



Til
medlemmerne af Folketingets Beskæftigelsesudvalg

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

Taastrup, den 20. maj 2014
Sag 2-2014-00298– Dok. 161021 TO/me/kft

Vedr. sygedagpengereform

Kære medlemmer af Folketingets Beskæftigelsesudvalg.

Lovforslag om en ny sygedagpengemodel blev fremsat den 7. maj. Danske Handicaporganisationer (DH) vil med denne henvendelse henlede udvalgets opmærksomhed på følgende forhold, som DH håber, I vil tage med i betragtning i de politiske drøftelser om lovforslaget.

Vurdering efter 22 uger rammer hårdt

Det foreslås at fremrykke tidspunktet for vurdering af sygemeldtes forsatte ret til sygedagpenge til 22 uger efter sygemelding i stedet for 52 uger som i dag. DH mener, at fremrykningen vil have væsentlige negative konsekvenser, fordi mange sygdomme, kroniske tilstande og handicap er vanskelige eller umulige at udrede eller afklare inden 22 uger. Dette skyldes blandt andet, at mange sygdomme og lidelser er komplicerede og kræver omfattende undersøgelser, udredning og behandling, hvor ventetiderne ofte kan være meget lange. Diagnosen kan derfor i mange tilfælde slet ikke stilles ved 22 uger.

8. forlængelsesregel uklar og utilstrækkelig

Det er meget uklart, hvem der bliver omfattet af den nye opsamlende forlængelsesregel, som giver personer med 'alvorlig, livstruende sygdom' mulighed for forlængelse. Formuleringen 'alvorlig, livstruende sygdom' skaber tvivl om, hvorvidt de allermest syge, der dog ikke er i decideret livsfare grundet sygdommen, sikres forlængelse af sygedagpenge. DH mener, at det er reelt at frygte, at borgere med meget alvorlige sygdomme ikke vil være sikret forlængelse efter fem måneder, selv om de er midt under indlæggelser og medicinske undersøgelser, fordi det bliver problematisk at få læger til at skrive "begrundet tvivl om overlevelse" så tidligt i et sygdomsforløb. Personer med uafklaret diagnose og behandlingsmuligheder vil, trods alvorlig sygdomstilstand, falde igennem her. Formuleringen om begrundet tvivl om overlevelse bør derfor slet ikke anvendes. Der kan også være mange tilfælde, hvor det ikke endnu er muligt at vide, hvordan medicin og behandling vil virke ift. overlevelsesmuligheder. Det er ligeledes uklart, hvordan den 8. forlængelsesregel forudsættes at spille sammen med terminal-bestemmelsen.

DH mener, at formuleringen må ændres, således at forlængelsesreglen kan komme til at omfatte alle personer, som er så alvorligt syge, at det ikke giver mening at forsøge at

udvikle eller afklare deres arbejdsevne. Jobafklaringsforløb er for personer, hvor der er tvivl om, hvordan de kan opnå tilknytning til arbejdsmarkedet igen. Nogle med en alvorlig sygdom har udelukkende brug for behandling og rekreation, for derefter at kunne genoptage arbejdet. De har ikke brug for et jobafklaringsforløb.

Kvalitet i jobafklaringsforløb

De personer, der ikke kan få forlængelse efter de gældende forlængelsesmuligheder, eller den nye opsamlende forlængelsesregel efter 22 uger, vil få halveret sygedagpengeperioden, idet de overgår til et jobafklaringsforløb med ressourceforløbsydelse allerede efter 22 uger.

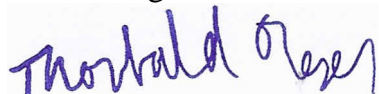
De vil blive tilbudt en aktiv indsats i form af jobafklaringsforløb, som er lavet efter samme model som ressourceforløb til borgere med komplekse problemer. En håndholdt og koordineret indsats er den rette vej at gå for mange sygemeldte. Men DH er langt fra overbevist om, at kommunerne vil være i stand til at tilbyde den rette indsats allerede efter 22 uger, som de indtil nu har haft vanskeligt ved i ressourceforløbene. Den seneste evaluering af føp-/fleks-reformen underbygger i høj grad DH's bekymringer.

Udsigten til en markant indtægtsnedgang og mangelfuld indsats vil for mange sygemeldte forårsage yderligere stress, som kommer oveni udfordringen med at skulle håndtere en alvorlig sygdom. Indtægtsnedgang vil derfor ikke understøtte et positivt forløb, herunder tilbagevenden til arbejdsmarkedet, tværtimod.

Der skal derfor stilles klare krav til den kommunale indsats for sygemeldte i jobafklaringsforløb, herunder den koordinerende sagsbehandlers rolle i forløbet og samarbejdet mellem kommune og region om den sundhedsfaglige indsats. Det kræver, at der tilføres flere ressourcer til opbygningen af det tværsektorielle samarbejde, så sygemeldte kan være sikre på at få den rette hjælp fra hospitaler, læger og speciallæger til afklaring, behandling og rehabilitering. Der skal ligeledes tilføres midler til at nedbringe ventetid på behandling og udredning i sundhedsvæsenet.

Jeg håber, I vil tage ovenstående med i jeres drøftelser af lovforslaget. Kontakt gerne konsulent Malene Eskildsen (me@handicap.dk) for opfølgning og spørgsmål.

Med venlig hilsen



Thorkild Olesen
Næstformand