhedskoordinatoren, der skal komme med en udtalelse om anden behandling, vil antageligt lette sagsgangen.

Ændringen af sygedagpengelovens § 47, stk. 2, vedrører kun ganske få sager, og vil betyde, at personer, der indbetaler ekstra bidrag til arbejdsgiveradministreret pensionsordning, vil kunne få et højere sygedagpengebeløb, såfremt satsen ellers er under det aktuelle timemaks. Det har vi ikke bemærkninger til.

Aktivlovens § 69, stk. 1, 2. pkt., er en præcisering af reglerne, således at der ikke er tvivl om fra hvornår, der kan udbetales ressourceforløbsydelse under jobafklaringsforløb til personer omfattet af sygedagpengelovens § 24a.

Ankestyrelsen har ingen økonomiske bemærkninger til lovforslaget.

Venlig hilsen

Kurt Heinrich Rann

29. marts 2016
J.nr. 2016-0017-13964
Cpr.nr.

Ankestyrelsen
7998 Statsservice

Tel +45 3341 1200

ast@ast.dk
sikkermail@ast.dk

EAN-nr:
57 98 000 35 48 21

Åbningstid:
man-fre kl. 9.00-15.00

Maia Dyrkjær Vedel

Fra: Karen Louise Riis <klr@ak-samvirke.dk>
Sendt: 8. marts 2016 22:41
Til: Nikoline Schriver
Emne: Fwd: VS: Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats
Vedhæftede filer: image001.png; ATT00001.htm; Ekstern høring .pdf; ATT00002.htm; Høringsbrev.pdf; ATT00003.htm; Høringsliste.pdf; ATT00004.htm
Opfølgningsflag: Opfølgning
Flagstatus: Afmærket
AppServerName: esdh-bm-star

Kære STAR

Vi har ingen bemærkninger til denne høring.

Med venlig hilsen
Karen Louise Riis
AK-Samvirke

Fra: Nikoline Schriver [<mailto:nisc@star.dk>]
Sendt: 8. marts 2016 11:00
Til: samfund@advokatsamfundet.dk; Samvirke <samvirke@ak-samvirke.dk>; ast@ast.dk; ase@ase.dk; pote@ato.dk; lou@ato.dk; kr@bdo.dk; shh@bdo.dk; info@businessdanmark.dk; ds@socialraadgiverne.dk; mail@danskeadvokater.dk; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; regioner@regioner.dk; info@danske-seniorer.dk; dt@datatilsynet.dk; dch@dch.dk; info@detfagligehus.dk; mail@dukh.dk; FA@FANET.DK; fsd@socialchefforeningen.dk; fsd@rk.dk; fredensborg@fredensborg.dk; ole.pass@rk.dk; fsr@fsr.dk; post@forhandlingsfaellesskabet.dk; fp@forsikringopension.dk; kommunen@fredericia.dk; fifu@f-f.dk; info@gis-a.dk; gentofte@gentofte.dk; kommunen@gladsaxe.dk; info@humanrights.dk; info@jobraadgiverne.dk; kl@kl.dk; ka@ka.dk; info@krifa.dk; lafs@lafs.dk; carie@nielsen.tdcadsl.dk; lev@lev.dk; dadl@dadl.dk; odense@odense.dk; kommune@odsherred.dk; info@pension.dk; info@pro-f.dk; info@rigsrevisionen.dk; sand@sandudvalg.dk; post@veile.dk; post@vesthimmerland.dk; viborg@viborg.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk
Cc: Signe Schertiger <ssc@star.dk>
Emne: Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats

Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (*forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.*)

Vi skal venligst bede om evt. bemærkninger senest kl. 12.00 onsdag den 30.

Med venlig hilsen
Nikoline Schriver

Fuldmægtig
Kontoret for Arbejdsmarkedsydelse

Telefon: 72 21 75 25
E-mail: nisc@star.dk

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering
nisc@star.dk,
ssc@star.dk



VI HJÆLPER HINANDEN

DANSKE SENIORER

Griffenfeldsgade 58
2200 København N
Tlf.: 3537 2422
Fax: 3535 2880
CVR: 10 78 87 14

Arbejdernes Landsbank
Kontonr.: 5301 0273256

info@danske-seniorer.dk
www.danske-seniorer.dk

Kontoret i Sdr. Omme:
Stadion Allé 11
7260 Sdr. Omme
Tlf.: 7534 1217
anj@danske-seniorer.dk

29. marts 2016

Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om aktiv beskæftigelsesindsats (forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssig konsekvenser m.v.)

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering har i skrivelse af 8. marts 2016 anmodet om eventuelle kommentarer til ovenstående lovforslag. Det væsentligste heri er forslaget om forlængelse af muligheden for at sige nej til lægebehandling, uden at det får ydelsesmæssige konsekvenser.

Danske Seniorer er enig i forslaget om at forlænge forsøgsperioden med tre år. Det oplyses i bemærkningerne til lovforslaget, at det typisk drejer sig om medicinsk behandling af psykiske lidelser med f. eks. antidepressiva og om smertestillende medicin, samt rygoperationer. Tvungen indtagelse af antidepressiva og smertestillende medicin er alvorlig indgriben i en persons integritet og selvbestemmelse og bør så vidt muligt undgås, og rygoperationer er forbundet med betydelig risiko for, at det kan gå galt.

Danske Seniorer har ikke kommentarer til de øvrige forslag til lovændringer.

Med venlig hilsen
Danske Seniorer

Jørgen Fischer
Landsformand

John Lagoni
Direktør



Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering
Njalsgade 72 A
2300 København S
Att. Nikoline Schriver

Sendt til nisc@star.dk og jm@jm.dk

30. marts 2016

Datatilsynet
Borgergade 28, 5.
1300 København K

CVR-nr. 11-88-37-29

Telefon 3319 3200
Fax 3319 3218

E-mail
dt@datatilsynet.dk
www.datatilsynet.dk

J.nr. 2016-112-0545
Sagsbehandler
Ahang Faraje
Direkte 3319 3232

Vedrørende høring over udkast til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse m.v., lov om social pension og lov om aktiv beskæftigelsesindsats (forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehan

Ved e-mail af 8. marts 2016 har Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering anmodet om Datatilsynets eventuelle bemærkninger til ovennævnte udkast.

Det fremsendte udkast giver ikke Datatilsynet anledning til bemærkninger.

Kopi af dette brev sendes til Justitsministeriets Lovafdeling til orientering.

Med venlig hilsen

Ahang Faraje



Danske Handicaporganisationer

Til Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering
Att. ssc@star.dk; nisc@star.dk

Blekinge Boulevard 2
2630 Taastrup, Danmark
Tlf.: +45 3675 1777
Fax: +45 3675 1403
dh@handicap.dk
www.handicap.dk

Taastrup, den 29. marts 2016

Sag 2-2016-00144 – Dok. 244420/me_dh

DH hørings svar vedr. forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægelig behandling uden ydelsesmæssige konsekvenser

DH støtter til fulde, at ovennævnte forsøgsordning forlænges og derefter permanentgøres. DH støtter antagelsen som lægges til grund, at alle borgere ønsker at deltage i behandling, som kan forbedre deres helbred, ligesom DH finder det centralt at sikre enhver borgers ret til selvbestemmelse.

