

Seminar om sykefravær 12. januar 2010

Svein Oppegaard, arbeidslivsdirektør NHO



Hva skal til for å lykkes i IA-arbeidet?

- 1) Flere virksomheter må bli IA-virksomheter
- 2) Tiltak partene er enige om må tas i bruk og forsterkes
- 3) Vi bør kunne lære av det svenske systemet

1. Flere må bli IA-virksomheter

- Konsentrere innsatsen på virksomhetsnivå og hos NAV
- God ledelse og systematisk arbeid gir alltid gode resultater i alle typer av virksomheter
- Det må lønne seg - og bli mer attraktivt - å være IA-bedrift:
 - Kontaktperson hos NAV arbeidslivssenter må på plass for alle IA-virksomheter
 - Tilretteleggingstilskuddet må gjøres mer attraktivt og lettere å utløse
 - "Raskere tilbake" må forbeholdes IA-virksomheter

2. Tiltak partene er enige om må tas i bruk og forsterkes (1)

- NAV må prioritere sykefraværarbeidet
 - Dialogmøter, legers sykmeldingspraksis og arbeidslivssentrene
 - Det må settes aktivitetsmål på dette i NAV og rapporteres på dette til Arbeids- og pensjonspolitisk råd
 - Vedtatte sanksjonsmuligheter mot arbeidsgiver, arbeidstaker og leger fra 2004 må tas i bruk, f.eks
 - Arbeidstakere som ikke medvirker til oppfølgingsplan/dialogmøte bør fratras sykepenger
 - Arbeidsgivere som ikke følger opp sine forpliktelser bør ilegges bøter
 - Leger som ikke gjør funksjonsvurdering eller nekter å samhandle ved f. eks dialogmøter, bør fratras rett til å foreskrive sykmelding

Tiltak partene er enige om må tas i bruk og forsterkes (2)

- Større grad av målstyring
 - Aktivitetsmål og rapportering på alle nivå og for alle aktører i ny IA-avtale
- Nye grep må forsterke eksisterende avtale
 - Dialogmøter fra 12 uker og 6 måneder kan legges tidligere
 - Oppfølgingsplan kan forskyves fra 6 uker og legges tidligere

3. Vi bør kunne lære av det svenske systemet

- Lage generelle veiledninger for forventet sykmeldingspraksis for legene og NAV (Konsten at sjukskriva)
- Lage retningslinjer for når aktivitet er en del av behandlingen, og når passivitet er en del av behandlingen - et nyttig verktøy for felles forståelse mellom legene - og i dialogen mellom lege og pasient
- Vurdere forsterkning av individets ansvar ved sykefravær i Norge, for eksempel i utforming av individuell oppfølgingsplan og dialogmøter
- Ha politiske fanebærere på saken over tid