

Emne: Forlænget sygedagpenge til langtidssygemeldte

Som bekendt trådte der nye regler i kraft d. 2. april 2007 for sygemeldte, der er i langvarig behandling eller venter længe på en behandling, gående ud på at mennesker i langvarig behandling eller venter længe på en behandling kan få forlænget sygedagpengene i op til

3 år ialt mod 2 år ialt indtil da. Efter konkret forespørgsel til Arbejdsdirektoratet (ADIR) om, hvorvidt de nye regler gælder alle der er i langvarig behandling eller venter længe på behandling har ADIR svaret, at reglerne som udgangspunkt kun gælder de personer der ventes tilbage på arbejdsmarkedet på almene vilkår, dvs. ordinær, udstøttet beskæftigelse 37 timer om ugen. Kun i det tilfælde, at vedkommende er sygemeldt fra fleksjob vil sygedagpengene kunne forlænges i op til 3 år i alt, når resultatet ikke ventes at være beskæftigelse på almene vilkår. ADIR bakker denne fortolkning op med Beskæftigelsesministeriets svar på arbejdsmarkedsudvalgets spørgsmål nummer 5 til behandling af L73.november 2006.

Denne fortolkning udelukker de fleste mennesker, der har brug for det, fra en forlængelse af sygedagpengeudbetalingen. De patienter, der kommer i klemme i systemet fordi de er i langvarig behandling eller venter længe på behandling lider generelt af tilstande, f.eks., alvorlige trafikskader, psykiske problemer eller svære sociale problemer, som er funktionsnedsættende generelt. Ingen læge vil kunne, med baggrund i de oplevelser man normalt gør sig med disse patienter, skrive under på en sikker forventning om at vedkommende kan vende tilbage til arbejdsmarkedet på almene betingelser inden for 52 uger. Derimod vil mange læger kunne skrive under på en sikker forventning om, at vedkommende vender tilbage til arbejdsmarkedet under en eller anden form, evt. med skåne hensyn, med personlig assistance eller som fleksjobber. Det er stærkt sandsynligt, at store dele af den målgruppe, som Folketinget har sigtet på med denne lovgivning, ikke vil komme i betragtning på grund af den ulogiske holdning, at vedkommende nødvendigvis skal forventes at vende tilbage til arbejdsmarkedet på almene betingelser. Hvis ikke man ændrer denne opfattelse hos ADIR og Beskæftigelsesministeriet vil de fleste af de mennesker, forlængelsesreglerne var tiltænkt, være udelukket fra at få gavn deraf.

ADIRs svar samt Beskæftigelsesministeriets svar til arbejdsmarkedsudvalget vedhæftes til orientering.

Varmest,

\*\*\*\*\*

Email fra:

Cheflæge, direktør Rick Steele, samfundsmediciner MPH, PDC Klinikken LIVET Aps  
Adresse: Tyttebærvej 26, Sejs, 8600 Silkeborg  
Tlf: +45 7015 3020, FAX: +45 87 244026  
Email: steele@dadlnet.dk Web: [www.klinikken-livet.dk](http://www.klinikken-livet.dk)

\*\*\*\*\*

**Beskæftigelsesministerens besvarelse af spørgsmål nr. 5 af  
28. november 2006 fra Folketingets Arbejdsmarkedsudvalg (L  
73).**

**Spørgsmål nr. 5:**

"Jf. § 27 benyttes to forskellige begreber der dækker over det samme. I § 27, stk. 1, nr. 1 benyttes begrebet "vende tilbage til det ordinære arbejdsmarked", og i § 27, stk. 1, nr. 3 benyttes begrebet "genoptage erhvervsmæssig beskæftigelse".

November 2006

Vores sag

301-0037 (06-21-0019)

Jf. udviklingen af praksis, administreres begge udtryk således, at forlængelsesmuligheden kun omfatter lønmodtagere ansat uden løntilskud, eller selvstændige med egen virksomhed hvortil der ikke ydes offentligt tilskud. Ministeren bedes oplyse:

a) Hvad er årsagen til at man benytter to forskellige udtryk om det samme begreb?

b) Har Folketinget tidligere taget stilling til, at ansættelse i fleksjob ikke skal betragtes som ansættelse på "det ordinære arbejdsmarked"?

c) Har Folketinget tidligere taget stilling til, at man med "genoptagelse af erhvervsmæssig beskæftigelse" ikke betragter overgang til et fleksjob som værende "erhvervsmæssig beskæftigelse"?