Med venlig hilsen

Thorkild Olesen
Formand

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering
Njalsgade 72 A
2300 København S

Sendt pr. e-mail til: ssc@star.dk og nisc@star.dk, star@star.dk

29. marts 2016

**Høring vedr. forslag til lov om ændring af sygedagpengeloven m.v.
(Forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden
ydelsesmæssige konsekvenser m.v.)**

DOK. NR.:
FAID-6-39190
SAG. NR: 9293
HJS

Styrelsen har 8. marts d.å. sendt FA udkast til lovforslag om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats – med anmodning om eventuelle bemærkninger.

Det fremgår, at formålet med lovudkastet er at forlænge den eksisterende 2-forsøgsordning, hvor personer kan sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser. Derudover foreslås det, at ordningen justeres således, at hvis en borger afviser en lægebehandling, skal sagen forelægges sundhedskoordinatoren frem for klinisk funktion.

Lovudkastet indeholder herudover forslag om at indføre en hjemmel i sygedagpengeloven til, at beskæftigelsesministeren kan fastsætte regler om beregning af sygedagpenge, ligesom der foreslås en præcisering i lov om en aktiv beskæftigelsesindsats for at sikre retten til udbetaling af ressourceforløbsydelse under jobafklaring samt fastsættelse af tidspunktet for beregning af 4-ugers fristen for, at sagen skal være i rehabiliteringsteamet.

Borgere kan under forsøgsordningen afvise at tage imod lægebehandling, uden at det kan få betydning for retten til sygedagpenge eller ressourceforløbsydelse eller for kommunens vurdering af, om der er grundlag for at bevilge fleksjob eller tilkende førtidspension.

FA kan tilslutte sig den foreslåede forlængelse af forsøgsordningen, hvor den foreløbige evaluering har vist, at ordningen kun anvendes i begrænset omfang. Vi kan ligeledes tilslutte os, at det i en 3-årig forsøgsperiode alene er sundhedskoordinatoren (dvs. ikke en klinisk funktion), der skal vurdere sagen, når en borger ikke ønsker en given behandling.

Af hensyn til de virksomheder, som udbetaler fuld løn under medarbejderes sygefravær og som systematisk følger op på sygefravær, og som lægger vægt på, at medarbejderen selv medvirker til hurtig tilbagevenden til arbejdsplad-

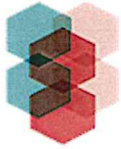
sen, foreslår vi, at virksomheden kan blive informeret, hvis borgeren ikke ønsker at modtage tilbudt lægebehandling, eller hvis borgeren ikke ønsker at medvirke til, at sagen forelægges for sundhedskoordinatoren.

Vi har noteret os, at lovforslaget ifølge punkt 4 i de almindelige bemærkninger ikke har "væsentlige økonomiske konsekvenser for erhvervslivet". Vi er opmærksom på, at de økonomiske konsekvenser for erhvervslivet ved lovforslaget vanskeligt kan kvantificeres. Derfor foreslår vi, at det i bemærkningerne til lovudkastet beskrives kvalitativt, hvilke administrative konsekvenser lovændringen vil få for de virksomheder, som betaler løn under sygdom, og hvor den pågældende medarbejder siger nej til lægebehandling.

Med venlig hilsen



Hans Jørgen Steffensen



Forhandlings
fællesskabet

Til
Styrelsen for Arbejdsmarked og
Rekruttering

Signe Schertiger: ssc@star.dk og
Nikoline Schriver: nisc@star.dk

Aktivitetsnr.: 16-0117.4
AMH
Direkte tlf.nr.: 3347 0614
30. marts 2016

Vedr.: Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.)

Forhandlingsfællesskabet har ved mail af 8. marts 2016 modtaget ovennævnte i høring med frist for eventuelle bemærkninger 30. marts 2016 kl. 12.

Forhandlingsfællesskabet har ikke bemærkninger til forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.), idet lovforslaget ikke skønnes at have løn- og ansættelsesmæssige konsekvenser for ansatte i kommuner og regioner.

Forhandlingsfællesskabet henviser til eventuelle høringssvar fra LO, FTF, Akademikerne samt fra Forhandlingsfællesskabets medlemsorganisationer

Med venlig hilsen


Helle Basse


Astrid Marianne Hjortø

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering

Att: Signe Schertiger
Nikoline Schriver



Høringsvar – lovforslag om forlængelse af ret til at afvise lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser

Forsikring & Pension støtter forslaget om at forlænge borgernes ret til at afvise lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser. Retten bør dog kun kunne anvendes i helt særlige situationer, og brugen af den skal monitoreres med henblik på at vurdere behovet for ændringer af forsøgsordningen. Udgangspunktet bør altid være, at borgeren skal medvirke til egen helbredelse for at have ret til en ydelse.

Forsikrings- og pensionsbranchen yder en parallel indsats til kommunerne for at hjælpe sygemeldte danskere tilbage i arbejde. Det er vores erfaring, at det generelt ikke fremmer fastholdelsen på arbejdsmarkedet at presse kunden økonomisk ved at stoppe udbetaling af ydelser til syge borgere. Til gengæld er det gavnligt, at kunden mødes med en klar forventning om at modtage behandling, der kan medvirke til helbredelse og tilbagevenden til job.

Vi er i forsikrings- og pensionsbranchen særligt opmærksomme på den lægefaglige behandling på det psykiske område, hvor vi oplever, at fravær af den rette behandling kan føre til et varigt tab af arbejdsevnen, som muligvis kunne være forebygget, ligesom medicinering kan være afgørende for at andre arbejdsfastholdende indsatser vil have effekt. Udfordringen består dels i at sikre tilstrækkeligt specialiseret udredning af borgere med psykiske lidelser, dels at borgerne kan være forbeholdne over for medicineringen fx på grund af bivirkninger.

Forsikring & Pension foreslår, at opgørelsen over brug af retten til at afvise behandling opdeles, så de fremgår, hvor stor en del af sagerne, der vedrører psykiske lidelser. Såfremt brugen stiger, bør ordningen revurderes. Derudover skal sundhedskoordinatoren være særligt opmærksom på at sikre den fornødne psykiatriske ekspertise fra klinisk funktion og motivation af borgerne i denne type sager.

Forsikring & Pension støtter en ændring af reglerne for beregning af timesats for sygedagpenge, som ikke øger den økonomiske byrde for arbejdsgivere ved at fastholde sygemeldte medarbejdere, der foretager frivillige indbetalinger til pen-

30.03.2016

Forsikring & Pension
Philip Heymans Allé 1
2900 Hellerup
Tlf. 41 91 91 91
Fax 41 91 91 92
fp@forsikringogpension.dk
www.forsikringogpension.dk

Helle Vestmar Winther
Konsulent, cand.scient.pol.
Dir. 41 91 90 80
hvw@forsikringogpension.dk

Vores ref. HVW
Sagsnr. GES-2014-00091
DokID 369314

Brancheorganisation
for forsikringsselskaber
og pensionskasser

sion. En sådan ændring vil både fremme fastholdelsen af den sygemeldte på arbejdsmarkedet og bidrage til større selvforsørgelse i alderdommen.

Forsikring & Pension uddyber naturligvis gerne vores synspunkter.

Med venlig hilsen

Helle Vestmar Winther

Forsikring & Pension

Vores ref. HVW

Sagsnr. GES-2014-00091

DokID 369314



Til

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering
Att. Signe Schertiger og Nikoline Schriver
ssc@@star.dk
nisc@star.dk

Den 30. marts 2016

Høringsvar vedr. udkast til forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats

Foreningen af kommunale social-, sundheds- og arbejdsmarkedschefer i Danmark (FSD) støtter lovforslaget om, at den eksisterende forsøgsordning forlænges, således at der opnås et bedre grundlag for at vurdere, om ordningen evt. skal gøres permanent.

