



Folketingets Beskæftigelsesudvalg
lov@ft.dk

Jacob Mark (SF)
Jacob.Mark@ft.dk

Beskæftigelsesministeriet
Holmens Kanal 20
1060 København K

T +45 72 20 50 00
E bm@bm.dk
www.bm.dk

CVR 10172748

J.nr. 2021 - 9300
3. november 2021

Beskæftigelsesudvalget har i brev af 7. oktober 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 9 (alm. del), som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra ikkemedlem af udvalget (MFU) Jacob Mark (SF).

Spørgsmål nr. 9:

”Findes der danske eller internationale undersøgelser, som giver et billede af, hvor meget sygefravær man kunne forebygge, hvis børn ikke afleveres i daginstitution, før de er helt raske? Her tænkes både på personalets sygefravær (fordi de bliver smittet af børnene) samt på afledte effekter, herunder smitte af andre børn, deres familier, venner, omgangskreds m.v.”

Svar:

Til brug for besvarelse af spørgsmålet har jeg indhentet bidrag fra Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø, som oplyser følgende:

”Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø (NFA) har ikke kendskab til undersøgelser, som kan svare på spørgsmålet om, i hvilket omfang sygefravær kan forebygges, hvis børn ikke afleveres i daginstitution, før de er helt raske. NFA har dog kendskab til flere undersøgelser, der kan give indikationer af omfanget af sygefravær i daginstitutionerne, og undersøgelser der viser, at infektioner kan være årsag til en betydelig del af sygefraværet.

Man kan fx sammenligne sygefravær i daginstitutioner med andre brancher. Sygefraværet i daginstitutioner blev i NFA's Fraværsrapport 2019 opgjort til 13 dage pr. fuldtidsansat pr. år. Landsgennemsnittet var til sammenligning 8,5 dage pr. fuldtidsansat pr. år. Tallene skal tages med forbehold, da faktorer som fx køn, aldersgrupper, socioøkonomisk status, selektion af hvem, der bliver ansat, arbejdsmiljø og arbejdsforhold har betydning for sygefraværet.

I en rapport fra det danske MedHelp A/S fra 2019 om sygefraværet de sidste 10 år i Danmark fremgår det, at 93,6 % af alle sygdomsmeldinger i gruppen ”offentlig service” er korttidssygdom. Det fremgår endvidere, at 58,9 % af dette skyldes infektioner.

Den videnskabelige litteratur viser, at infektioner i daginstitutioner primært skyldes virus. Der kan være tale om forkølelsesvirus, influenza, RS-virus eller andre luftvejsvirus, men også mave-tarm-infektioner (Roskildesyge) er hyppige. Smitten kan

ske mellem børn, fra børn til voksne, mellem voksne eller fra voksne til børn. Både ansatte og børn kan blive smittet i eller uden for daginstitutionen. Smitte kan ske via snavsede overflader, berøring eller via små dråber i luften. Et yderligere komplicerende forhold er, at følsomhed over for smitte er individuel. Nogen udvikler sygdom, mens andre ikke gør. Desuden vil nogle kunne smitte uden at have symptomer selv. Årstiden, mikroorganismene og de tilhørende sygdomme, fysiske forhold som afstand/plads, ventilation/udluftning og hygiejne/rengøring har også en stor betydning.

En norsk undersøgelse fra 2002 viser, at 97% af alle børnehalebørn inden for de sidste 12 måneder havde haft mindst én infektion. Gennemsnittet var på 7 infektioner pr. barn (alder 2-4 år); langt overvejende luftvejsinfektioner (forkølelser, halsbetændelse, bronkitis og lungebetændelse), men også øjeninfektioner og infektioner i mave-tarm.

Et dansk studie fra 2016 har dokumenteret, at der er en signifikant sammenhæng mellem øget ventilation og reduktion i børnenes sygdom. Og en dansk artikel fra 2007 har haft fokus på betydningen af håndhygiejne for børns sygdom og er kommet frem til, at hvis sygefraværet kan reduceres med $\frac{3}{4}$ dag i gennemsnit, vil det give en samfundsøkonomisk gevinst svarende til 445 mio. kr.”

Jeg henholder mig til NFA's oplysninger.

Venlig hilsen

Mattias Tesfaye
Fungerende beskæftigelsesminister