**Svar:**

Årsagen til forskellen i formuleringen i de to bestemmelser i sygedagpengelovens § 27 er, at det som led i en modernisering af loven blev besluttet, at klar praksis skulle indskrives i den nye sygedagpengelov sammen med nogle egentlige indholdsmæssige ændringer og ændringer i strukturen i loven. Der skulle ikke i øvrigt ændres på formuleringen i de bestemmelser, der skulle fortsætte som hidtil. Dog blev der også i loven indskrevet relevante bestemmelser fra bekendtgørelsen.

Ankestyrelsen havde i flere tilfælde truffet afgørelse om, at det var en betingelse for at få forlænget efter den dagældende sygedagpengelovs § 22, stk. 1, nr. 1 (nu § 27, stk. 1, nr. 1), at det var overvejende sandsynligt, at der kunne iværksættes en revalidering, der førte til ordinær beskæftigelse. Dette vilkår blev derfor skrevet ind i lov nr. 563 af 9. juni 2006. For den nye sygedagpengelov var formuleringen af denne bestemmelse: ", medmindre det anses for overvejende sandsynligt, at revalidering vil blive iværksat".

Der var ikke truffet afgørelser for så vidt angår bestemmelsen i dagældende lovs § 22, stk. 1, nr. 3 (nu § 27, stk. 1, nr. 3), som kunne begrunde en ændring af lovens formulering på grundlag af praksis.

Der ligger imidlertid de samme principper til grund ved denne forlængelse i forbindelse med lægebehandling, som ved forlængelsen, når revalidering er overvejende sandsynlig. Beskæftigelsesministeriet fortolker derfor også forlængelsesreglen i forbindelse med lægebehandling således, at det er en betingelse for at forlænge, at den sygemeldte vil kunne genoptage erhvervs-mæssig beskæftigelse på ordinære vilkår. Var personen derimod i fleksjob ved sygdommens indtræden, antages det, at der kan forlænges med henblik på tilbagevenden til fleksjobbeskæftigelsen.

Af bemærkningerne til lovforslaget om den nye sygedagpengelov (L 154) fremgik følgende f.s.v.a. § 27:

"Bestemmelsen viderefører dels gældende lovs § 22, stk. 1 og 2, dels de regler, der er fastsat i §§ 44-46 i sygedagpengebekendtgørelsen..."

Det beskrives dernæst, at ovennævnte praksis vedr. stk. 1, nr. 1 var indskrevet. Og endelig oplyses det: "Der er herudover i bestemmelsen foretaget enkelte redaktionelle ændringer, men der er ikke dermed tale om realitetsændringer i reglerne."

Generelt skal det bemærkes, at den praksis, der udvikler sig indenfor rammerne af en lovgivning har samme retskraft, som bestemmelser vedtaget i Folketinget.

Særligt ad b)

I bemærkningerne til § 27, stk. 1, nr. 1 i lovforslaget om den nye sygedagpengelov anførtes følgende: "På baggrund af praksis er det i *stk. 1, nr. 1*, – om forlængelse af sygedagpengeperioden ved overvejende sandsynlighed på det foreliggende grundlag for iværksættelse af revalidering – præciseret, at der med revalideringen skal være en klar forventning om, at den sygemeldte kan vende tilbage til det ordinære arbejdsmarked, dvs. med beskæftigelse på normale vilkår."

Den praksis, der refereres til drejer sig bl.a. om tilfælde, hvor lønmodtageren ventede på etablering af fleksjob. Ankestyrelsen lagde således i SM D-7-99 vægt på, at bestemmelsen i den dagældende sygedagpengelovs § 22, stk. 1, nr. 1 (nu § 27, stk. 1, nr. 1) forudsætter, at der er tale om en revalidering med sigte på at vende tilbage til arbejdsmarkedet på normale vilkår.



