



Folketingets Beskæftigelsesudvalg
lov@ft.dk

Torsten Gejl (ALT)
Torsten.Gejl@ft.dk

Beskæftigelsesministeriet
Holmens Kanal 20
1060 København K

T +45 72 20 50 00
E bm@bm.dk
www.bm.dk

CVR 10172748

J.nr. 2024 - 946
7. marts 2024

Beskæftigelsesudvalget har i brev af 8. februar 2024 stillet følgende spørgsmål nr. 169 (alm. del), som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Torsten Gejl (ALT).

Spørgsmål nr. 169:

”Er ministeren i forbindelse med forhandlingerne om et nyt sygedagpengesystem villig til at sørge for at inddrage lægefaglige eksperter til at sikre, at lovgivningen ikke fortsat baserer sig på kategorier og definitioner af sygdomsvirkelighed, som ikke er i overensstemmelse med den sansede virkelighed og den konsensus, som der findes hos læger om, hvad man kan vide og udtale sig om, og hvad man ikke kan?”

Svar:

Det gælder helt generelt, at kommunen efter retssikkerhedsloven er ansvarlig for, at sager på beskæftigelsesområdet er tilstrækkeligt oplyst, inden kommunen træffer afgørelse. Det betyder også, at kommunen skal sikre, at der er de nødvendige helbreds-mæssige oplysninger i sagerne.

Retten til sygedagpenge er bl.a. betinget af, at man er uarbejdsdygtig på grund af egen sygdom. Kommunen skal foretage en samlet vurdering af sygdommen og dens indvirkning på borgerens arbejdsevne. Således skal både sygdommens karakter, borgerens hidtidige tilknytning til arbejdsmarkedet, resultater af eventuelle afklarende foranstaltninger og borgerens egne oplysninger indgå i helhedsvurderingen af uarbejdsdygtighed. Selvom helbreds-mæssige oplysninger har stor betydning ved vurderingen af borgerens uarbejdsdygtighed, er der altså tale om en helhedsvurdering, hvor alle relevante elementer skal indgå.

Personer, som har en sygdom, men som ikke er uarbejdsdygtige i lovens forstand, har ikke ret til sygedagpenge. Der er således ikke ret til sygedagpenge alene på baggrund af bestemte diagnoser. Det afgørende for at have ret til sygedagpenge er, om den sygdom, man har, betyder, at man ikke kan varetage sit arbejde.

Sygedagpenge er som udgangspunkt en korttidsydelse. Når der er udbetalt sygedagpenge i 22 uger i de 9 forudgående kalendermåneder (revurderingstidspunktet) skal kommunen ud fra sagens samlede oplysninger træffe afgørelse om, hvorvidt der er grundlag for at forlænge den sygemeldtes sygedagpengeperiode. Kommunen anvender som udgangspunkt de foreliggende helbredsoplysninger. Det afhænger af

en konkret vurdering, om der er behov for at rekvirere yderligere helbredsmæssig dokumentation i forbindelse med revurderingen.

Jeg mener ikke, at der kan eller skal fastsættes regler om vægtningen af enkelte elementer ved de skønmæssige vurderinger.

Beskæftigelsesministeriet har i 2023 gennemført en afdækning af regler for alvorligt syge. Denne fandt bl.a., at både praktiserende læger og kommuner ønsker bedre og mere gennemsigtige rammer for samarbejdet i sygedagpengesager. Der henvises bl.a. til forskellige fagsprog, der kan vanskeliggøre kommunikationen og skabe uens forståelser af borgeren sygedagpengesag.

Regeringen forhandler lige nu om ændringer på sygedagpengeområdet sammen med forligskredsen bag sygedagpengereformen. Forhandlingerne tager udgangspunkt i nogle af afdækningens fund, og der ses derfor bl.a. også på lægesamarbejdet.

Der pågår samtidig et større arbejde i *Ekspertgruppen for fremtidens beskæftigelsesindsats*, der skal komme med anbefalinger til en reform af hele beskæftigelsesområdet på tværs af målgrupper, herunder sygedagpengeområdet.

Venlig hilsen

Ane Halsboe-Jørgensen
Beskæftigelsesminister