Folketingets Beskæftigelsesudvalg
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

6. november 2013

J.nr. 2013-0013501/2013-7189

Beskæftigelsesudvalget har i brev af 18. oktober 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 44 (BEU alm. del), som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blitx (DF).

Spørgsmål nr. 44:
"Ministeren bedes kommentere henvendelsen omdelt på BEU alm. del - bilag 29 og herunder redegøre for, om ministeren finder, at det kan være korrekt, at man indlægger folk og prøver medicin, som er afprøvet, og hvorfor man ikke lytter til de speciallæger, som har været ind over sagen?"

Endeligt svar:
Jeg har forstået brevskriverens problem således, at hendes sygedagpenge bliver stoppet, fordi hun ikke igen vil tage antidepressiv medicin, og at hun heller ikke vil kunne få førtidspension.

Regeringen forhandler for tiden en sygedagpengereform, hvor vi bl.a. har lagt et forslag frem, som skal forhindre, at sygemeldte skal opleve, at de bliver tvunget til at deltage i en behandling, som de ikke ønsker at få, fordi de ellers mister deres forsørgelsesgrundlag.

Kommunerne skal i dag i sager om tilkendelse af fleksjob eller førtidspension sikre sig, at borgeren har en betydelig nedsat arbejdsevne, og at alle muligheder for at udvikle arbejdsevnen gennem behandling, fx antidepressiv medicin er udtømt. Det indebærer, at kommunen kan stille krav om, at borgeren skal deltage i nødvendig lægebehandling. Kommunen kan også i dag stoppe udbetalingen af sygedagpenge, hvis en sygemeldt borger ikke deltager i nødvendig lægebehandling.

Derfor foreslår regeringen, at den enkelte borger får ret til at få forelagt sin sag for en klinisk funktion i regionen i de særlige tilfælde, hvor manglende deltagelse i lægebehandling fører til, at kommunen overvejer at stoppe sygedagpengene eller beslutter ikke at tilkende fleksjob eller førtidspension. Klinisk funktion skal så vidt muligt foreslå alternativ behandling. Hvis borgeren ikke ønsker denne behandling, bortfalder kravet om at deltage i nødvendig lægebehandling.

Regeringen har desuden foreslået en ny sygedagpengemodel, hvor der spændes et økonomisk sikkerhedsnet ud under alle borgere på sygedagpenge. Det betyder, at sygemeldte ikke skal bekymre sig om, at de under deres sygdomsforløb pludselig står uden offentlig forsørgelse på grund af varighedsbegrænsningen.

Den nye sygedagpengemodel indebærer, at der sker en revurdering af den sygemeldte efter 6 måneder. De sygemeldte, der kan forlænges efter gældende regler, vil uændret modtage sygedagpenge. Samtidig vil de sygemeldte, der ellers ville have styret mod varighedsbegrænsningen, i stedet komme i ressourceforløb – og være sikret en ydelse, der er uden varighedsbegrænsning og i niveau svarer til kontanthjælpen, og som ikke afhænger af formue eller ægtefællens indkomst. Disse sygemeldte vil endvidere blive sikret en tværfaglig og koordineret indsats. Den nye sygedagpengemodel indebærer endelig, at mennesker med en livstruende alvorlig sygdom bliver sikret sygedagpenge under hele sygdomsforløbet.

Venlig hilsen

Mette Frederiksen