



20-05-2014

Reformen kort

I dag kan sygemeldte borgere kun modtage sygedagpenge i over et år, hvis de kan forlænges i forhold til syv forlængelsesregler (se de reviderede forlængelsesregler nedenfor). Nogen af de sygemeldte borgere, der ikke kan forlænges, kan overgå til a-dagpenge eller kontanthjælp. En del sygemeldte borgere mister dog deres ret til offentlig forsørgelse. Sygedagpengereformen; "*Økonomisk sikkerhed for sygemeldte samt en tidligere og bedre indsats*" har som hovedformål at beskytte denne gruppe af sygedagpengemodtagere mod at miste deres forsørgelsesgrundlag.

Sagsnr.

2014-0001603

Dokumentnr.

2014-0001603-52

Sagsbehandler

Claus Brygger Jacobi

Nye regler fra 1. juli 2014

Pr. 1. juli ændres sygedagpengereglerne. En væsentlig ændring er, at borgeren fremover skal have revurderet deres sag efter 5 måneder mod 12 måneder i dag. Efter at have modtaget sygedagpenge i 5 måneder skal alle sygedagpengemodtagere derfor have vurderet, om de kan få forlænget deres sygedagpenge efter de syv forlængelsesregler: Sygedagpengene kan forlænges hvis den sygemeldte:

1. Sandsynligvis kan revalideres
2. Kan afklares inden for 69 uger
3. Kan afslutte sin lægelige behandling inden for 134 uger
4. Skal have afklaret arbejdsvenen på et rehabiliteringsteam møde inden for 26 uger
5. Har en livstruende, alvorlig sygdom
6. Har påbegyndt en arbejdsskadesag
7. Har fået rejst sag om førtidspension

Varigheden for forlængelsesregel 2 og 3 er udvidet med 30 uger, i forhold til i dag, svarende til den tidligere revurdering. Forlængelsesregel 4 er revideret, så sagen forelægges rehabiliteringsteamet. Forlængelsesregel 5 udvides til at omfatte alle med en livstruende og alvorlig sygdom – ikke kun dem i terminalfasen. Endelig omfatter forlængelsesregel 7 nu ikke længere ansøgninger om fortidspension på det foreliggende grundlag (omfattes af forlængelsesregel 4).

Sygemeldte, der ikke kan forlænges efter forlængelsesreglerne, men stadig vurderes som uarbejdsdygtige, bliver omfattet af *en opsamlende forlængelsesregel*. Sygedagpengemodtagere, der omfattes af den opsamlende forlængelsesregel, får ret til en såkaldt *ressourceforløbsydelse* og skal omfattes af et *jobafklaringsforløb*. Ydelsen er på kontanthjælpsniveau, men er ikke afhængig af formue eller gensidig forsørgerpligt. Forløbet bliver sammenligneligt med de nuværende ressourceforløb, der er etableret med førtidspensions- og fleksjobreformen. Sygemeldte i jobafklaringsforløb skal have deres sag forelagt et rehabiliteringsteam, og de får ret til en gennemgående koordinerende sagsbehandler. Sagen skal forelægges rehabiliteringsteamet, senest 4 uger efter den sygemeldte er blevet omfattet af jobafklaringsforløbet.

Center for Inklusion og Beskæftigelse (I60)

Bernstorffsgade 17, I
1592 København V

Telefon
3317 3363

Mobil
3026 2657

E-mail
B96J@bif.kk.dk

Den koordinerende sagsbehandler varetager koordinationen mellem den beskæftigelses-, sundheds- og uddannelsesfremmende indsats samt den sociale indsats.

Målgruppen for denne tværfaglige og helhedsorienterede indsats forventes at være sygedagpengemodtagere med en uklar raskmeldingsdato, diagnose og behandlingsforløb. En gennemgang af sager foretaget i april i Jobcenter København tyder på, at ca. en fjerdedel af de sygemeldte vil blive omfattet af et jobafklaringsforløb efter 5 måneder. Det svarer nogenlunde til Beskæftigelsesministeriets vurdering. Denne gruppe borgere vil opleve en nedgang i deres ydelse på i gennemsnit ca. 4.000 kr. om måneden.