Videre støtter FSD, at det fremover alene er sundhedskordinator, der skal komme med en udtalelse om, hvorvidt der kan anbefales en anden type behandling.

Forsøgsordningen har, så vidt det er foreningen bekendt, ikke givet anledning til de store problemer.

FSD vil gerne kvittere for præciseringerne af reglerne, herunder reglen om den fire ugers forelæggelsesfrist for rehabiliteringstemaet og reglen om udbetaling af ressourceforløbsydelse frem til kommunen træffer afgørelse.

Med venlig hilsen

Helle Linnet
Landsformand

Maja Dyrkjær Vedel

Fra: Nikoline Schriver
Sendt: 1. april 2016 08:54
Til: Maja Dyrkjær Vedel
Emne: VS: Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats

Fra: Lone Thomasen
Sendt: 31. marts 2016 08:15
Til: Nikoline Schriver
Emne: VS: Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats

Hej Nikoline

Denne må være til dig.

Hilsen
Lone

Fra: Kirsten Kvist [<mailto:klak@ftf.dk>]
Sendt: 30. marts 2016 14:06
Til: Lone Thomasen
Emne: SV: Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats

FTF vi er positive overfor en forlængelse af forsøg med retten til at sige nej til sygdomsbehandling og at vi i øvrigt ikke har bemærkninger til lovforslaget.

Venlig hilsen

Kirsten Kvist
Sekretær
Tlf: +45 33 36 88 22 - Mobil: +45 28 55 22 50 - E-mail: klak@ftf.dk
FTF - Hovedorganisation for 450.000 offentligt og privat ansatte
Niels Hemmlingsens Gade 12 - Postboks 1169 - 1010 København K.
Tlf: +45 33 36 88 00 - Fax: +45 33 36 88 80 - E-mail: ftf@ftf.dk - www.ftf.dk

Fra: Lone Thomasen [<mailto:LT@star.dk>]
Sendt: 8. marts 2016 12:22
Til: Alice Nilsson, sekretær Dansk Metal; Anne Elkjær; Anne Sofie Fogtmann; Annelise Korreborg; Antje Valore; Bent Nielsen; Bente Sorgenfrey; Berit Toft Fihl; Carsten Koch; Carsten Rasmussen; Carsten Riis; David Hedegaard Andersen; Ejner K. Holst, LO; Esben Birkesholm; Eva Obdrup; Gitte Bengtsson; Helene Glavind Nørgaard; Helle Rasmussen (Vicedirektør); Henrik Bach Mortensen; Jakob Heltoft; Jay Christian Magpantay; Jens Erik Zebis; Jens Frank; Joan Erichsen; Jua Cordtz; Julie Overby Christensen; Jørgen Bang-Petersen; Kaj Skov Frederiksen; Karin Christiansen; Karl Schmidt; Kim Møller Laursen; Kirsten Brix Pedersen; Kirsten Kvist; Kristian Bak; Kristina Bendixen; Lars Lindholm; Lars Qvistgaard; Lene Gyllenstein; Iise thaarup; Lone Engberg Thomsen; Lone Jørgensen; Lone Thomasen; Louise Lauensgaard; Louise Pihl; Malene Eskildsen, DH; Maria Bille Høgh; Maria Schack Vindum; Marianne Sumborg; Marie Louise Undeløv; Marie-Louise Outzen; Mette Kindberg; Mona Strlib; Morten Binder; Niels Arendt Nielsen; Nina Van Deus, LO (sekretær); Tini Jepsen; Nina Hedegaard Olsen; Pær Lundby; Peter Grønborg; peter

Halkjær; Pia Dupont, sekretær Socialpædagogerne; Steen Nielsen; Steen Vindum; Stine Nissen Jensen; Stine Pilegaard Jespersen; Susanne Greve; Søren Helsel; Thomas Q. Christensen; Thorkild Olsen; Tina Voldby; Torben D Jensen; Ulla Astmann; Ulrik Petersen, KL

Emne: Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats

Til BER

Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (forlængelse af forslag med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.)

Vi skal venligst bede om evt. bemærkninger senest kl. 12.00 onsdag den 30. marts 2016

Med venlig hilsen

Nikoline Schrøder
Fuldmægtig
Kontoret for Arbejdsmarkedsydelse

Telefon: 72 21 75 25
E-mail: nisc@star.dk



Styrelsen for
Arbejdsmarked og Rekruttering
Njalsgade 72 A
2300 København S.
Tlf.: +45 33 96 36 00
Sikker e-mail: star@star.dk
Hjemmeside: www.star.dk

Danish Agency for
Labour Market and Recruitment
Njalsgade 72 A
2300 København S.
Phone: +45 33 96 36 00
Secure e-mail: star@star.dk
Website: www.star.dk

Denne mail er blevet scannet af <http://www.comendo.com> og indeholder ikke virus!

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering
Njalsgade 72A
2300 København S
Danmark
ssc@star.dk
nisc@star.dk

WILDERS PLADS 8K
1403 KØBENHAVN K
TELEFON 3269 8888
DIREKTE 32698979
MOBIL 32698979
EMKI@HUMANRIGHTS.DK
MENNESKERET.DK

DOK. NR. 16/00883-2

**HØRING VEDR. FORSLAG TIL LOV OM ÆNDRING AF
LOV OM SYGEDAGPENGE, LOV OM AKTIV
SOCIALPOLITIK, LOV OM ORGANISERING OG
UNDERSTØTTELSE AF BESKÆFTIGELSESINDSATSEN
M.V., LOV OM SOCIAL PENSION OG LOV OM EN
AKTIV BESKÆFTIGELSESINDSATS**

29. MARTS 2016

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering har ved e-mail af 8. marts 2016 anmodet om Institut for Menneskerettigheders eventuelle bemærkninger til høring vedrørende forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.).

Institut for Menneskerettigheder har ikke bemærkninger til forslaget.

Der henvises til J.nr.: 16/01457.

Med venlig hilsen

Emil Kiørboe
FULDMÆGTIG



Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering
Njalsgade 72A
2300 København S

Sagsnr. 16-627
Vores ref. EKH/CSOE
Deres ref. 16/01457

Sendt pr. e-mail til Signe Schertiger (ssc@star.dk) og
Nikoline Schriver (nisc@star.dk)

Den 30. marts 2016

Høringssvar vedr. forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.

LO har gennem Beskæftigelsesrådet modtaget høring over forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatse m.v., lov om social pension og lov om aktiv beskæftigelsesindsats (forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.).

Forslaget vedrører primært den to-årige forsøgsordning gældende i perioden 1. juli 2014 til 30. juni 2016, hvor borgere kan afvise at tage imod lægebehandling, uden at det kan få betydning for retten til sygedagpenge eller ressourceforløbsydelse eller for kommunens vurdering af, om der er grundlag for at bevilge fleksjob eller tilkende førtidspension.

Det foreslås, at forsøgsordningen forlænges til og med 30. juni 2019.

LO mener, at ordningen bør gøres permanent, og at det ovenikøbet vil indebære minimale omkostninger. Man kan sågar argumentere for, at det vil give en besparelse.

