

I disse sager er der behov for en mere intensiv kommunal opfølgningsindsats, og der skal være særlig opmærksomhed på, om arbejdsevnetoden skal anvendes.

Sager, hvor lidelsen/sygdommen medfører et længerevarende sygeforløb (kategori 3). Dvs. sygemeldte med en længerevarende sygdom eller en alvorlig lidelse. Der vil typisk være tale om en klar diagnose og et længerevarende forløb. Det kan fx være cancer med et meget langt behandlingsforløb. Ved alvorlig lidelse forstås en sygdom, som er så alvorlig, at der er risiko for, at arbejdsevnen nedsættes, førtidspension m.v.

Kommunens beslutning om visitationskategori er et led i tilrettelæggelse af kommunens sagsbehandling. Kommunens beslutning kan derfor ikke ankes til det sociale nævn. Sygemeldte kan klage over sagsbehandlingen og dermed over visitationen til borgmesteren. Sygemeldte kan klage over konkrete afgørelser om retten til ydelse og tilbud, herunder arbejdsprøvning mv.

Der henvises til de almindelige bemærkninger.

§ 24 c Samtalen - opfølgningen

Efter gældende regler skal kommunen senest efter 8 uger og derefter mindst hver 8. uge vurdere, om der er behov for behandling, optræning, revalidering eller andre former for bistand til den sygemeldte eller dennes familie. Kommunen skal før den første kontakt tage stilling til, om karakteren af sygdommen eller sygdomsfrekvensen kræver, at sygemeldte indkaldes til en personlig samtale.

Det foreslås, at kommunen i alle løbende sager skal følge op inden udgangen af 8. uge, og at den efterfølgende opfølgning sker mindst hver 4. uge/hver 8. uge afhængig af visitationskategorien. Kommunen skal ved hver opfølgning holde samtale med sygemeldte i kategori 1 og 2. Dog foreslås, at hvor sygdommen forhindrer, at der holdes individuel samtale eller telefonsamtale skal opfølgningen ske på anden vis, fx ved brev eller mail. For sygemeldte i kategori 3 træffer kommunen beslutning om opfølgningens form og indhold, dog bortset fra 1. opfølgning, hvor kommunen som minimum skal holde telefonsamtale ved 1. opfølgning.

Den samlede vurdering på grundlag af samtalen/opfølgningen vil som udgangspunkt være mere omfattende i kategori 2 (risikosager) og kategori 3 (længerevarende forløb), hvor der skal være fokus på, om arbejdsevnen er truet. I nogle tilfælde vil sygdommen være så alvorlig, at en arbejdsmarkedsrettet indsats ikke umiddelbart vil være relevant. Kommunens kontakt til den sygemeldte skal i stedet fokuseres på den

sygemeldtes behov for anden hjælp, fx hjemmehjælp. Kommunen skal dog løbende vurdere mulighederne for at yde støtte til tilbagevenden til arbejdsmarkedet, herunder mulighederne for fleksjob.

I tilfælde med en alvorlig langvarig sygdom fx en kræftsygdom, hvor behandlingen er meget langvarig og med usikkerhed om helbredelse og evt. følger af behandlingen, vil behovet for hjælpens omfang og indhold variere ud fra de helt konkrete omstændigheder, og det er afgørende, at indsatsen tilpasses den enkelte sygemeldtes situation. Kommunen skal være opmærksom på, at den syge ikke presses til at arbejde eller til at deltage i en arbejdsmarkedsrettet indsats. Kommunen skal derfor løbende vurdere om fokus i opfølgningen alene skal være på anden hjælp end den arbejdsmarkedsrettede indsats, herunder om der er grundlag for at rejse sag om førtidspension.

I andre tilfælde, hvor den sygemeldte på trods af en alvorlig sygdom, fx en kræftsygdom, ønsker at arbejde på nedsat tid under syge-/behandlingsforløbet, er det tilsvarende vigtigt, at kommunen støtter den syge heri.

Ved den samlede vurdering skal der bl.a. ses på arbejdsevnen. Hvorvidt arbejdsevnen er truet afhænger af en individuel vurdering, hvor sygdommens karakter og den sygemeldtes sociale og arbejdsmæssige situation m.v. er afgørende parametre. Således behøver to sygemeldte med samme lidelse ikke at være lige truet, hvad angår arbejdsevnen. Ved ikke at se isoleret på diagnosen vil kompleksiteten i mange sygeforløb i højere grad blive opfanget.

Kommunen kan anvende arbejdsevnetoden, såfremt metoden skønnes at kunne medvirke til en tidlig afklaring og indsats. Kommunen skal anvende metoden i tilfælde, hvor en afgørelse efter sygedagpenge-loven forudsætter stillingtagen vedrørende revalidering, herunder arbejdsprøvning, fleksjob og førtidspension.

Der henvises til de almindelige bemærkninger.

§ 24 d Opfølgningsplan

Efter gældende regler skal kommunen ved første opfølgning tage stilling til en opfølgningsplan. Planen skal i alle tilfælde senest udarbejdes, når sygemeldte har været sygemeldt i 6 måneder inden for de sidste 12 måneder.

Det foreslås, at kommunen ved 1. samtale skal tage stilling til udarbejdelsen af en opfølgningsplan, som senest skal udarbejdes i umiddelbar forlængelse af den 2. opfølgning. Planen skal i forlængelse af de efterfølgende samtaler/opfølgninger justeres og udbygges. Det foreslås også, at den sygemeldte skal have