Derudover indebærer den nye sygedagpengemodel, at sygemeldte får *ret til at afvise lægelig behandling* i en forsøgsperiode på 2 år. Hvis en sygemeldt afviser at deltage i en lægelig behandling kan sagen forelægges klinisk funktion som så vidt muligt skal foreslå en alternativ behandling. Hvis borgeren heller ikke ønsker denne behandling, bortfalder kravet om at deltage i lægebehandlingen¹.

Den 1. juli 2014, hvor første del af den nye lovgivning træder i kraft, sker der ingen ændringer af den måde, hvorpå kommunen skal visitere sygedagpengemodtagere. Der vil fortsat være følgende visitationskategorier:

1. Sygemeldte der forventes at være raskmeldte inden for tre måneder
2. Sygemeldte der forventes at få et længerevarende forløb, som kan deltage i aktive tilbud
3. Sygemeldte, der forventes at få et længerevarende forløb, som ikke kan deltage i aktive tilbud

Visitationskategori 1 og 3 skal til personlig samtale hver tredje måned, hvor sygemeldte i visitationskategori 2 skal til samtale hver fjerde uge.

2. etape af reformen - januar 2015

Fra den 1. og 5. januar 2015 træder resten af sygedagpengereformen i kraft, hvilket betyder ændringer af, hvordan sygemeldte inddeles i forskellige målgrupper, samt hvilken opfølgning og indsats de skal have.

¹ Ifølge lovforslaget skal sagen forelægges for klinisk funktion i de særlige tilfælde, hvor manglende deltagelse i lægebehandling fører til, at kommunen overvejer at stoppe sygedagpengene, ressourceforløbsydelsen eller beslutter ikke at bevilge fleksjob eller tilkende førtidspension. Det er dog usikkert i hvilket omfang det vil ske, eftersom kommunerne i forsøgsperioden sandsynligvis ikke vil overveje at sanktionere sygedagpengemodtagere, der afviser behandling, når det i praksis ikke længere er muligt.

Visitations- og opfølgingsmodellen inddeler sygemeldte i tre kategorier. Sygemeldte placeres i visitationskategori 1 ud fra, om de i ansøgningsskemaet angiver, at de forventer at være raskmeldte inden for to måneder. De resterende sygemeldte skal til konsultation hos deres praktiserende læge før første samtale, hvor de sygemeldte inddes i visitationskategori 2 og 3. De tre visitationskategorier omfatter følgende sygemeldte og indsatser:

1. *Visitationskategori 1* omfatter sygemeldte, som har ukomplicerede og kortvarige forløb på under to måneder. Der stilles ingen centrale lovkrav til indsatsen over for denne gruppe.
2. *Visitationskategori 2* omfatter sygemeldte med længerevarende forløb. Denne gruppe skal primært have en arbejdsfastholdende indsats vha. delvise raskmeldinger eller virksomhedsrettet indsats via virksomhedspraktikker og løntilskud.
3. *Visitationskategori 3* omfatter sygemeldte med længerevarende forløb, problemer udover de helbredsmæssige forhold samt behov for en tværfaglig og helhedsorienteret indsats. Denne gruppe skal have samme indsats som sygemeldte, der omfattes af et jobafklaringsforløb (se ovenfor).

Både sygemeldte i visitationskategori 2 og 3 skal have samtaler hver fjerde uge. En gennemgang af sager foretaget i Jobcenter København tyder på, at ca. 10 procent af borgere, der har været sygemeldte over to måneder, vil blive visiteret til kategori 3. Resten bliver visiteret til kategori 2.

Med den nye visitations- og opfølgingsmodel får arbejdsgivere og lønmodtagere desuden ret til *fast-track*, hvis de sammen skønner, at der er risiko for, at sygefraværet bliver langvarigt. Når den sygemeldte, eller arbejdsgiveren med den sygemeldtes samtykke, anmoder om fast-track skal den sygemeldte til samtale inden for to uger.

Den nye visitations- og opfølgingsmodel indebærer desuden en *digitalisering* i forhold til borgernes selvbetjening samt beregning og udbetaling af sygedagpenge.