Det fremgår af lovforslaget, at der har været foretaget en evaluering af forsøgsordningen. Evalueringen viste, at det samlede antal sager på landsplan, der har været omfattet af forsøgsordningen, estimeres til at udgøre 150-200 sager i perioden 1. juli 2014 til den 1. november 2015 (s. 5). Den behandling, der afvises, er typisk medicinsk, antidepressiv behandling, rygoperationer og smertestillende medicinsk behandling.

I beregningen af de økonomiske og administrative konsekvenser af at forlænge ordningen (s. 10-11), skønnes det, at merudgiften til sundhedskoordinator vil udgøre 0,4 mio. kr. årligt. Herudover forventes det, at der i gennemsnit udbetales tre ugers sygedagpenge til den person, det omhandler. LO vil gerne sætte spørgsmålstegn ved dette regnestykke (s. 10-11).

Det er korrekt, at der vil gå tid med, at sundhedskoordinator skal gennemgå sagen. Men til gengæld vil der spares væsentligt på den periode, der ikke skal bruges på at gennemgå behandlingen. For en rygoperation vil der typisk være tale om en efterfølgende sygemeldingsperiode med genoptræning på 6-9 måneder, og hvis der er tale

om, at der skal forsøges medicinsk behandling med antidepressiva kan forløbet være endnu længere.

Med andre ord vil en person, der ikke ønsker at tage imod denne type behandling, kunne nå frem til en afklaring af sin helbredsmæssige situation og arbejdsevne langt tidligere. Desuden glemmer man i regnestykket at tage højde for de udgifter, der i sundhedssystemet er forbundet med langvarig behandling, operation og sygemelding – og som vil spares, når der ikke tages imod behandling.

Med kun estimeret 150-200 sager omfattet af ordningen, er de økonomiske konsekvenser således minimale, hvorimod behandlingstvang for denne gruppe er særdeles indgribende. Det er derfor LO's synspunkt, at ordningen burde være en selvfølge og derfor også gøres permanent, alene ud fra etiske og moralske hensyn omkring borgernes mulighed for at takke nej til behandling.

Af forslaget fremgår det videre, at det kun er lægebehandling i snæver forstand, der er omfattet (s. 8).

LO's forbund oplever jævnligt, at rehabiliteringsteamet peger på, at der er mulighed for behandling på fx smerteklinik, psykologsamtaler, fysioterapi mv. Denne gruppe sygemeldte mennesker sidder i en helbredsmæssigt og økonomisk svær situation, hvor de er henvist til i bedste fald sygedagpenge, i værste fald en ydelse på kontanthjælpsniveau. Det må derfor være rimeligt, at et behandlingsforslag fra sundhedskordinator, som ikke er lægebehandling i snæver forstand, også gives som et tilbud og ikke som en pligt.

Endelig vil LO stille spørgsmålstejn ved logikken i, at forsøgsordningen ikke betyder, at sygedagpengene kan forlænges efter sygedagpengelovens § 27, stk. 1, nr. 2, hvis man har sagt nej til behandling – med den begrundelse, at der er behandlingsmuligheder og ikke kan ske en afklaring (s. 14).

LO mener, at det stadig skal være muligt at forlænge sygedagpengene efter §27, stk. 1, nr. 2, såfremt der er andre tiltag (end de afviste tiltag), som kan medvirke til afklaring.

Samtidig må der med forsøgsordningen ikke lægges vægt på behandlingsmuligheder, som den sygemeldte ikke ønsker at deltage i, ved vurdering af, om man er berettiget til fleksjob, ressourceforløb eller førtidspension. Betyder det, at der kan ske afklaring i forhold til beskæftigelsesloven, men ikke i forhold til sygedagpengeloven? På trods af, at der er i sygedagpengeloven kommer til at stå, at man ikke har pligt til at tage imod behandling. I så fald er hele årsagen til, at ordningen indføres – nemlig at syge ikke skal føle sig tvunget til at tage imod behandling for at bevare retten til en ydelse – helt faldet ud i denne del af lovforslaget.

Med venlig hilsen



Ejner K. Holst



Styrelsen for Arbejdsmarked
og Rekruttering
Njalsgade 72 A
2300 København S

Hørings svar

Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (Forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.)

Lægeforeningen finder det positivt, at forsøgsordningen forlænges i en 3 årig periode

Lægeforeningen skal kvittere for modtagelsen af ovennævnte høring over lovforslag om en forlængelse af forsøgsordningen om en borgers ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser for borgeren.

Lægeforeningen ser med tilfredshed på, at sygemeldte i den gældende forsøgsperiode har fået mulighed for selv at tage stilling til, om de ønsker at indgå i en ordineret behandling. Lægeforeningen finder det hensigtsmæssigt, at hvis en borger afviser en lægebehandling, skal sagen forelægges klinisk funktion, som skal vurdere, om en anden behandling vil kunne anbefales i stedet. Og hvis der kan anbefales en anden behandling, men borgeren heller ikke ønsker denne, kan borgeren fortsat afvise behandling, uden at det kan få indflydelse på borgerens forsørgelsesgrundlag.

Det fremgår af lovforslaget, at den gældende forsøgsordning forlænges i 3 år, frem til den 30. juni 2019, og det foreslås samtidig at justere ordningen, således at kommunen fremover skal indhente en udtalelse fra sundhedskoordinator, i stedet for som tidligere fra klinisk funktion, af, om der kan anbefales en anden behandling, når en sygemeldt ikke ønsker at deltage i lægebehandling. Hvis borgeren heller ikke ønsker at deltage i den lægebehandling, som sundhedskoordinatoren anbefaler, får det fortsat ikke konsekvenser for borgerens ret til sygedagpenge og sociale ydelser.

Formanden
30. marts 2016

Jr. / 2016 - 2193

Domus Medica
Kristianiagade 12
2100 København Ø

Tlf.: 3544 8500
E-post: dadl@dadl.dk
www.laeger.dk



Det fremgår af lovforslaget, at en evaluering nu har vist, at det kun i begrænset omfang er muligt at anbefale borgerne anden behandling. Det foreslås i lovforslaget at justere forsøgsordningen, således at det fremover alene er sundhedskoordinatoren, der skal komme med en udtalelse om, hvorvidt der kan anbefales anden type behandling. Formålet med justeringen er dels at sikre en mere hensigtsmæssig brug af klinisk funktion, herunder at borgeren ikke skal til unødvendige undersøgelser i klinisk funktion, dels at sikre, at der i de tilfælde, hvor borgeren afviser at deltage i lægebehandling, fortsat foretages en kvalificeret sundhedsfaglig vurdering af, om der kan anbefales en anden behandling. Sundhedskoordinatoren er typisk læge og kan i forbindelse med udtalelsen i sagen trække på den lægelige ekspertise, som er til rådighed i den kliniske funktion.

Lægeforeningen har ikke bemærkninger til det fremlagte lovforslag om en forlængelse af forsøgsordningen på dette grundlag.

Med venlig hilsen

Andreas Rudkjøbing
Formand for Lægeforeningen

Maja Dyrkjær Vedel

Fra: Nikoline Schriver
Sendt: 1. april 2016 08:53
Til: Maja Dyrkjær Vedel
Emne: VS: Høringsvar vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats

Fra: Bolette Rose Rasmussen [<mailto:borra@odense.dk>]
Sendt: 30. marts 2016 13:52
Til: Signe Schertiger; Nikoline Schriver
Emne: Høringsvar vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats

Kære begge

Beklager det sene svar fra Odense.

