



Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering
Sendt pr. mail: ath@star.dk og csk@star.dk

Sagsnr. 16-1564
Vores ref. csoe/bho
Deres ref.

Den 28. juni 2016

Høring om ændring i bekendtgørelser som følge af L 182 om forlængelse af forsøg med ret til at afvise lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.

LO har modtaget ovennævnte bekendtgørelse, der er udstedt som følge af L 182 om forlængelse af forsøg med ret til at afvise lægebehandling uden ydelsesmæssige konsekvenser m.v.

Bekendtgørelsen regulerer imidlertid en del andre forhold vedrørende den sundhedskoordinerende funktion i dels bekendtgørelse om kommuner og regioners samarbejde om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om ressourceforløb, fleksjob, førtidspension m.v. dels bekendtgørelse om rehabiliteringsplan og rehabiliteringsteams indstilling om ressourceforløb, fleksjob, førtidspension m.v. LO mener derfor, at høringens overskrift er misvisende.

LO har følgende bemærkninger:

Det er positivt, at forsøgsordningen med sygemeldtes ret til at sige nej til lægelig behandling fortsættes i en treårig periode uden ydelsesmæssige konsekvenser.

Det er imidlertid LO's vurdering, at den øvrige regulering af sundhedskoordinatorers rolle og funktion i det tværfaglige samarbejde, herunder med inddragelse af sundhedsfaglig helbredsbedømmelse, bliver betydeligt svækket.

Når sundhedskoordinatorers rolle i forberedelsen af sager til rehabiliteringsteamet således ændres fra at være en screeningsfunktion til, at sundhedskoordinator *efter behov* alene skal være rådgivende om den helbredsbedømmelse af sagen, er der tale om en betydelig svækkelse af den sundhedsfaglige vurdering. Det kan få som konsekvens, at rehabiliteringsteamet træffer beslutninger på et forkert helbredsbedømmelse aktuelt grundlag. Da der tilmed er tale om, at sundhedskoordinator kun skal yde rådgivning til kommunen efter behov, bliver det mere eller mindre tilfældigt, hvilke kommuner, der fremover vil benytte sig af sundhedsfaglig rådgivning og i hvilke situationer. Det rejser naturligt spørgsmålet, - hvem der i kommunerne skal vurdere, om der er brug for sundhedsfaglig rådgivning.



Det er LO's vurdering, at denne del af reguleringen trækker i den forkerte retning i forhold til den nødvendige tværfaglige helhedsvurdering af sygemeldte med komplicerede helbredsmæssige problemstillinger.

Det samme gør sig gældende til den anden regulering af reglerne for, hvornår der skal indhentes yderligere lægelig dokumentation i sager, der skal behandles i rehabiliteringsteamet. LO mener ikke, det er tilstrækkeligt, at det fremover bliver kommunerne, der vurderer, om de eksisterende helbredsoplysninger er tilstrækkelige til, at sagerne kan gå direkte til behandling i rehabiliteringsteamet. Også i den sammenhæng svækkes den lægefaglige dokumentation af aktuelle helbredsoplysninger, som grundlag for rehabiliteringsteamets beslutninger og indstillinger.

Med venlig hilsen



Ejner K. Holst