

**Akademikernes Centralorganisation
Sekretariatet**

Den 21. APRIL 2006
DD

Til Arbejdsmarkedsstyrelsen

Høringssvar til

Forslag til lov om ændring af lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om aktiv socialpolitik, lov om fleksydelse og lov om betaling for uddannelse i forbindelse med visse tilbud efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats mm. (Ændring af fleksjobordningen, visitation, opfølgning, tilskud, fleksydelse)

AC har ingen bemærkninger til lovforslaget, men vil gerne viderebringe disse bemærkninger fra Lægeforeningen:

Lovforslagets økonomiske loft rammer lægeforeningens medlemmer hårdt

Ifølge lovforslaget gælder at løntilskuddet til fleksjob højst kan beregnes ud fra et beløb på 395.000 kr.

Ifølge bemærkningerne fremgår, at kun 3% af de fleksjobansatte med ½-tilskud og 1% af de fleksjobansatte med 2/3-tilskud, har en indtægt, der ligger over forslagens maksimale tilskudsberettigede indtægt på 395.000 kr.

Ifølge overenskomsterne er grundlønnen for reservelæger i en uddannelsesstilling hhv. 267.000, 292.200 og 330.200, mens grundlønnen for en afdelingslæge udgør 461.000, for en overlæge er grundlønnen 540.400 kr. Herudover ydes der på alle trin sædvanligvis tillæg, således at de gennemsnitlige indkomster for hvert trin ligger langt højere.

Det er således lægeforeningens konklusion, at kommunerne og staten kun vil opnå en minimal besparelse ved at sætte et loft for den tilskudsberettigede løn på 395.000 kr. Imidlertid vil lovforslagets stramning ramme lægeforenings medlemmer hårdt, eftersom de flestes lønning ligger over forslagens loft.

Der vil formentlig ikke længere etableres fleksjobs blandt læger

Lægeforeningen har måttet erfare, at det er svært at finde en arbejdsplads til en læge med svære lidelser eller handicaps. Arbejdspladserne er imidlertid mere villige til at iværksætte en stilling, når der er tale om et fleksjob, med en vis økonomisk godtgørelse samt det forhold at kommunen og lægeforeningerne har været med til at etablere fleksjobbet.

Lægeforeningen er af den opfattelse, at det manglende økonomiske incitament, som formentligt bliver en følge af lovforslaget, vil betyde, at der ikke længere oprettes fleksjob til en læge, da arbejdspladsen alene ville skulle finansiere ansættelsen.

Lægeforeningen mener yderligere, at den signalværdi, at kommunen og lægeforeningen er indblandet, betyder, at arbejdspladserne i højere grad gør en indsats for at få en fleksjobstilling iværksat.

Læger med svære lidelser og handicaps forsvinder fra arbejdsmarkedet

Fleksjobs har vist sig at være en god investering for de berørte læger og deres arbejdspladser. Det er lægeforeningens erfaring, at disse læger – på trods af svære

lidelser og handicaps – udfører deres arbejde på tilfredsstillende vis og i flere tilfælde i store træk udfylder en almindelig stilling.

Lægeforeningen frygter, at hvis der ikke oprettes fleksjob, kan få den konsekvens, at læger med lidelser og handicaps, der ellers ville have haft et fleksjob, forsvinder fra arbejdsmarkedet, eftersom de ikke selv er i stand til at etablere en stilling på overkommelige vilkår.

Fleksjobs er alternativer til førtidspension blandt læger

Lægeforeningen mener ikke, at de læger, der visiteres til fleksjob, har mulighed for at blive ansat i ansættelser, hvor andre tiltag under de sociale kapitler kunne finde anvendelse.

Alternativet til fleksjobstillingerne ville ifølge lægeforeningens overbevisning være førtidspension.

Fleksjob kan være med til at afhjælpe speciallægemangel

Der opleves i disse år en stor læge- og speciallægemangel. Den nuværende fleksjobordningen kan være med til at afhjælpe dette.

Lægeforeningen stiller sig undrende overfor, at lovforslaget lægger op til, at det rummelige arbejdsmarked ikke længere skal være tiltænkt alle grupper på arbejdsmarkedet. Især kan det undre at lovforslaget rammer hårdt inden for et arbejdsområde, hvor der er stor brug for de fleksjobansattes arbejdskraft.

Den syge eller handicappede læge bør anerkendes

Der er en lang tradition for, at læger har en forholdsvis høj indkomst. Dette skyldes ikke mindst lægernes lange uddannelse, de ikke-attraktive arbejdsforhold, og det store ansvar der er forbundet med arbejdet. Lønnen er med til at kompensere for disse forhold og viser samtidig at samfundet anerkender lægen indsats.

Lægeforeningen mener, at samme anerkendelse skal gælde for læger, der er varigt syge eller handicappede, men på trods heraf udfører et vigtigt arbejde.

Med venlig hilsen

Dorete Dandanell