Vi har med interesse læst lovforslaget.
Vi har ingen bemærkninger til lovforslaget.

Med venlig hilsen

Bolette Rose Rasmussen
Juridisk konsulent

Telefon 63756317
borra@odense.dk

Odense Kommune
Ledelsessekretariatet
Beskæftigelses- og Socialforvaltningen
Toldertundsvej 2, 7. sal
5000 Odense C

Maja Dyrkjær Vedel

Fra: Nikoline Schriver
Sendt: 1. april 2016 08:53
Til: Maja Dyrkjær Vedel
Emne: VS: Høringssvar

Fra: Signe Schertiger
Sendt: 30. marts 2016 14:29
Til: Nikoline Schriver
Emne: VS: Høringssvar

Se, har fået et høringssvar fra en Peter Harald Hansen – hvem er han?

Fra: Peter Harald Hansen [<mailto:peterharaldhansen@gmail.com>]
Sendt: 30. marts 2016 14:16
Til: Signe Schertiger
Emne: Høringssvar

Høringssvar.

Modtag venligst følgende høringssvar til:

<http://prodstoragehoeringspo.blob.core.windows.net/7a4298cd-33b8-45e3-8649-38848fc80317/Ekstern%20h%C3%B8ring%20.pdf>

"Lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats"

Tvang i behandlingen.

Ankestyrelsen har udsendt Principafgørelse 108-13 "*Gældende*" i hele den første periode med forbud imod tvang i behandlingen og er i skrivende stund stadig "*Gældende*"

Denne Principafgørelse 108-13 skabte så stor debat, i det offentlige rum, som foranledigede at tidligere minister for området, Mette Frederiksen, S foranledigede et midlertidigt stop for tvang i behandlingen, uden fratagelse af borgerens forsørgelsesgrundlag, lumbale operationer, ordinerer af psykofarmaka samt ECT elektrochok, hvor det midlertidige forsøgsvis stop for tvang i behandlingen, nu skal fortsætte endnu i 3 år med dette nye lovforslag.

Principafgørelse 108-13 konkludere:

"Vi er opmærksomme på, at NNs egen læge har udtalt, at en operation for diskusprolaps i lænden næppe vil hjælpe på hendes arbejdsevne.

Vi er ikke enige i denne vurdering.

Vi har desuden lagt vægt på, at operation for diskusprolaps ikke udgør en væsentlig risiko for liv og førlighed. Vi har herved lagt vægt på, at risikoen for komplikationer med varige følger ved denne type operation er meget lav. I denne vurdering er indgået, at flere videnskabelige undersøgelser har vist, at det er yderst sjældent, at der vil forekomme varige komplikationer efter en operation for diskusprolaps i lænden."

Derved blev kvindes forsørgelsesgrundlag, her sygedagpenge, stoppet. Men kunne på ny udbetales, hvis kvinden accepterede en lumbal operation, imod sin vilje.

Principafgørelse 108-13 "Gældende" fastholder:

"Operation for diskusprolaps i lænden udgør ikke en væsentlig risiko for liv og førlighed. Videnskabelige undersøgelser har vist, at det er yderst sjældent, at der vil forekomme varige komplikationer efter en operation for diskusprolaps i lænden."

Dertil kan jeg oplyse, at gennem aktindsigt er det klarlagt, at Ankestyrelsen har skelet til 2 ældre videnskabelige undersøgelser fra henholdsvis 1989 og 1996 henholdsvis: for sin påstand at lumbale operationer (diskusprolaps) er blevet så riskofrie, at kravet om tvungen operation er rimelig.:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2770987>

samt

http://www.dnks.dk/fileadmin/dnks/Vejledninger/PORTAL.wwpob_page.show-1.pdf

Andre kliniske videnskabelige udgivelser viser dog en noget andet mere betænkelig vurdering af lumbale operationer, som ikke har haft Ankestyrelsens interesse.

http://www.dnks.dk/fileadmin/dnks/Vejledninger/PORTAL.wwpob_page.show-1.pdf side 17.

http://www.marselisborgcentret.dk/fileadmin/filer/Publikationer/PDF_er/Laenderygsmarter.pdf

"ifølge undersøgelser foretaget i region Midtjylland, kan SPARES 2,8-5,7 MILLIONER KRONER PR BORGER, ved at UNDGÅ OPERATION og i stedet tilbyde borgere med diskusprolaps et aktivt, tværfagligt behandlingsforløb." side 28

Mange har haft meninger om tvang i behandlingen, bla tidligere minister for området Mette Frederiksen, S.:
<https://www.information.dk/debat/2014/03/urimelige-regler-sygedagpenge>

"Eksempler har der været nok af. En kvinde på 57 år fik standset sine sygedagpenge, fordi hun sagde nej til at få elektrochok. En kvinde fra det nordjyske stod i samme situation, da hun afslog at spise lykkepiller. En 47-årig mand stod til at miste sine sygedagpenge, fordi han afslog en fedmeoperation. En mand, der var erklæret egnet til fleksjob, kunne ikke få det tilkendt, før han havde underlagt sig elektrochok."

samt tidligere minister for området Inger Støjberg, V.:

<http://bm.dk/da/Love%20og%20Regler/Paragraf%2020%20spg/Paragraf%2020%20spg%20skriftlig/Arkiv/2011/03/S%201405.aspx>

"Baggrunden for bestemmelsen er, at der med retten til sygedagpengene følger en pligt for den sygemeldte til også selv at gøre en indsats og tage et ansvar for så hurtigt som muligt at blive arbejdsdygtig.

Jeg vil gerne understrege, at kravet om at modtage nødvendig lægebehandling udelukkende er knyttet til behandlinger, der klart har betydning for arbejdsdygtigheden, og som forudsættes ikke at være forbundet med en risiko for liv eller førlighed. Det fremgår således af sygedagpengevejledningen, at nødvendig behandling er "behandling, der klart har betydning for arbejdsevnen og som ikke er forbundet med en risiko for liv eller førlighed".

Det er kommunerne, som skal træffe afgørelse om, hvorvidt den sygemeldtes afvisning af at modtage nødvendig lægebehandling skal have betydning for retten til sygedagpenge."

Borgeren, den alvorligt syge, psykisk som somatisk, er i sit livs krise og man kan ikke forvente at borgeren skal kunne navigere i, hvad der er risikobetonet behandling, når borgeren faktisk sidder fysik over for professionelle kommunale sagsbehandlere, i bedste fald en socialrådgiver, som har retten til at stoppe ens forsørgelsesgrundlag, hvis ikke man "tager ansvar for sin arbejdsevne" og nægte lumbal operation, indtagelse af psykofarmaka eller lade sig behandle ved ECT, elektrochok imod sin vilje.

Det vil den nuværende regering midlertidigt råde bod på, ved at forlænge den nuværende forsøgsordning på 2 år med forbud med tvang i behandlingen til at virke endnu 3 år.

Men borgeren kan konstatere følgende, trods forbud imod tvang i behandlingen at:

Ankestyrelsens Principafgørelse 108-13 er "Gældende" i hele forbudstiden. Et meget forvirrende signal til både borgeren og socialrådgiverne.

