

Bilag 5

Handleplan sygedagpenge 2014

På baggrund af revisionen for 2013 samt kvalitetsopfølgningen for 3. kvartal 2013 er der konstateret en række generelle problemstillinger vedr. sygedagpengeområdet:

1. Tidspunkt for oprettelse af opfølgningsplaner
2. Rammer for kontakt til arbejdsgiver
3. Belysning af sager og stillingtagen til indkomne oplysninger
4. Vurdering af uarbejdsdygtighed jf. sygedagpengelovens §7
5. Partshøring inden der træffes afgørelser

3 centre i BIF er omfattet af handleplanen: Center for Unge, Center for Arbejdsfastholdelse og Arbejdsmarkedscentret.

Handleplanen påbegyndes med de deltagende centre juni 2014, og dens initiativer, jf. nedenfor, forventes at kunne afsluttes inden udgangen af 2014.

I nedenstående skema er indsatsområder indsat og der er beskrevet plan for indsatsen.

| Indsatsområde | Bemærkninger og tidligere iværksatte initiativer | Nye initiativer |
|---|--|---|
| 1. Tidspunkt for oprettelse af opfølgningsplaner | Det er i forbindelse med revisionen for 2013 konstateret, at tomme opfølgningsplaner oprettes samtidigt med at sygedagpengesagen registreres i KMD Opera. Det giver risiko for fejlagtig ledelsesinformation vedrørende den reelle dato for oprettelse af opfølgningsplaner. | Der tages initiativ til ny praksis for oprettelse af opfølgningsplaner. Der skal udarbejdes arbejdsgang, som understøtter denne nye procedure. Ledelsen i de enkelte afdelinger kontrollerer løbende om den ny praksis følges, og følger op i forhold til de medarbejdere, som ikke følger praksis. Det undersøges i forbindelse med de kvartalsvise kvalitetsopfølgninger om den nye praksis er implementeret. |
| 2. Rammer for kontakt til arbejdsgiver | I 2011 blev det konstateret at der var problemer med at få iværksat dialog med arbejdsgiver i de tilfælde hvor borger fortsat havde en arbejdsgiver. | Ledelsen i de enkelte afdelinger kontrollerer løbende om der følges op på, om kontakten til arbejdsgiveren er iværksat og dokumenteret i sagen. og følger op i forhold til de medarbejdere, som ikke doku- |

| Indsatsområde | Bemærkninger og tidligere iværksatte initiativer | Nye initiativer |
|---|--|--|
| | | <p>menterer kontakten til arbejdsgiveren.</p> <p>Det undersøges, om der er behov for ændring /opdatering af arbejds-gange. Dette kontrolle-res ved stikprøver.</p> |
| <p>3. Belysning af sager og stillingtagen til indkomne oplysninger</p> | <p>Det er i forbindelse med revision og kvalitetsopfølgning konstateret, at der i en række sager først sker en helbredsmæssig belysning af sagen på et meget sent tidspunkt. Dertil kommer, at der ikke sker løbende stillingta-gen til nytilkomne op-lysninger i sagen. Disse 2 forhold giver udfordringer i forhold til både den indledende og den efterfølgende vur-dering af borgerens uarbejdsdygtighed, jf. pkt. nedenfor.</p> | <p>Ledelsen i de enkelte afdelinger kontrollerer løbende om der sker en helbredsmæssig belysning af sagen på et tilstrækkeligt tidligt tids-punkt, og følger op i forhold til de medarbej-dere, som har sager, hvor dette ikke er tilfæl-det.</p> <p>Ændret organisations-struktur på JKA forventes at bidrage til en mere korrekt administration i forhold til denne pro-blemstilling. Færre an-svarsskift styrker konti-nuiteten i behandlingen af den enkelte sag, blandt andet ved at der sker en hurtigere og mere relevant belysning af sygemeldte borgerens helbredssituation.</p> <p>Der skal i den enkelte sag i højere grad tages stilling til de modtagne oplysninger fra eks. læger og leverandører.</p> |
| <p>4. Vurdering af uar-bejdsdygtighed jf sdpl. §7</p> | <p>Der mangler i en række sager en kobling mel-lem helbredssituation, uddannelse/beskæfti-gelse og beskrivelse af hvorfor helbredssitua-tionen fører til uar-bejdsdygtighed.</p> <p>Dertil kommer at der i en række sager mang-ler en lægelig doku-</p> | <p>Arbejdsgang og vejled-ning i ”Orden i sagerne” skal gennemgås.</p> <p>Det skal i sagerne præ-ciseres at uarbejdsdyg-tighed oftest ikke er en følge af en diagnose, men en følge af at nogle konkrete helbredsmæs-sige gener, som betyder at nogle konkrete ar-</p> |

| Indsatsområde | Bemærkninger og tidligere iværksatte initiativer | Nye initiativer |
|--|---|---|
| | mentation for den helbredsmæssige tilstand. | bejdsopgaver ikke kan udføres. Afdelingscheferne følger løbende op på, om medarbejderne med dette udgangspunkt foretager korrekt vurdering af uarbejdsdygtighed. |
| 5. Partshøring inden der træffes afgørelser | Det er i en række sager konstateret manglende partshøring i forbindelse med afgørelser. | Afdelingscheferne i centrene foretager løbende opfølgning overfor medarbejderne, med henblik på at sikre at partshøringer foretages i nødvendigt omfang. |

Centerchefen på det enkelte center er ansvarlig for at afdelingslederne kontrollerer om den ny praksis anvendes og at de følger op i forhold til medarbejderne i det omfang det ikke er tilfældet.

Center for driftsunderstøttelse følger gennem den ordinære kvalitetsopfølgning hvert halve år i september og marts måned op på, om der er sket det forventede kvalitetsløft. Resultaterne forelægges relevante centerchefer og dels direktionen.