



Beskæftigelsesministeren

Bm@bm.dk

13. november 2025

Sagsnr.: 2023-8076

Lægeforeningen opfordrer til at droppe urimelig og uhensigtsmæssig bødestraf til læger

Kære Kaare Dybvad Bek

Lægeforeningen støtter ambitionen om et effektivt arbejdsskadesystem, men bødestraf for læger er ikke vejen dertil og har hverken reduceret sagsbehandlingstiderne eller forbedret samarbejdet med Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (AES).

Tværtimod har muligheden for bødestraf skabt utryghed og unødvendig belastning af lægerne, og den risikerer også at medføre en skæv prioritering af lægers tid og opgaver. Af frygt for sanktioner kan læger føle sig tvunget til at prioritere fremsendelse af journalmateriale til AES over andre væsentlige opgaver, herunder den direkte behandling og pleje af patienter.

Herudover har Lægeforeningen fået flere henvendelser fra læger, der vidner om en særdeles uhensigtsmæssig administration af den nuværende ordning.

Politianmeldelse giver ikke kortere sagsbehandlingstider

Lægeforeningen mener, at det er forkert at anvende bødestraf over for læger, som ikke når at fremsende journaloplysninger inden for en administrativt fastsat frist.

Det er uhensigtsmæssigt, når læger – som loyalt medvirker til sagsoplysningen – risikerer at blive politianmeldt, selv i situationer hvor forsinkelsen skyldes ferie, tekniske problemer eller andre forhold uden for lægens kontrol. Bødestraf er et uforholdsmæssigt og uegnet redskab i et system, hvor formålet bør være samarbejde og effektiv kommunikation – ikke sanktioner.

Lægeforeningen er opmærksom på, at muligheden for at pålægge bødestraf blev indført som led i *Aftale om et forbedret arbejdsskadesystem* fra september 2022, og at aftalepartierne bl.a. lagde vægt på *Rigsrevisionens beretning om sagsbehandlingstider og produktivitet for arbejdsskadesager* fra 2019, som viste, at omkring to tredjedele af den samlede sagsbehandlingstid i AES gik med at afvente oplysninger fra eksterne aktører, herunder læger, arbejdsgivere og forsikringsselskaber.

Formanden

Domus Medica
Kristianiagade 12
DK-2100 København Ø

Tlf.: +45 3544 8500
E-post: dadl@dadl.dk
www.laeger.dk



Lægeforeningen er også opmærksom på, at den opfølgende ændring af lov om arbejdsskadesikring ved lov nr. 1541 af 12. december 2023 havde til formål at nedbringe sagsbehandlingstiderne ved at sikre hurtigere sagsoplysning fra professionelle aktører som læger og kommuner.

Dette formål ses – over et år efter lovens ikrafttræden – ikke at være blevet indfriet. Tværtimod oplyste tidligere beskæftigelsesminister Ane Halsboe-Jørgensen i et svar til Folketingets Beskæftigelsesudvalg af 11. april 2025, at den gennemsnitlige sagsbehandlingstid i AES er steget fra 10 måneder i 2022 til 13 måneder i 2024, mens førstegangssager med erhvervsevnetab er steget fra 32 til 33 måneder. Tal fra AES viser desuden, at den gennemsnitlige sagsbehandlingstid i perioden januar til september 2025 var 13 måneder for alle arbejdsskadesager og 36 måneder for sager med tab af erhvervsevne.¹

Lægeforeningen har således svært ved at få øje på, at indførelsen af bødestraf har haft den ønskede effekt på sagsbehandlingstiderne hos AES. Derimod har ordningen bidraget til øget usikkerhed blandt læger og til yderligere administrativ belastning for både læger, AES og politiet.

Rigsrevisionens rapport pegede ikke på lægerne som årsag til lang sagsbehandling

Lægeforeningen hæfter sig herudover ved, at Rigsrevisionens beretning fra 2019 ikke viste, at de lange sagsbehandlingstider hos AES skyldtes lægers sene fremsendelse af journalmateriale.

Tværtimod viste undersøgelsen, at omkring to tredjedele af sagsbehandlingstiden gik med at afvente informationer fra eksterne aktører – herunder både læger, arbejdsgivere og forsikringsselskaber, og at den eksterne liggetid kunne dække over mange lovlige og nødvendige processer – fx ventetid på undersøgelser eller speciallægeerklæringer, som afhænger af patientens helbredssituation, hospitalernes kapacitet og generelle ventetider i sundhedsvæsenet.

Rapporten fremhævede behovet for, at AES styrker samarbejdet med de eksterne parter, ikke at ansvaret skulle pålægges enkelte aktører.