Ankestyrelsen oplyser til socialrådgiverne på deres "Hotline for sagsbehandlere":

<https://ast.dk/om-ankestyrelsen/juridisk-hotline#/?searchtext=17%20stk%202>

"Kan en borger påberåbe sig retten til at sige nej til lægebehandling i en § 17 stk.2 sag

20.11.2015

- *Førtidspension » Det foreliggende dokumentationsgrundlag*

Retten til at sige nej til lægebehandling gælder også sager, hvor borger har søgt om førtidspension på det foreliggende grundlag.

Juridisk hotline har modtaget følgende spørgsmål

Kan en borger påberåbe sig retten til at sige nej til lægebehandling i en § 17 stk 2-sag?

Vi er af den umiddelbare opfattelse, at en borger ikke, i forbindelse med en sags behandling efter Pensionslovens § 17.2, kan påberåbe sig retten til at afvise lægebehandling efter § 18 a. Det skyldes, at en § 17 stk.2-sag alene skal vurderes på det foreliggende dokumentationsgrundlag. Her skal der ikke indhentes yderligere oplysninger, og kommunen skal heller ikke stille krav om, at borgeren deltager i nødvendig lægebehandling. Af pensionslovens § 18a stk.3 fremgår, at kommunen træffer afgørelse i sagen efter § 18 (intet nævnt om § 17).

Hvis en borger, der er tilkendt ressourceforløb, ansøger om pension efter § 17.2 og borgeren meddeles afslag med begrundelsen, at der fortsat er behandlingsmuligheder, så mener vi ikke, at borgeren er omfattet af forsøgsordningen med den konsekvens, at kommunen vil skulle tilkende førtidspension, selvom der foreligger et behandlingsforslag, som ikke er afprøvet, fordi borgeren har afvist at deltage.

Men hvilken betydning har det, hvis borgeren tidligere (før ressourceforløbet) i sagsforløbet har afvist lægebehandling og sagen har været forelagt klinisk funktion?"

Hvad er gældende for borgerne i alle situationer.?

Findes der tvang i behandlingen eller ej?

Kan borgeren i alle situationer nægte enhver lægebehandling, uden konsekvens for at miste sit forsøgsgrundlag, her sygedagpenge eller forlængelse af samme?

Ankestyrelsen og STAR fastholder i mail til mig:

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering Njalsgade 72A DK-2300 København S

Dato: 18-12-2014 J.nr. 2014-0035797

"Kære Peter Hansen

Du har i mail af 23. november 2014 til Beskæftigelsesministeriet bedt om aktindsigt i, hvilke dokumenter der er udsendt til kommunerne og jobcentrene "for at få stoppet tvang i behandlingen". Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering har sendt dig en afgørelse herom af 16. december 2014.

I din henvendelse stiller du endvidere en række spørgsmål om rækkevidden af retten til at afslå behandling uden at miste retten til sygedagpenge. Som svar på disse spørgsmål kan styrelsen oplyse følgende:

Det fremgår af lovforslaget, som udmøntede sygedagpengereformen (L 94), at forsøgsordningen relaterer sig til sygedagpengelovens § 21, stk. 1, nr. 2, og vedrører således specifikt problemstillingen om bortfald af sygedagpenge, hvis den sygemeldte mod lægens opfordring afviser at lade sig indlægge på sygehus eller modtage nødvendig lægebehandling.

Som det er beskrevet i vejledning nr. 9455 af 30. juni 2014 om sygedagpengeperioden og forlængelse, så betyder forsøget med muligheden for at sige nej til behandling, at en sygemeldt i en forsøgsperiode fra 1. juli 2014 til 30. juni 2016 har ret til at få forelagt sin sag for klinisk funktion til en vurdering af, om anden behandling kan anbefales, og i sidste ende har ret til at afslå den foreslåede lægebehandling uden, at det får den konsekvens, at udbetalingen af sygedagpenge ophører efter lovens § 21. Der er således i denne situation sikret, at personen har et forsørgelsesgrundlag i form af udbetaling af sygedagpenge.

Som det ligeledes fremgår af vejledningen, så betyder det imidlertid ikke, at den sygemeldte kan sige nej til behandling og få udbetalingen af sygedagpengene forlænget i tilfælde, hvor forlængelsesbestemmelserne – evt. på grund af afslaget på behandling – ikke er opfyldt. Dette skal ses i lyset af, at sygedagpengene ophører ved tidsbegrænsningen i lovens § 24, stk. 1, og alene kan forlænges, hvis betingelserne i lovens § 27, stk. 1, er opfyldt.

Hvis der fx ikke kan ske en afklaring af pågældendes arbejdsevne inden for 69 uger efter lovens § 27, stk. 1, nr. 2, kan der ikke forlænges efter denne bestemmelse. Det gælder uanset årsagen til, at afklaringen ikke kan ske, og derfor også, hvis det er, fordi den sygemeldte ikke ønsker lægelig behandling.

Tilsvarende kan der ikke forlænges efter lovens § 27, stk. 1, nr. 3, om at den sygemeldte er under lægelig behandling og skønnes at kunne vende tilbage på arbejdsmarkedet inden for 134 uger, hvis den sygemeldte ikke er under lægelig behandling og/eller den sygemeldte ikke skønnes at ville kunne genoptage erhvervsmaessig beskæftigelse inden 134 uger.

Hvis det vurderes, at pågældende i de omhandlede tilfælde ikke opfylder betingelserne for at få forlænget perioden med sygedagpenge, men heller ikke vil kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet, fordi personen fortsat er uarbejdsdygtig på grund af egen sygdom, vil den sygemeldte skulle overgå til jobafklaringsforløb. Personen er således sikret en forsørgelse under sygefraværet, hvilket var et af formålene med sygedagpengereformen.

Om Ankestyrelsens ret til at tilsidesætte lægers udsagn og om borgerens mulighed for at få kendskab til lægens speciale i de enkelte ankesager har Ankestyrelsen oplyst, at de ikke har retningslinjer for, om de kan tilsidesætte en læges vurdering.

Ankestyrelsen oplyser, at de som udgangspunkt ikke er bundet af lægers vurderinger, men er forpligtiget til at foretage en selvstændig vurdering. Det vil altid være en konkret vurdering, om en læges vurdering af at fraråde behandling kan tilsidesættes. Det kunne eventuelt ske i en situation, hvor en behandling klart er anbefalet af sygehus og speciallæger, men hvor en enkelt læge uden nærmere angivelse for hvorfor fraråder behandlingen.

Ankestyrelsen oplyser endvidere, at de til brug for deres afgørelse vil kunne forelægge sagen for en lægekonsulent inden for det omhandlede speciale, hvis det skønnes nødvendigt.

Om principafgørelse 108-13 oplyser Ankestyrelsen, at de har truffet afgørelse om betydningen af, at en sygemeldt ikke ønskede at deltage i behandling i form af en operation. Det blev heri vurderet, at den operation for diskusprolaps ikke udgør en væsentlig risiko for liv og færlighed. I den konkrete sag var det undersøgt, om der var særlige forhold ved netop denne person, der medførte, at operationen ikke kunne anbefales. Kommunen havde indhentet en erklæring fra sygehuset, hvori det blev vurderet, at operationen ville kunne have en effekt, og at der ikke var væsentlig risiko for liv og færlighed ved gennemførelse af operationen.

Efter indførelsen af sygedagpengelovens § 21 a, kan der i sagerne foreligge en udtalelse fra regionens kliniske funktion om, hvorvidt der kan anbefales andre relevante behandlingsmuligheder, og en sådan vurdering vil også indgå i Ankestyrelsens vurdering, når der skal tages stilling til konsekvensen af undladelse af at deltage i en behandling.

