



Folketingets Lovsekretariat
Christiansborg
1240 København K

Beskæftigelsesministeriet
Ved Stranden 8
1061 København K

T 72 20 50 00
E bm@bm.dk
www.bm.dk

CVR 10172748
EAN 5798000398566

Folketingsmedlem Lennart Damsbo-Andersen (S) har den 21. oktober 2010 stillet følgende spørgsmål nr. S 76, som hermed besvares.

5. december 2010

J.nr. 2010-0017152

Spørgsmål nr. S 76:

”Af evalueringen af ’Aktive - hurtigere tilbage’ fremgår det, at den eneste positive effekt af forsøget har været, at forsøgsdeltagerne gennemsnitligt efter 50 uger har opnået 1,3 flere ugers raskmelding, sammenlignet med kontrolgruppen. Ser man på tallene for forsøgsdeltagerne opdelt på sygdomsårsag, er der dog markante forskelle. For forsøgsdeltagere sygemeldt på grund af ledsmerter eller kræft (jf. figur 4.2 i evalueringen) har forsøget haft en negativ effekt, således at disse forsøgsdeltagere gennemsnitligt har haft færre ugers raskmelding end kontrolgruppen. Mener ministeren på den baggrund, at der er brug for lovgivningsmæssigt at sondre mellem borgere med forskellige sygdomsårsager?”

Endeligt svar:

Forsøget ’Aktive – hurtigere tilbage’ er de første erfaringer med en systematisk aktiv indsats for modtagere af sygedagpenge.

Et af de væsentlige resultater er, at deltagerne i forsøget er blevet hurtigere delvist raskmeldt. Deltagergruppen har i gennemsnit været deltidsraskmeldt i 1,3 uge mere end kontrolgruppen, der ikke har fået forsøgsindsatsen. Det er et positivt resultat set på baggrund af, at alt for mange mister tilknytningen til arbejdsmarkedet under længerevarende sygefravær.

Evalueringen viser, at der er signifikant positiv effekt på delvis raskmelding hvor sygdomsårsagen hører til kategorierne: ryg, knæ, psykisk sygdom og andet. For øvrige sygdomskategorier er der for få observationer til at afgøre effekten inden for den enkelte sygdomskategori.

Specielt hvad angår kræftsye fremgår det, at disse borgere i høj grad er undtaget fra indsatsen. Jobcentrene har fritaget borgerne på baggrund af en vurdering af den enkeltes konkrete behov.

Efter sygedagpengeloven beror indsatsen på en samlet vurdering af den enkelte sygemeldtes konkrete behov for hjælp til at blive fastholdt i sit arbejde eller på arbejdsmarkedet. Indsatsen skal tilrettelægges ud fra den enkeltes ressourcer og helbredstilstand.

Vi ved, at to sygemeldte med samme sygdom ikke behøver at have samme behov for indsats.

I den netop indgåede aftale fra november 2010 om nye rammer for sygefraværsindsatsen er det præciseret, at meget syge mennesker ikke skal kontaktes af jobcentret eller mødes af krav om aktive tilbud. Aftalen indeholder initiativer, der skal sikre, at meget syge mennesker bliver omfattet af 'standby' ordningen. Arbejdsmarkedsstyrelsen udarbejder i den forbindelse en liste med diagnoser, der anvendes til standby-ordningen.

Venlig hilsen

Inger Støjberg