

vist er afhængig af den løbende kontakt med BST.

Der er intet i regeringens udspil, der forhindrer, at BST'erne eller andre rådgivere også fremover kan kontakte virksomhederne med tilbud om rådgivning inden for dette område såvel som inden for andre områder. Ligesom virksomheder fremover kan anvende en BST eller andre rådgivere på fuldstændig frivillig basis.

Jeg har derfor en forventning om, at den positive udvikling i forhold til rådgivning om arbejdsfastholdelse fortsætter uændret.

Spm. nr. S 4502

Til beskæftigelsesministeren (27/8 03) af:

Lene Garsdal (SF):

»Hvilke tiltag har ministeren tænkt sig at iværksætte i forhold til at skabe og vedligeholde en tæt kontakt mellem arbejdspladserne og den primære sundhedstjeneste, f.eks. de praktiserende læger?«

Begrundelse

Erfaringer har vist, at deltagelse fra bl.a. de alment praktiserende læger i rundbordssamtaler omkring langvarigt sygefravær, arbejdsfastholdelse og rummelighed på arbejdspladsen medvirker til at mindske sygefravær, marginalisering af lønmodtagere og til at øge rummeligheden på arbejdspladsen.

Svar (10/9 03)

Beskæftigelsesministeren (Claus Hjort Frederiksen):

Regeringen udsendte i maj 2003 debatoplægget »Hvad gør vi med sygefraværet«. Debatoplægget indeholder en vifte af forslag, som kan medvirke til at mindske sygefraværet. Det drejer sig både om forslag, der sigter på at forebygge, at folk bliver syge. Og forslag, der sigter på at sikre, at de syge hurtigst muligt vender tilbage til arbejde.

Det fremgår bl.a. af debatoplægget, at en ny og mere sammenhængende politik for at nedbringe sygefraværet kræver en indsats over en bred front, herunder bl.a. andet en langt tættere

dialog mellem den sygemeldte, virksomheden, lægen og andre relevante aktører.

De mange forslag i debatoplægget er i øjeblikket ved at blive nærmere vurderet og præciseret i Beskæftigelsesministeriet. Regeringen lægger desuden op til en grundig og konstruktiv dialog med alle involverede parter: kommuner, arbejdsmarkedets parter og de praktiserende læger.

Jeg har derfor på nuværende tidspunkt ikke taget stilling til, om der skal iværksættes tiltag og i givet fald hvilke tiltag, der skal iværksættes i forhold til at skabe og vedligeholde en tæt kontakt med arbejdspladserne og den primære sundhedstjeneste.

Spm. nr. S 4503

Til beskæftigelsesministeren (27/8 03) af:

Lene Garsdal (SF):

»Hvilke konsekvenser forventer ministeren, at en eventuel liberalisering/afskaffelse af BST får for den rådgivning, der relaterer sig til arbejdsfastholdelse og forebyggelse af nedslidningsskader?«

Begrundelse

En liberalisering eller afskaffelse af BST-ordningen som foreslået af regeringen kan være begrundet i et politisk ønske om at fritage virksomheder fra samfundsmæssige pligter, og de arbejdsmiljømæssige konsekvenser af et sådant ønske kan vurderes forskelligt. Derfor ønskes oplyst, hvorledes ministeren vurderer de arbejdsmiljømæssige konsekvenser på to udvalgte områder.

Svar (10/9 03)

Beskæftigelsesministeren (Claus Hjort Frederiksen):

Af den skriftlige begrundelse for spørgsmålet fremgår, at spørgeren er af den opfattelse, at den omlægning af arbejdsmiljørådgivningen, som er indeholdt i regeringens udspil til arbejdsmiljøreform, kan være begrundet i et politisk ønske om at fritage virksomheder for samfundsmæssige pligter.