Endelige oplyser Ankestyrelsen, at de gerne vil oplyse specialet på lægekonsulenter, der har medvirket til sagers behandling, og at de ved ansøgning giver aktindsigt i lægekonsulentens udtalelse efter princippet om meroffentlighed.

Afslutningsvis kan oplyses, at det fremgår af bemærkningerne i L 194 om forsøgsordningen, at forsøget skal evalueres inden udløbet af forsøgsperioden med henblik på en vurdering af, om ændringen af lovgivningen skal gøres permanent.

Med venlig hilsen

XXXXX XXXXXX Specialkonsulent"

Så der findes en konsekvens, hvis borgeren ikke ønsker et forslået såkaldt "behandlingstilbud". I de 2 første forsøgsår og fremadrettet med de næste 3 års forsøgsperiode med stop af tvang i behandlingen.

Sundhedskoordinatoren.

I andet lovforslag http://www.ft.dk/samling/20151/lovforslag/1145/html_som_fremsat.htm hvis hovedformål skulle være "at afbureaukratisere kommunernes sagsbehandling." hvor kommunen kan beslutte, at borgeren

IKKE skal for Rehabiliteringsteamet for en tværfaglig vurdering, herunder mulighed for kontakt til "Klinisk Funktion" = speciallæge fra Regionen, men at Sundhedskoordinatoren kan forslå eventuelle "behandlingsforslag" som indtagelse af psykofarmaka, trods det kræver speciallægeerfaring og den praktiserende læge må ikke "Det er en specialist opgave at diagnosticere psykiske lidelser børn og unge under 18 år." Ref Sundhedsstyrelsens retningslinjer, hvilket viser sagens alvor.

http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Nyhedsbreve/sstdk/ptsikkerhed/2011/Fokus_ptsikkerhed_2.pdf

Sundhedskoordinatoren skal ikke nødvendigvis være læge. Alligevel nævnes det i lovforslaget:

2.

§ 21 a affattes således: »§ 21 a. I en forsøgsperiode fra den 1. juli 2016 til og med den 30. juni 2019 skal kommunen, hvis den sygemeldte afviser at modtage lægebehandling, indhente en udtalelse fra sundhedskoordinatoren om, hvorvidt en anden behandling kan anbefale"

Stk. 3.

"Har sundhedskoordinatoren udtalt sig i sagen, jf. stk. 2, kan det ikke tillægges betydning for jobcenterets afgørelse om fleksjob, at personen afviser at modtage lægebehandling, herunder den lægebehandling, som måtte være anbefalet af sundhedskoordinatoren."

Faktum er, at 2 kommuner har forsøgt, at indsætte der kommunale administrative lægekonsulent i Rehabiliteringsteamet.

Beskæftigelsesministeriet har svaret på spørgsmålet om "Sundhedskoordinatoren" skal være læge:

"Kære Peter

Tak for din mail til Beskæftigelsesministeriet. Ministeriet har bedt os om at svare dig, da du skriver om vores område.

Vi skal stærkt beklage, du først får svar nu.

Der er ikke i loven formuleret håndfaste uddannelsesmæssige krav til sundhedskoordinatoren.

I forhold til overgangsperioden fra 1. jan -1. juli 2013 blev det dog præciseret, at den sundhedsfaglige rådgivning i rehabiliteringsteams som udgangspunkt skulle være en fagperson med lægefaglig baggrund.

I kapitel 6 af "Bekendtgørelse om kommuner og regioners samarbejde om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om ressourceforløb, fleksjob, førtidspension m.v." står der desuden, at vilkårene for sundhedskoordinatorfunktionens faglige baggrund skal aftales mellem regionen og kommunen.

De kan fleksibelt aftale, at sundhedskoordinatorfunktionen i rehabiliteringsteamet varetages af én eller flere fagpersoner med forskellig ekspertise. Du kan læse bekendtgørelsen her:
<https://www.retsinformation.dk/Forms...id=164129#Kap6>.

Venlig hilsen
XXXX XXXX
Borgerservice"

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/lægehaandbogen/socialmedicin/socialt-ydelser/ressourceforloeb/>

"Rehabiliteringsteamet er tværfagligt sammensat og repræsenterer forskellige forvaltninger i kommunen (sundhed, social, beskæftigelse og uddannelse) samt en regional sundhedskoordinator (oftest en læge). Patienten selv og den koordinerende sagsbehandler deltager på teammødet".

Sundhedskoordinatoren får større og større indflydelse på borgerens sociale situation. Derfor må det være et krav at der i lovgivning gives eksakte beskrivelser til, om det skal være en læge, der varetager funktionen som "Sundhedskoordinator"

Med venlig hilsen

Peter Hansen

Nordre Kinkelgade 17 M

2791 Dragør

29.03.2016

Høring vedr. forslag til forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.

Klinisk Socialmedicin & Rehabilitering, Hospitalsenheden Vest, (i det følgende KSR) har med stor interesse læst forslag til forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.

Lovforslaget er opdelt i følgende tre overskrifter: Forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser (jf. bemærkninger til lovforslaget 2.1.), omberegning af sygedagpengetimesatsen ved ekstra indbetaling på pensionsordning (jf. bemærkninger til lovforslaget 2.2.) og præcisering af retten til ressourceforløbsydelse under jobafklaringsforløb samt fastsættelse af tidspunktet for beregning af 4 ugers fristen for at sagen skal til rehabiliteringsteamet (jf. bemærkninger til lovforslaget 2.3.).

KSR har alene forholdt sig til forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser, da de to øvrige punkter ikke giver anledning til bemærkninger.

KSR tilkendegiver tilfredshed med formålet om at sikre en mere hensigtsmæssig brug af Klinisk Funktion, herunder at borgeren ikke skal til unødvendige undersøgelser i Klinisk Funktion, samt at der i de tilfælde, hvor borgeren afviser at deltage i lægebehandling, fortsat foretages en kvalificeret sundhedsfaglig vurdering af, om der kan anbefales en anden behandling. KSR vurderer, at der vil være tale om en administrativ og arbejdsmæssig effektivisering for Klinisk Funktion, såfremt ændringerne til lovforslaget vedtages.

Det må som udgangspunkt antages, at alle borgere ønsker at deltage i behandling, der kan forbedre deres helbredssituation.

KSR anerkender intentionen om at sikre, at en borger ikke skal føle sig tvunget til at tage imod en behandling, som vedkommende er utryk ved samtidig med at der afdækkes, om der er andre behandlingsmuligheder.

Det fremgår af lovforslaget, at der blandt andet kan fastsættes nærmere regler om sundhedskoordinatorers muligheder for at møde borgeren og dennes sagsbehandler, samt regler om sundhedskoordinatorers udtalelse. Med forslaget vil det af lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., § 17, stk. 2 fremgå, at beskæftigelsesministeren fastsætter efter forhandling med ministeren for sundhed og forebyggelse og ministeren for børn, ligestilling, integration og sociale forhold nærmere regler om kravet til organisering, tilrettelæggelsen og indholdet (...) i sager, hvor sundhedskoordinatoren skal udtale sig om hvorvidt, der kan anbefales anden behandling, jf. § 15, stk. 2.

