

det er ret vigtigt også at se på, hvad der ligger i de økonomiske instrumenter, der indgår i ministerens forslag til sygefravær, hvad der ligger i, at kommunerne mister en stor del af deres refusion, hvis ikke folk kommer meget hurtigt tilbage på arbejde, hvad det er for en pisk, vi risikerer man begynder at piske syge mennesker med – mennesker, som altså ikke umiddelbart kan blive raske af at komme tilbage på arbejde. Det er ikke alle syge, der kan det, og derfor synes jeg, det er rigtig farligt, når man først og fremmest vil forebygge sygefravær ved at piske de syge i stedet for at forebygge sygefravær ved at gøre noget ved det dårlige arbejdsmiljø.

Kl. 14:34

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):
Ministeren.

Kl. 14:34

Beskæftigelsesministeren (Claus Hjort Frederiksen):

Jeg tror, man kan sige, at det i de tilfælde, hvor man gør noget for mennesker, har en positiv virkning, og den sygefraværshandlingsplan, vi har aftalt, bygger jo netop på, at man tidligt skal gøre noget for de syge. Desværre foregår det jo ofte sådan i dag, at der ikke sker noget i temmelig lang tid, og det er det, vi har villet gøre op med. At skyde mig i skoene, at jeg vil bruge det til, at alle syge skal arbejde, mener jeg er skudt helt vildt over målet, men jeg vil gerne medvirke til, at vi, i de tilfælde, hvor helbredelse og arbejde kan følges ad, så udforsker den mulighed og giver de arbejdsredskaber.

F.eks. indebærer sygefraværshandlingsplanen jo også, at man kan give aktive tilbud til ledige syge, og på den måde udvider vi den hjælp, vi kan give. Jeg vil gerne understrege igen, at de sørgelige kendsgerninger på det her område er, at folk får lov at gå for længe, de mister kontakten til arbejdspladsen, de glider ud af kollegaernes bevidsthed, de bliver usikre over for, om de kan vende tilbage, og det er den onde cirkel, vi prøver at bryde med det her. Men vi indfører ikke et system, hvor folk skal arbejde.

Kl. 14:35

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Ja tak. Spørgsmålet er sluttet. Det næste spørgsmål er også stillet af fru Line Barfod og er også til beskæftigelsesministeren.

Spm. nr. S 96

5) Til beskæftigelsesministeren af:

Line Barfod (EL):

Hvilke forskere kan ministeren henvise til, der har udviklet en mirakelkur, der kan gøre alle syge raske, hvis bare de går på arbejde?

Tredje næstformand (Holger K. Nielsen):

Beskæftigelsesministeren.

Kl. 14:36

Beskæftigelsesministeren (Claus Hjort Frederiksen):

Det er jo bare det samme spørgsmål stillet på en anden måde – og derfor vil jeg sige det samme, men på en anden måde.

Det budskab, jeg mener vi skal turde snakke om, er altså, at vi ikke passivt skal lade stå til over for syge mennesker. Jeg er af den overbevisning, at også syge mennesker er bedst tjent med, at vi kerer os om deres situation. Men det kan jeg forstå Enhedslisten ikke synes, og det er jo så en regulær politisk forskel.

Sygefraværshandlingsplanen bygger på en solid og omfattende, international videnskabelig dokumentation gennem de sidste 10-15 år. Den siger, at der er en positiv effekt af tidlig tilbagevenden til arbejdet for folk med muskel- og skeletbesvær, især for dem, der har rygproblemer. Det er klart dokumenteret, at det for langt de fleste mennesker med muskel- og skeletbesvær er gavnligt at vende tilbage til arbejdet, eventuelt gradvis og med de nødvendige tilpasninger på arbejdspladsen – det er jo også det, vi lægger op til i sygefraværshandlingsplanen – hvad angår både arbejdsopgaver og arbejdsprocesser.

Så findes der jo altså en gennemgang af den videnskabelige litteratur, som tyder på, at der er en tilsvarende effekt ved andre sygdomme end muskel- og skeletbesvær, som jeg nævnte før, ved lettere psykiske lidelser. Og jeg kan desuden henvise til et projekt, som Psykiatrisk Privatklinik har gennemført og afrapporteret i indeværende år.

Men jeg vil gerne sige, hvilket sygefraværshandlingsplanen understreger igen og igen, at det selvfølgelig er afgørende for en succesfuld tilbagevenden til arbejdet, at der bliver foretaget en nødvendig tilpasning af arbejdsopgaverne og arbejdsprocesserne på virksomheden. Vi har et lønligt håb om, at vi – når det er forsvarligt, og når det ud fra den enkelte persons sygdom kan