



Folketingets Arbejdsmarkedsudvalg
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

Arbejdsmarkedsudvalget har i brev af 16. april 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 11 (L 165), som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Morten Østergaard (RV).

30. April 2009

J.nr. 2009-0004726

Spørgsmål nr. 11:

”Er der i sygefraværtsplanen nogen opfølgning på de raskmeldte efter de er vendt tilbage til arbejde med henblik på at modvirke risiko for tilbagefald? Vil ministeren overveje at forpligte kommunerne herpå al den stund at raskmeldte ifølge SFI har en overrisiko for tilbagefald de første 30 uger efter tilbagevenden til arbejde?”

Endeligt svar:

Sygefraværtsaftalen indeholder en bred vifte af initiativer, som på forskellig vis skal bidrage til at nedbringe sygefraværet.

En meget stor del af initiativerne, hvoraf flere udmøntes i L 165, skal bidrage til at styrke den kommunale sygedagpengeopfølgning samt bidrage til at forbedre rammerne for den kommunale sygedagpengeopfølgning.

Denne styrkelse af den kommunale sygedagpengeopfølgning med flere samtaler ved personligt fremmøde, dialog med virksomheden og yderligere fokus på gradvis tilbagevenden til arbejde samt med mulighed for at give en beskæftigelsesrettet indsats til syge, skal bl.a. bidrage til, at alle syge får den nødvendige beskæftigelsesrettede indsats. Styrkelsen af kommunal indsats vil dermed mindske risikoen for tilbagefald.

De forbedrede rammer for den kommunale indsats bl.a. med guide om sygedagpengeopfølgning, kompetenceudvikling af medarbejdere og med støtte til en bedre it-understøtning vil give kommunerne bedre rammer for sygedagpengeopfølgningen, hvilket alt andet lige også vil medvirke til, at færre sygemeldte får tilbagefald.

Jeg finder det imidlertid vigtigt at understrege, at vi taler om syge mennesker, hvor tilbagefaldet ikke kan forhindres. Der vil altid være mennesker, hvor sygdommen vender tilbage. Fx kan det ikke undgås, at personer med ryglidelser får tilbagefald med mellemrum. Det kan heller ikke undgås, at personen, der fx er knæopereret, sygemeldes, fordi det viser sig, at det hidtidige arbejde alligevel er for fysisk anstrengende.

Herudover kan jeg oplyse, at kommunerne er forpligtet til at yde den enkelte syge den indsats for fastholdelse, som er nødvendig. Med bl.a. L 165 får kommunen nye redskaber i indsatsen for at give den enkelte syge den nødvendige indsats, og effekten af loven vil senere blive evalueret.

Endelig vil jeg fremhæve, at sygefraværsaftalen indeholder en række initiativer, som vil bidrage til, at virksomhedernes indsats i forhold til sygefraværet bliver styrket. Enkelte af forslagene er indarbejdet i L 165. Det gælder fx forslaget om, at arbejdsgiveren skal holde samtale med den sygemeldte om fraværet inden udgangen af 4. sygeuge. L 165 indeholder også forslag om en ny lægeerklæring, som er et redskab til at styrke virksomhedernes fastholdelsesindsats. Aftalen indeholder også forslag om guide til virksomhederne om sygefravær og om støtte til kompetenceudvikling af ledere. Initiativerne vil alt andet lige bidrage til, at virksomhedernes indsats vil føre til flere holdbare løsninger og dermed mindre tilbagefald.

Venlig hilsen

Inger Støjberg