

Der er ikke en bestemt instans, der har ansvaret for, at alle involverede i et sygeforløb samarbejder om at gøre sygeperioden så kort som mulig.

Det foreslås derfor præciseret i lovgivningen, at den kommunale opfølgningsindsats skal være sammenhængende og helhedsorienteret, samt at kommunen skal søge den kommunale indsats koordineret med indsatsen fra andre instanser.

Endvidere foreslås, at kommunen skal informere virksomheden, såfremt der iværksættes f.eks. arbejdsprøvning eller anden revalidering, fleksjob eller førtidspension. Kommunen skal alene informere om initiativer, som har betydning for virksomheden. Informationen forudsætter samtykke fra den sygemeldte.

4. Anvendelse af andre aktører

Kommunerne anvender allerede i dag andre aktører i et vist omfang. Det foreslås, at der bygges videre på de gode erfaringer hermed, og at kommunerne i større omfang gør brug af den viden og indsats, som andre aktører kan bidrage med.

Som led i at fremme anvendelse af andre aktører og dermed styrke opfølgningsindsatsen foreslås, at det i lovgivningen fastsættes, at kommunen kan overlade opgaver til andre aktører. Det betyder, at kommunen, hvor det er formålstjenligt, anvender andre aktører i opfølgningsindsatsen for at bringe sygemeldte hurtigere tilbage på arbejdsmarkedet. Kommunen kan således inddrage andre aktører, når den indsats, den enkelte sygemeldte har behov for, ikke kan stilles til rådighed af kommunen, eller når den indsats, den enkelte har behov for, mere effektivt kan stilles til rådighed af en anden aktør.

Andre aktører skal kunne anvendes såvel i afklaringsfasen som i fasen, hvor den sygemeldte skal tilbage i beskæftigelse enten på hidtidig eller på ny arbejdsplads. Ansvaret for opgaven påhviler fortsat kommunen.

Kommunerne kan ikke ved at indgå aftaler med en anden aktør fralægge sig ansvaret for, at lovgivningens krav til opgavens varetagelse opfyldes. Ansvaret for indsatsen vil fortsat påhvile kommunen, som har pligt til at føre tilsyn med, hvordan opgaven løses.

Det foreslås, at kommunen, inden den inddrager en anden aktør i et sygeforløb, skal udarbejde en opfølgningsplan, der løbende kan justeres i samarbejde med den anden aktør og den sygemeldte.

5. Bedre lægeerklæringer og størst mulig tilknytning til arbejdsmarkedet m.v.

Mange virksomheder har allerede en sygefraværspolitik, som understøtter arbejdsfastholdelse af syge

medarbejdere. Og det er først og fremmest på virksomheden, at sygefraværet skal løses i de komplicerede og langvarige sager med medvirken fra kommunen og evt. andre.

På virksomheden kan der imidlertid være tvivl om, hvilke opgaver medarbejderen kan udføre uden, at det får en negativ betydning for helbredelsen. Som et redskab til brug for virksomhedernes fastholdelsesindsats foreslås, at virksomheden kan få en lægeerklæring med oplysninger om den syge medarbejders funktionsmuligheder. Erklæringen skal således indeholde oplysninger om, hvilke arbejdsfunktioner den sygemeldte ikke kan udføre. Erklæringen skal også oplyse om mulighederne for en gradvis tilbagevenden til arbejdet.

Herudover foreslås som led i at styrke kommunens indsats for at arbejdsfastholde sygemeldte, at lægeerklæringen til kommunen skal forbedres således, at erklæringen i højere grad end i dag giver informationer om arbejdsvejen, herunder om mulighederne for gradvis tilbagevenden til arbejdet.

Endvidere foreslås, at det som led i en mere optimal anvendelse af lægernes og de kommunale ressourcer ikke længere skal være et krav, at der efter 8 ugers sygdom skal indhentes en lægeerklæring. Fremover skal det bero på en konkret vurdering, om og hvornår der skal indhentes oplysninger. Sigtet er at få målrettede erklæringer, som kan fremme den kommunale opfølgningsindsats, i stedet for en række erklæringer, der primært dokumenterer sygdommen.

6. Ændret refusion

Staten afholder i dag 100 pct. af kommunens udgifter til sygedagpenge i de første 4 uger og herefter 50 pct. af kommunens udgifter til sygedagpenge fra uge 5 til og med uge 52. Kommunen afholder de fulde udgifter til sygedagpenge efter 52. uge.

Der foreslås en ændring af finansieringen, således at staten afholder 35 pct. af udgifter til sygedagpenge fra uge 27 til og med uge 52. Kommunen skal således afholde 65 pct. af udgifterne til sygedagpenge fra uge 27 til og med uge 52.

En nedsættelse af den statslige medfinansiering af sygedagpengeudgifterne efter den 26. uge vil medvirke til at fremme kommunernes tilskyndelse til så hurtigt som muligt at iværksætte en indsats med henblik på den enkelte sygedagpengemodtagers tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Forslaget om ændrede finansieringsregler på sygedagpengeområdet skal ses i sammenhæng med forslaget om en ny visitations- og opfølgingsmodel i sygedagpengesager.