

EFFEKTIVISERINGSFORSLAG

Forslagets titel: *Nedbringelse af udgifter til lægeattester*

Kort resumé: Ny lovgivning gør det muligt at sænke udgifterne til lægeattester i den første del af sygedagpengeforløbene

Fremstillende forvaltning: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen

Berørte forvaltninger:

<input type="checkbox"/> Økonomiforvaltningen	<input type="checkbox"/> Socialforvaltningen
<input type="checkbox"/> Kultur- og Fritidsforvaltningen	<input type="checkbox"/> Teknik- og Miljøforvaltningen
<input type="checkbox"/> Børne- og Ungdomsforvaltningen	<input checked="" type="checkbox"/> Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
<input type="checkbox"/> Sundheds- og Omsorgsforvaltningen	

1.1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2021 p/l	Styrings område	2021	2022	2023	2024
Nedbringelse af udgifter til lægeattester	Service	-1.500	-4.000	-4.000	-4.000
Samlet varig ændring		-1.500	-4.000	-4.000	-4.000

Note til alle tabeller: Alle *besparelser* er angivet med negativt (-) fortegn.

1.2. Baggrund og formål

Per 1. januar 2020 er lovkravet for i hvilke tilfælde den hyppigst anvendte lægeattest på sygedagpengeområdet (LÆ 285) skal anvendes, bortfaldet. På den baggrund er Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen via DUT blevet pålagt en reduktion af udgifterne på 4 mio. kr. Regelændringen har imidlertid givet anledning til at undersøge mulighederne for en mere optimal brug af lægeattester – både i den første del af sygedagpengeforløbet og generelt i forvaltningen. Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen har derfor i samarbejde med Deloitte analyseret potentialet ved at indføre ændrede arbejdsgange i Jobcenter København i forbindelse med indhentning af lægeattester – både på sygedagpenge- og kontanthjælpsområdet.

1.3. Forslagets indhold

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen indhenter samlet set ca. 45.000 lægeattester om året for ca. 25.000 borgere, oftest sygedagpengemodtagere eller kontanthjælpsmodtagere under afklaring til fleksjob ressourceforløb eller førtidspension – svarende til en udgift på næsten 40 mio. kr. i 2019. Den gennemførte analyse af udgifterne viser, at København har lidt højere udgifter pr. borger end i sammenlignelige kommuner – og at nye arbejdsgange kan sænke udgifterne.

Siden sygedagpengereformen og indtil i dag har der været krav om, at der i sager, hvor sygemeldte forventes at være syge i mere end 8 uger, skal foreligge en lægeattest (LÆ 285) ved første samtale. Fremover bliver brug af lægeattesten frivillig. Ændringen betyder, at det sagsbehandlingsmæssigt bliver muligt at afvente indhentelse af de lægelige oplysninger, indtil jobcentret har været i dialog med borgeren. Givet at lægeattester først indhentes, når sagsbehandlerne har været i dialog med borgerne, vil der være en række attester – op imod 15% - som ikke længere skal indhentes, da borgeren allerede er raskmeldt eller kan forventes raskmeldt snarligt. Ændringen betyder også, at det er muligt at anvende andre og billigere attesttyper til at dokumentere de helbredsmæssige forhold, hvis det viser sig mere hensigtsmæssigt.

Andre kommuner haft stort udbytte af at indføre ledergodkendelse, hvis der eksempelvis skal indhentes flere lægeerklæringer for samme borger indenfor 6 måneder og/eller særligt dyre lægeerklæringer.

1.4. Økonomi

På baggrund af ovenstående vurderes det, at effektiviseringsforslaget, som svarer til en 10% reduktion i udgifterne, udover den allerede pålagte reduktion via DUT, er realistisk på sigt.

Tabel 1. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2021 p/l			
	2021	2022	2023	2024
Færre udgifter til lægeattester	-1.500	-4.000	-4.000	-4.000
Varige ændringer totalt, service	-1.500	-4.000	-4.000	-4.000

1.5. Effektivisering på administration

Effektiviseringen reducerer administrationsudgifterne inden for afgrænsning af målsætning.

Tabel 2. Varige ændringer, administration

	1.000 kr. 2021 p/l			
	2021	2022	2023	2024
Nettoeffekt på administrative udgifter eksklusiv myndighedsopgaver (skøn), jf. afgrænsning af målsætning*	-1.500	-4.000	-4.000	-4.000
Nettoeffekt på administrative opgaver på områder uden for afgrænsning af målsætningen (skøn).				
Varige ændringer totalt, administration	-1.500	-4.000	-4.000	-4.000

Note: Reducerede administrative udgifter angives med negativt (-) fortegn og øgede administrative udgifter angives med positivt (+) fortegn.

* Afgrænsning af målsætning om reducerede administrative udgifter vedtaget af ØU den 11. december 2018.

1.6. Fordeling på udvalg

Forslaget vedrører alene Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen.

1.7. Implementering af forslaget

Forslaget implementeres med en stigende profil, så der gives mulighed for gradvist at implementere nye arbejds gange og sikre afkast heraf.

1.8. Inddragelse af samarbejdspartnere

Forslaget kræver ikke særlig inddragelse af samarbejdspartnere.

1.9. Forslagets effekt

Da forslaget drejer sig om udgifter til lægeerklæringer, har forslaget ingen personalemæssige konsekvenser.

1.10. Opfølgning

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen vil i sit løbende ledelsestilsyn følge op på udgifterne til lægeerklæringer.

1.11. Risikovurdering

Der vurderes ikke at være væsentlige risici ved effektiviseringsforslaget.