

Høringsvar på ny lov om aktiv beskæftigelsesindsats (LAB)

Forsikring & Pension (F&P) byder forenklingen og gennemskrivningen af Lov om aktiv beskæftigelsesindsats meget velkommen. Hele vejen rundt er der ændringer i loven, som bidrager til fokus på hurtigere tilbagevenden til arbejdet for ledige og sygemeldtes fastholdelse på arbejdsmarkedet. Det er også positivt, at der i højere grad lægges op til mere individuelle og målrettede tilbud til personer med begrænsning i arbejdsevnen med henblik på varig beskæftigelse.

Som branche bidrager vi til økonomisk og helbredsmæssig tryghed for borgere, der mister erhvervsevne i en kortere eller længere periode på grund af skade eller sygdom. Størstedelen af erhvervsaktive danskere har en forsikrings- og/eller pensionsordning, der supplerer den offentlige indsats og hjælper den sygemeldte borger med at bevare tilknytningen til arbejdsmarkedet i den udstrækning, det er muligt.

Lovforslagets almindelige bemærkninger 2.7.2.7. Selvbooking

For nogle sygemeldte vil det være godt, at de selv kan booke tider i Jobcenteret, så de kan planlægge Jobcenter-samtaler i forhold til hospitalsbesøg, genoptræning eller lignende. Andre sygemeldte er imidlertid SÅ dårlige, at de ikke vil have overskud til at sætte sig ind i nye ting. Det gælder f.eks. stressramte, depressionsramte eller borgere i kemoterapi (som efter vores vurdering ikke er undtaget i lovforslaget). Det at skulle oprette sig i et bookingsystem, finde ud af, hvordan systemet virker, kunne håndtere, at det "går ned", og derefter finde ledige tider hos en sagsbehandler i kommunen, er en stor opgave – selv for almindeligt ledige.

F&P foreslår derfor, at det tilføjes i lovforslaget, at den første samtale altid er booket af Jobcenteret, og at borger og sagsbehandler ved denne samtale aftaler, om borgeren selv kan booke fremadrettet.

Lovforslagets almindelige bemærkninger 2.8.2.1. »Min Plan«

Som branche ønsker vi at bidrage til at fastholde den sygemeldte borgers arbejdsmarkedstilknytning i samarbejde med kommunen, borgerens læge m.fl. For at vi kan hjælpe de sygemeldte borgere bedst muligt, er det afgørende, at vi inddrages så tidligt som overhovedet muligt i sygeforløbet. Der er evidens for, at en tidlig indsats nedsætter risikoen for langvarige sygemeldinger. I den forbindelse ønsker vi som branche, at det bliver mere tydeligt i den nye lov, at vi skal inddrages i en tidlig fase, så vi kan træde til med tidlig indsats over for borgeren for at undgå

11.02.2019

Forsikring & Pension
Philip Heymans Allé 1
2900 Hellerup
Tlf.: 41 91 91 91
Fax: 41 91 91 92
fp@forsikringogpension.dk
www.forsikringogpension.dk

Lotte Katrine Ravn
Chefkonsulent, cand.polit.
lkr@forsikringogpension.dk

Sagsnr. GES-2019-00031
DokID 376665

langvarige sygemeldinger. Det kan eksempelvis ske ved, at kommunerne forpligtes til at skrive i "Min plan", at borgeren bør kontakte sit forsikrings- og pensions-selskab for at høre, om de også kan hjælpe.

I forvejen er der allerede gode erfaringer med samarbejdet mellem STAR og nogle pensions-selskaber om information om adgang til sundhedsordninger i den tidlige indsats. Eksempelvis samkøres sygedagpengeregisteret månedligt med cpr-numre på selskabets medlemmer. I de tilfælde, hvor der er match mellem et cpr-nummer og registrering af sygefravær på mindst 28 sammenhængende dage, sender STAR et brev til vedkommende med opfordring til at kontakte pensions-selskabet for at gøre brug af sundhedsordningen.

Lovforslagets almindelige bemærkninger 2.8.2.3. Rehabiliteringsplan

F&P er bekymrede for, at rehabiliteringsplanens forberedende del kan betyde store forsinkelser i revalideringssager.

Som situationen er i dag venter kunder i pensions-selskaber ofte flere måneder, før der er tid på et rehabiliteringsteam-møde, på trods af, at alle oplysninger findes i sagen. Det kan medføre, at der kan være revalidender, der må vente på at komme i gang med eller helt droppe en uddannelse eller en opkvalificering. I værste fald kan ventetiden betyde, at en arbejdsgiver, der ellers gerne ville have haft borgeren i f.eks. uddannelse/optræning, vælger en anden kandidat.

