

Lovforslagets enkelte punkter er nærmere beskrevet nedenfor:

1. Formålet med opfølgningsindsatsen

Som led i at målrette og systematisere opfølgningsindsatsen foreslås, at det af lovgivningen fremgår, at formålet med sygedagpengeopfølgningen er at sikre, at

- flest muligt fastholdes i arbejde og undgår at blive udstødt fra arbejdsmarkedet, og at
- den enkeltes sygefraværperiode gøres så kort som muligt.

2. Ny visitations- og opfølgningsmodel

Der foreslås indført en ny visitations- og opfølgningsmodel, som skal sikre, at indsatsen systematiseres og målrettes sygemeldte med størst behov. Modellen indeholder nedennævnte elementer:

2.1. Oplysningsskema fra sygemeldte

For at forbedre kommunens visitations- og opfølgningsgrundlag foreslås som noget nyt, at kommunen, når sygefraværet anmeldes, skal sende et oplysnings-skema til den sygemeldte. Skemaet, som skal indeholde spørgsmål om sygdommen, om arbejdet og om forventet hel eller gradvis genoptagelse af arbejdet, skal udfyldes og returneres til kommunen.

Skemaet skal bidrage til, at kommunen får et tilstrækkeligt grundlag til at foretage visitationen og den efterfølgende opfølgning, herunder bl.a. forberede den første samtale samt vurdere retten til fulde eller nedsatte dagpenge.

2.2. Visitation

Det foreslås som noget nyt, at kommunen i løbende sygedagpengesager skal foretage en visitation til en af tre kategorier. Visitationen finder sted, når oplysnings-skemaet modtages i kommunen.

Formålet med visitationen er at understøtte:

- At der i opfølgningen foretages en systematisk og kvalificeret vurdering af den sygemeldtes arbejdsdygtighed/ressourcer og behov for indsats.
- At kommunens ressourceanvendelse prioriteres og målrettes sygemeldte med størst behov for indsats.
- At sygemeldte får den rigtige indsats. Dvs. at der for sygemeldte med behov for indsats iværksættes et intensivt, målrettet og individuelt tilpasset opfølgningsforløb, mens sygemeldte med en ukompliceret sag af kortere varighed følges med minimum af indsats for at sikre, at raskmelding og tilbagevenden til jobbet sker hurtigst muligt.

Grundlaget for visitationen er oplysnings-skemaet og andre oplysninger i sagen, herunder evt. lægelige

oplysninger. Herudover kan kommunen anvende den forsørgelsehistorik, som fra december 2004 bl.a. skal anvendes i kontanthjælpssager. Her kan kommunen i det omfang, det er nødvendigt skaffe sig et overblik over, om en sygemeldt har modtaget offentlig forsørgelse gennem de sidste 10 år.

Det foreslås, at visitationen sker til en af følgende 3 visitationskategorier, som fastlægger proceduren for den løbende opfølgning, herunder samtaleform og opfølgningshyppighed:

- *Sager, hvor tilbagevenden til arbejdsmarkedet er umiddelbart forestående (kategori 1).*

I denne kategori af sager skal der senest følges op første gang inden udgangen af 8. uge regnet fra 1. sygedag, og der skal som minimum holdes telefonsamtale. Herefter skal der følges op mindst hver 8. uge, og der skal ved hver opfølgning minimum holdes telefonsamtale.

- *Sager med risiko for langvarigt sygeforløb og risiko i forhold til arbejdsevnen (kategori 2).*

I denne kategori af sager skal der senest følges op første gang inden udgangen af 8. uge regnet fra 1. sygedag, og der skal holdes en individuel samtale. Herefter skal der følges op mindst hver 4. uge med samtale, som minimum hver anden gang skal være en individuel samtale.

- *Sager, hvor lidelsen eller sygdommen medfører et længerevarende sygeforløb (kategori 3).*

I denne kategori af sager skal der senest følges op første gang inden udgangen af 8. uge regnet fra 1. sygedag, og der skal som minimum holdes telefonsamtale. Herefter skal der følges op mindst hver 8. uge. Kommunen beslutter opfølgningsformen ud fra sygdommens karakter og omfang samt ud fra sygemeldtes situation og behov i øvrigt.

Ved en individuel samtale forstås en samtale mellem sygemeldte og sagsbehandler, som typisk finder sted i kommunen.

Det foreslås, at såfremt sygdommen forhindrer, at der holdes individuel samtale eller telefonsamtale skal opfølgningen ske på anden vis, fx hvor den sygemeldte er indlagt, og hvor behandlingen/sygdommen vanskeliggør, at der finder en samtale sted. Opfølgningen kan i sådanne tilfælde finde sted på grundlag af fx brevveksling og/eller sagsmaterialet i øvrigt.

Med henblik på løbende at sikre den rette indsats til den sygemeldte foreslås det, at kommunen ved hver opfølgning foretager en revisitation, hvor der træffes beslutning om, efter hvilken kategori opfølgningen skal ske fremover.

For de kommuner, der måtte ønske at følge op med individuel samtale inden udgangen af 8. uge i løbende