Det er vores erfaring, at sager vedrørende nej til lægebehandling kan bære præg af misforståelser. KSR anbefaler, at sundhedskordinator møder borger samt eventuelt sagsbehandler forud for sin udtalelse. Et møde mellem sundhedskordinator og borger samt eventuelt sagsbehandler vil kunne belyse borgerens baggrund for at sige nej til behandling og skabe en dialog, som formentlig vil kunne medføre en bedre forståelsesramme for alle parter. Det vurderes vanskeligt på forhånd at afgøre behovet for mødet mellem borger samt eventuelt sagsbehandler og sundhedskordinator, hvorfor KSR anbefaler, at et sådant møde finder sted i alle sager, blandt andet med formålet om at mindske risikoen for misforståelser. Et sådant møde kunne passende finde sted i forbindelse med sundhedskordinatorfunktionen, hvor sundhedskordinator er i den pågældende kommune og leverer sundhedsfaglig rådgivning i rehabiliteringsteamssager.

Ændringerne til lovforslaget giver KSR anledning til følgende overvejelser vedrørende sundhedskordinators inddragelse:

- Hvis en borger afviser lægebehandling, skal sagen forelægges sundhedskordinator, som skal vurdere, om en anden behandling vil kunne anbefales i stedet. Der ønskes en præcisering af, hvad "forelægge" indebærer. Skal sundhedskordinator have fremsendt sagens akter før et eventuelt møde eller skal sagsbehandler fremlægge sagen mundtligt for sundhedskordinator, med udgangspunkt i relevante sagsakter, hvori den afviste behandling foreslås?
- Det ønskes præciseret, hvad det indebærer, at sundhedskordinator skal udtale sig om, hvorvidt en anden behandling kan anbefales. Hvordan tænkes denne udtalelse indhentet - skal udtalelsen være mundtlig eller skriftlig?

Vi finder det hensigtsmæssigt, at loven, såfremt den vedtages, træder i kraft den 01. juli 2016, således det sikres, at der ikke er et slip mellem den gældende forsøgsperiode, som gælder til og med den 30. juni 2016, og den nye forsøgsperiode.

Styrelsen for Arbejdsmarked og
Arbejdsmarkedsydelse
Att. Fuldmægtig Nikoline Schriver
Njalsgade 72A
2300 København S.

28.03.2016

Høringssvar fra SAND – De hjemløses Landsorganisation

Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.)

Vi skal hermed kvittere for modtagelsen af den tilsendte høringsskrivelse og kan i den sammenhæng kun tilslutte os, at den 2 årige forsøgsordning i relation til bestemmelserne i lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik og lov om social pension fra 2014, om retten til at sige nej til uønsket lægebehandling, forlænges til 2019.

Det er også, set med "hjemløseøjne", hensigtsmæssigt at det alene er sundhedskoordinatoren, der frem for den kliniske funktion, bliver inddraget i vejledningen, når en borger ikke ønsker en given behandling.

Vi har ingen kommentarer til de foreslåede præciseringer til beregning af sygedagpenge og præcisering i lov om at der i lov om aktiv beskæftigelsesindsats sikres ret til udbetaling af ressourceforløbsydelse under jobafklaring, samt fastsættelse af tidspunktet for beregning af 4 ugers fristen for, at sagen skal være i rehabiliteringsteamet.

Med venlig hilsen

Ole Skou

Soci.rdg. & Cand.jur.

De hjemløses landsorganisation
Sundholmsvej 34, st.
2300 København S.
Tlf. 4073 3537
os@sandudvalg.dk

SAND. 
De hjemløses landsorganisation

Maia Dyrkjær Vedel

Fra: Nikoline Schriver
Sendt: 30. marts 2016 10:33
Til: Maja Dyrkjær Vedel; Signe Schertiger
Emne: VS: Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats
Vedhæftede filer: Ekstern høring .pdf; Høringsbrev.pdf; Høringsliste.pdf

Fra: Birgitte Jørgensen - BTJ [mailto:BTJ@atp.dk]
Sendt: 30. marts 2016 10:21
Til: Nikoline Schriver; Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering
Cc: Camilla Lindholm Hammer - CAH; Anne Schlött Rasmussen - ASR
Emne: VS: Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats

Til Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering

Att: Nikoline Schriver

Udbetaling Danmark og ATP har ikke bemærkninger til forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.).

Venlig hilsen
Birgitte Jørgensen

atp=

Udbetaling Danmark
Juridisk Konsulent · Driftsjura
Direkte nummer · Mobil +45 30 58 56 33
E-mail BTJ@ATP.DK

ATP · Kongens Vænge 8 · 3400 Hillerød
Telefon +45 70 11 12 13 · www.atp.dk · CVR-nr. 43405810

Oplysningerne i denne e-mail kan være fortrolige og er udelukkende beregnet til brug for de oven for angivne personer eller virksomheder. Vi gør opmærksom på, at udbredelse, omdeling eller kopiering af oplysningerne efter omstændighederne er forbudt. Hvis du har modtaget denne e-mail ved en fejltagelse, bedes du meddele det til afsenderen og derefter slette den. På forhånd tak.

Fra: Nikoline Schriver [mailto:nisc@star.dk]
Sendt: 8. marts 2016 11:00
Til: samfund@advokatsamfundet.dk; samvirke@ak-samvirke.dk; ast@ast.dk; ase@ase.dk; POTE; Louise Starup - LOU; lr@bdo.dk; shh@bdo.dk; info@businessdanmark.dk; ds@socialraadgiverne.dk; mail@danskeadvokater.dk; dh@handicap.dk; info@danskepattenter.dk; regioner@regioner.dk; info@danske-seniorer.dk; Datatilsynet; dch@dch.dk; info@detfagligehus.dk; mail@dukh.dk; FA@FANET.DK; fsd@socialchefforeningen.dk; fsd@rk.dk; fredensborg@fredensborg.dk; ole.pass@rk.dk; fsr@fsr.dk; post@forhandlingsfaelleskabet.dk; fo@forsikringogpension.dk; kommunen@fredericia.dk; fifu@f-f.dk; info@gl.s-a.dk; Gentofte kommune; kommunen@gladsaxe.dk; info@humanrights.dk; info@jobraadgiverne.dk; kl@kl.dk; ka@ka.dk; info@krifa.dk; lafs@lafs.dk; carie@nielsen.tdcadsl.dk; lev@lev.dk; dadl@dadl.dk; odense-odense.dk; Odsherred kommune; info@pension.dk; info@pro-f.dk; info@rigsrevisionen.dk; sand@sandudvalg.dk; Vejle kommune;

post@vesthimmerland.dk; vlboro@vlborg.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk

Cc: Signe Schertiger

Emne: Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats

Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv socialpolitik, lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v., lov om social pension og lov om en aktiv beskæftigelsesindsats
(forlængelse af forsøg med ret til at sige nej til lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.)

Vi skal venligst bede om evt. bemærkninger senest kl. 12.00 onsdag den 30.

Med venlig hilsen

Nikoline Schriver
Fuldmægtig
Kontoret for Arbejdsmarkedsydelser

Telefon: 72 21 75 25
E-mail: nlsc@star.dk



**Styrelsen for
Arbejdsmarked og Rekruttering**
Njalsgade 72 A
2300 København S.
Tlf.: +45 33 96 36 00
Sikker e-mail: star@star.dk
Hjemmeside: www.star.dk

**Danish Agency for
Labour Market and Recruitment**
Njalsgade 72 A
2300 København S.
Phone: +45 33 96 36 00
Secure e-mail: star@star.dk
Website: www.star.dk

Denne mail er blevet scannet af <http://www.comendo.com> og indeholder ikke virus!
