



# Rödgrön politik för en rehabiliteringsinriktad och mänsklig sjukförsäkring

## **Inledning:**

Den rikaste procenten har fått lika mycket som en fjärdedel av befolkningen tillsammans. Den borgerliga regeringen har genom en rad försämringar av sjukförsäkringen skapat en orättvisa där sjuka människor tvingas arbeta och där personer med kraftigt nedsatt arbetsförmåga tvingas ut i arbetslöshet eller blir försäkringslösa. Steg för steg har regeringen under ledning av Fredrik Reinfeldt monterat ned tryggheten för alla som riskerar att drabbas av sjukdom, samtidigt tjänar staten miljardbelopp på överskott i våra gemensamma försäkringssystem och skatterna har sänkts med miljardbelopp. Det som har skett under Fredrik Reinfeldts fyra år är ett systemskifte. Sverige tvingas stegvis in ett osolidariskt system av en regering som ställer skattesänkningar för de rikaste före rehabilitering och anständighet för de sjukskrivna.

Vi rödgröna vill skrota regeringens sjukförsäkring och istället införa en ny sjukförsäkring med ett starkare rehabiliterings- och individfokus. Vi tänker inte göra om regeringens misstag och hasta igenom en ny försäkring. I stället vill vi lyssna på sakkunniga och utforma en ny sjukförsäkring som håller över tid. Den nya försäkringen ska hindra utförsäkringar, garantera god ekonomisk trygghet vid sjukdom och handikapp och bidra till arbetslinjen. Alla som kan ska arbeta och den som är sjuk ska ha rätt till snabb rehabilitering och ekonomisk trygghet under den tid det tar.



## 10 punkter för en ny sjukförsäkring.

1. **Avskaffa stupstocken.** Stupstocken i sjukförsäkringen kommer att avskaffas av en ny rödgrön regering den 1 januari 2011.
2. **Rätt till snabb individuell bedömning.** En individuell bedömning av den sjukskrivnes arbetsförmåga ska göras av Försäkringskassan senast sex veckor efter första sjukskrivningsdag.
3. **Rätt till individuell rehabiliteringsplan.** Senast efter tre månader ska den sjukskrivne ha rätt till en individuell plan som utformas av Försäkringskassan tillsammans med arbetsgivaren och den enskilde. Planen ska innehålla de insatser som behöver göras, vem som ansvarar för att insatserna utförs samt inom vilken tidsram de ska vara påbörjade. Vi vill se över krav och incitament riktade mot Försäkringskassan och ansvariga myndigheter för att den enskilda ska få de insatser de har rätt till. Exempelvis att fackföreningar ska få föra talan.
4. **Avskaffa de stelbenta tidsgränserna.** Vi vill redan under 2011 avskaffa dagens stelbenta prövning mot en i det närmaste fiktiv arbetsmarknad efter 180 dagar. I stället ska det senast efter sex månader göras en fördjupad utredning om möjligheterna till att återgå i arbete.
5. **Gör det möjligt att kombinera studier och sjukskrivning.** Vi vill göra det möjligt att bedriva deltidsstudier och få sjukpenning på deltid, i ett första skede på halvtid.
6. **Inför en rehabiliteringspenning.** Vi vill ge en rehabiliteringspenning i stället för sjukpenning för den som behöver rehabiliteringsinsatser. Rehabilitering ska kunna pågå i förslagsvis ett år med möjlighet till förlängning efter individuell bedömning. Vi vill inrätta MOA-kontor – Människor och Arbete – och samla Arbetsförmedlingen,



Försäkringskassan och delar av kommunens insatser för sjuka och arbetslösa i en och samma organisation på lokal nivå.

7. **Skapa en rehabiliteringsfond.** För att säkerställa att människor verkligen får tillgång till rehabiliterande insatser vill vi satsa statliga resurser i en ny rehabiliteringsfond. Hur fonden ska utformas och finansieras ska utredas och preciseras efter valet. Den som efter individuella rehabiliteringsinsatser inte kommer tillbaka i för individen lämpligt arbete på den reguljära arbetsmarknaden ska på sikt kunna erbjudas olika möjligheter på en utvidgad arbetsmarknad.
8. **Den som blir sjuk ska inte bli fattig.** På sikt vill vi att sjukförsäkringen ska omfatta fler än i dag och att taket ska höjas till tio prisbasbelopp så att de allra flesta ska få ut 80 procent av sin tidigare inkomst i sjukpenning. Vi föreslår därför en stegvis höjning av taket i sjukpenningen från dagens 26 500 kronor i månaden till drygt 28 200 kronor 2011 och drygt 30 000 kronor 2012. Vi föreslår också att ersättningen i sjukpenningen höjs till 80 procent under hela sjukskrivningsperioden.
9. **Den som behöver ska kunna få sjukpenning även under längre tid.**

Det finns sjukdomstillstånd, till exempel vissa psykiska sjukdomstillstånd men även andra, där människor under perioder kan behöva få sjukskrivning när återkommande prövning kan påverka sjukdomstillståndet negativt.
10. **Ge möjligheter för dem som utförsäkrats att ta sig tillbaka.** Vi vill erbjuda de människor som utförsäkrats och lämnats i sticket av regeringen en rehabiliteringspenning, aktiv rehabilitering eller andra insatser från Arbetsförmedlingen så att de ges reella möjligheter att ta sig in på arbetsmarknaden igen.

