

nedbringe sygefraværet bl.a. ved, at sygedagpengeopfølgningen i kommunerne forbedres.

Det indebærer bl.a., at den kommunale indsats i højere grad end hidtil skal målrettes de sygemeldte, der har størst behov for tæt og individuel opfølgning. En ny visitations- og opfølgningsindsats skal sikre den rigtige service over for den enkelte sygemeldte og den enkelte virksomhed.

Endvidere skal der mere fokus på mulighederne for, at sygemeldte kan bevare tilknytningen til arbejdspladsen under et sygeforløb. Det står dog helt centralt, at ingen sygemeldte presses tilbage i funktioner, de ikke kan klare.

Herudover skal nye lægeerklæringer – dels til virksomheden, dels til kommunen – medvirke til at fremme arbejdsfastholdelse.

Aftalepartierne bemærker følgende:

Gradvis tilbagevenden (§ 24e)

At der i den nye opfølgningvejledning til kommunerne sker en præcisering af, at der skal sættes fokus på muligheden for gradvis tilbagevenden for syge i et ansættelsesforhold.

At det præciseres, at de gældende regler om ret til sygedagpenge m.v. for ledige sygemeldte fortsat vil være gældende, da forslaget om gradvis tilbagevenden alene gælder for syge i ansættelsesforhold.

At det i vejledningen fremhæves, for så vidt angår syge i ansættelsesforhold, at sigtet med gradvis tilbagevenden er at øge muligheden for arbejdsfastholdelse. Endvidere at den gradvise tilbagevenden i udgangspunktet sker efter dialog mellem virksomheden, den sygemeldte og kommunen.

At udviklingen for gradvis tilbagevenden følges tæt med henblik på at have opmærksomhed på, at forslaget ikke generelt medvirker til, at syge afskediges.

Ny lægeerklæring til virksomheden.

At det i vejledningen fremhæves, at formålet med en ny lægeerklæring med funktionsoplysninger er at fremme indsatsen på virksomheden for arbejdsfastholdelse og gradvis tilbagevenden til arbejdspladsen.

At det ligeledes fremhæves i vejledningen, at en ny lægeerklæring til virksomheden udarbejdes af lægen efter en dialog med den sygemeldte om sygdommen og arbejdet. Erklæringen udle-

veres herefter til den syge, som videregiver den til arbejdsgiveren. Arbejdsgiver og lægen udveksler således ikke oplysninger.

Oplysningsskema

At det fremgår klart af vejledningen, at formålet med oplysningsskemaet er at skabe et solidt grundlag for en tidlig, målrettet indsats med fokus på udsatte grupper.

Oplysningsskemaet indeholder oplysninger om årsager til fravær, om behandling, om arbejdets art og omfang samt om muligheder for at genoptage arbejdet, om ansættelsen og om navn, adresse m.v.

At sygedagpengene ikke bortfalder, såfremt den syge er ude af stand til at besvare skemaet, f.eks. under en indlæggelse eller på grund af sygdommen. Der skal således være en særlig opmærksomhed på, om en psykisk lidelse er årsag til, at skemaet ikke indsendes.

Statsrefusion

At det er vigtigt, at kommunerne har et økonomisk incitament til at gøre en aktiv indsats i forhold til personer, der er sygemeldt. Aftalepartierne overvejer positivt forslaget om at ændre refusionsreglerne, så de i højere grad understøtter en aktiv indsats i kommunerne.

Parterne er dog enige om, at det kan være hensigtsmæssigt at se forslaget i sammenhæng med de øvrige refusionsordninger for kommunerne, og vil derfor vente med at tage endelig stilling til forslaget til de generelle forhandlinger om den kommende kommunale udligningsordning i tilknytning til kommunalreformen.

Evaluering

At der lægges stor vægt på en tæt evaluering af lovforslagets virkninger.«

Et *mindretal* i udvalget (SF og EL) indstiller lovforslaget til *forkastelse* ved 3. behandling. Mindretallet vil stemme for de stillede ændringsforslag.

Socialistisk Folkepartis og Enhedslistens medlemmer af udvalget støtter en mere systematisk tidlig indsats for at nedbringe sygefraværet, hvor indsatsen har et sagligt og solidarisk indhold over for den syge. Det foreliggende lovforslag lever på en række punkter desværre ikke op hertil.