F&P foreslår, at der i lovforslaget indføres en frist om, at der maksimalt må gå 4 uger fra, at borgeren har godkendt rehabiliteringsplanens forberedende del, til at sagen bliver behandlet på rehabiliteringsteamet.

Bemærkninger af mere generel karakter

Usikkerhed om den sygemeldtes økonomiske situation kan gøre det vanskeligt for den enkelte at have fokus på at blive rask. Derfor bør der i lovforslagets beskrivelse af den sygemeldtes kontakt med jobcenteret ligeledes fremgå, at jobcenteret forpligtes til at orientere den sygemeldte mundtligt om, at den sygemeldte bør kontakte sit forsikrings- og pensions-selskab for at høre, om der er økonomisk hjælp at hente dér også.

En grundlæggende problemstilling, som lovforslaget ikke ændrer på, er modregningsreglerne. Personer, der er omfattet af en arbejdsmarkedspensionsordning, har en tilknytning til arbejdsmarkedet, da de ellers ikke ville have en pensionsordning. En arbejdsmarkedspensionsordning kan give ret til udbetaling af en sum ved erhvervsevnetab.

Formålet med en sumudbetaling fra pensionsordningen er at hjælpe den forsikrede gennem en periode med udredning, genoptræning og arbejdsprøvning, hvor den forsikredes økonomi ofte er under pres. Den forsikrede vil typisk modtage flere forskellige ydelser i denne periode, fx sygedagpenge, ressourceforløbsydelse og revalideringsydelse. Derefter overgår den forsikrede ofte til en førtidspension eller fleksjob. Fælles for de ydelser den forsikrede modtager, er, at en sumudbetaling fra arbejdsmarkedspensionsordningen ikke bliver modregnet, da forsikredes formue ikke indgår ved beregningen af ydelsen. Det gælder imidlertid ikke, hvis den forsikrede er så uheldig at komme på kontanthjælp i en periode.

Det forekommer ulogisk og vilkårligt, at fx udbetaling af godtgørelse til statsansatte med PTSD ikke skal modregnes, mens udbetaling af invalidesum til en privatansat med PTSD skal modregnes.

Forsikring & Pension

Sagsnr. GES-2019-00031

DokID 376665

F&P foreslår derfor, at udbetaling fra arbejdsgiveradministrerede pensionsordninger undtages fra modregningen. Det kan ske med følgende ændring i § 14 i lov om aktiv socialpolitik:

Stk. 4. Der skal tillige ses bort fra erstatning for tab af erhvervsevne, der udbetales som følge af personskade efter

- lov om erstatning fra staten til ofre for forbrydelser,
- lov om erstatningsansvar,
- lov om arbejdsskadesikring
- lov om erstatning og godtgørelse til tidligere udsendte soldater og andre statsansatte med sent diagnosticeret posttraumatisk belastningsreaktion, *eller*
- *bestemmelse i en arbejdsgiveradministreret pensionsordning, der giver ret til udbetaling ved nedsættelse af erhvervsevnen*

Det er desuden et problem, at sygdomsramte borgere bliver udsat for en krone-for-krone-modregning af ressourceforløbsydelsen, når de modtager udbetalinger fra tab af erhvervsevne forsikringer tegnet via pensionselskaberne.

F&P vurderer, at den økonomiske uvished for den enkelte borger, som modregningsreglerne skaber, modvirker fastholdelsen på arbejdsmarkedet. Vi har flere gange påpeget problemstillingen over for Beskæftigelsesudvalget og beskæftigelsesministeren. Vi har lavet en beregning af de økonomiske konsekvenser, hvis modregningen bliver sænket fra 100 pct. til 30 pct. Det kan gøres uden negative konsekvenser for de offentlige budgetter, som det er beskrevet i det vedhæftede bilag 'Provenuvirkning af at modregne forsikringsydelse ved tab af erhvervsevne med 30 pct. i stedet for 100 pct. i ressourceforløbsydelsen'. Vi foreslår, at ændring af modregningsreglerne inkluderes i lovforslaget, så vi kan sikre, at de sygemeldte borgere, der har ret til udbetaling fra deres forsikring, ikke i realiteten mister denne ret.

Vi står som altid til rådighed for en uddybning af vores høringssvar.

Med venlig hilsen

Karina Ransby