Rick Steele

steele@dadlnet.dk

Stormgade 10  
Postboks 1103  
1009 København K  
Tlf. 38 10 60 11  
Fax 38 19 38 90  
adir@adir.dk  
www.adir.dk

Direktoratet har den 30. maj modtaget din mail med følgende indhold:

*"Arbejdsdirektoratet har udsendt oplysning om ændring af lov og sygedagpenge nr. 73. I adirs beskrivelse står bl.a. følgende:  
... "sikker forventning om, at den pågældende vil kunne blive arbejdsdygtig indenfor yderligere 52 uger." Her ligger en fortolkningsmulighed, og en del kommuner, jeg har kontakt med, mener at udtrykket arbejdsdygtig = fuld arbejdsdygtig (underforstået kan varetage arbejde på almene betingelser på normal arbejdstid 37 timer per uge). Hvis denne fortolkning er korrekt, vil hovedparten af de mennesker, loven har i sigte at hjælpe, være udelukket fra at få den hjælp. Jeg mener at arbejdsdygtig er ment som og skal forstås som nøjagtig hvad der står uden grads angivelse (arbejdsdygtig omfatter f.eks. fleksjob med 50% eller 67% tilskud eller job med personlig assistance)."*

Dato  
6. juni 2007  
Vores sag  
07-139-0170/MSM  
Deres sag  
Kontor  
Y1/Kommunale ydelser

Det fremgår af sygedagpengelovens § 27, stk. 1, nr. 3, at sygedagpengeperioden kan forlænges når den sygemeldte er under eller venter på lægebehandling og den pågældende efter en lægelig vurdering skønnes at ville kunne genoptage erhvervsmæssig beskæftigelse inden for 2 gange 52 uger regnet fra varighedsbegrænsningens indtræden.

For så vidt angår kravet om, at den sygemeldte vil kunne genoptage erhvervsmæssig beskæftigelse, kan direktoratet oplyse følgende:

Udgangspunktet er, at det kun er ved udsigten til en tilbagevenden til beskæftigelse på det ordinære arbejdsmarked, at der kan ske forlængelse efter. En person, der ved sin sygemelding var ansat på det ordinære arbejdsmarked, kan således ikke få forlænget sygedagpengene, hvis han alene forventes at kunne komme i støttet beskæftigelse inden for fristen på de 2 gange 52 uger. Hvis den sygemeldte derimod ved sygemeldingen var i beskæftigelse i fleksjob, kan der ske forlængelse af sygedagpengene, hvis han forventes at kunne vende tilbage til fleksjob inden for perioden.

Med venlig hilsen

Mie Skovbæk Mortensen  
fuldmægtig



Emne: Klinikken Livet

Kære Sundhedsudvalg!

I forlængelse af sidste uges melding om manglende svar på udvalgets spørgsmål 400 til Indenrigsministeriet (IM) om behandling af medicinsk uforklarede symptomer kan jeg oplyse, at jeg talte med kontorchef Stefan Esborg Hansen i IM d. 8. juni 2007. Han udtrykte, at han godt kunne forstå, at jeg trængte til at kunne give min stab en melding på vores sidste stabsmøde inden sommerferien (just afholdt), men han mente ikke, at jeg kunne forvente at få en melding fra IM der ville løse op for den manglende henvisning hertil. Jeg har stadig meget svært ved at finde ud af, hvad IM mener, men det fornemmes klart at IM ikke er indstillet på at give Klinikken Livet status som en institution, de praktiserende læger kan henvise til direkte. Uden dette vil det være utopisk at forvente, at Klinikken Livet kan overleve trods det af Sundhedsudvalget klart anerkendt oplagte begreb og de resultater, vi lægger for dagen. Problemstillingen er udvalget velkendt, løsningen er tilsyneladende stadig hen i det uvisse.

Imens sidder de mange tusinde patienter stadig og lider, og ikke aner hvor den hjælp de har brug for, skal komme fra. Vi kan og vi vil, vi mangler bare (igen) en passende finansieringsmodel uden hindringer fra uvedkommende parter. Hvis det skal nås inden det er for sent skal der handles!

Varmest,

\*\*\*\*\*

Email fra:

Cheflæge, direktør Rick Steele, samfundsmediciner MPH, PDC Klinikken LIVET Aps  
Adresse: Tyttebærvej 26, Sejs, 8600 Silkeborg  
Tlf: +45 7015 3020, FAX: +45 87 244026  
Email: [steele@dadlnet.dk](mailto:steele@dadlnet.dk) Web: [www.klinikken-livet.dk](http://www.klinikken-livet.dk)

\*\*\*\*\*