Der er desuden en oplevelse af, at patienterne sendes til mange - og undertiden gentagne - undersøgelser, der forlænger sagsbehandlingstiden.

Det er derfor en helt forkert vej at gå at placere ansvaret for AES' samlede og betydelige sagsbehandlingstider hos læger, der ikke har fremsendt journalmateriale inden for 2 x 14 dage, eller at antage, at bødestraf kan afhjælpe strukturelle problemer i sagsbehandlingen.

¹ <https://www.aes.dk/sagsbehandlingstid-og-statistik/arbejdsskadesager/status-paa-sagsbehandlingstid-i-arbejdsskadesager> (Tilgået 12-11-2025)



AES' administration udfordrer samarbejdet med lægerne

Lægeforeningen hæfter sig ved, at det fremgår af lovbemærkningerne til den pågældende ændring af lov om arbejdsmarkedssikring, at AES skal kunne udvise konkret skøn og forlænge frister for indsendelse af journalmateriale, når særlige forhold gør sig gældende, f.eks. ved ferie, IT-problemer eller behov for at rekvirere yderligere oplysninger.

Lægeforeningen har imidlertid set flere eksempler på, at AES administrerer reglerne meget restriktivt og anmelder læger til politiet for selv minimale fristoverskridelser – også når der foreligger åbenlyst undskyldelige forhold.

Desuden har AES i visse tilfælde afvist at trække politianmeldelser tilbage, selv om journalmaterialet er modtaget kort efter fristen, og forsinkelsen skyldtes forhold som ferielukning eller tekniske fejl.

Det er en unødigt hård praksis, der skader samarbejdet mellem sundhedsvæsen og myndigheder og fører til sager, som ofte afsluttes med tiltalefrafald efter at have kostet tid og ressourcer for både lægen, politiet og AES.

Samtidig skaber det stor utryghed blandt læger, når de bliver ringet op og afhørt af politiet på baggrund af en mindre fristoverskridelse. I mange tilfælde ville en simpel kontakt til lægen - f.eks. et telefonopkald eller en kort e-mail - kunne have afklaret misforståelsen og sikret, at materialet blev fremsendt straks.

Lægeforeningen mener derfor, at AES som udgangspunkt bør forsøge at gå i dialog med lægen, før en sag oversendes til politiet. Ofte er der en naturlig og dokumenterbar forklaring på forsinkelsen, og den kan afhjælpes langt hurtigere gennem samarbejde end gennem sanktioner.

Lægeforeningen opfordrer desuden til, at det præciseres, at AES skal have mulighed for at trække en politianmeldelse tilbage, når fristoverskridelsen skyldes dokumenterede undskyldelige forhold.

Lægers ansvar bør begrænses til afsendelse – ikke modtagelse

Efter arbejdsskadesikringslovens § 82, stk. 4, kan læger straffes med bøde, hvis de ikke ”medvirker til sagsoplysningen” inden 14 dage efter, at en rykker er kommet frem.

I praksis fortolker AES bestemmelsen således, at materialet skal være **modtaget** inden fristen, selv om lovens ordlyd indikerer, at det afgørende er, at lægen **medvirker** – f.eks. ved at have afsendt materialet rettidigt.

Lægeforeningen har kendskab til sager, hvor læger er blevet politianmeldt, selv om de i god tro har afsendt materialet inden for fristen, men hvor forsendelsen er blevet forsinket pga. tekniske problemer i den elektroniske løsning.



Lægeforeningen finder det ikke rimeligt, at den enkelte læge kan blive gjort ansvarlig for forhold, de ikke har kontrol over. Lægens kontrolmulighed ophører, når materialet er afsendt. Derfor bør lægens ansvar alene knyttes til rettidig afsendelse, ikke til den efterfølgende postgang eller tekniske håndtering hos tredjepart.

Lægens pligt skal begrænses til at have afsendt materialet rettidigt.

Dette vil i øvrigt være i overensstemmelse med almindelige principper om proportionalitet og retssikkerhed, idet det ikke er rimeligt at pålægge sundhedspersoner ansvar for forhold, de ikke har mulighed for at påvirke. Samtidig vil det mindske den unødige administrative usikkerhed og utryghed blandt læger, som i forvejen oplever det som en byrde at skulle håndtere arbejdsskadesager med en bødetrussel hængende over hovedet.

Lægeforeningen står gerne til rådighed for en dialog om, hvordan dette kan gennemføres i praksis.

Med venlig hilsen

Camilla Noelle Rathcke
Lægeforeningens formand

