



Kommuner m.fl.

Holmens Kanal 20
Postboks 2150
1016 København K
Tlf. 35 28 81 00
Fax 35 36 24 11
ams@ams.dk
www.ams.dk
CVR nr. 55 56 85 10

28. april 2011

Standby-ordning for sygedagpengemodtagere og diagnoseliste

I dette brev informeres om standby-ordningen, som den er præciseret fra 1. maj 2011, jf. lov nr. 279 af 6. april 2011 om ændring af lov om sygedagpenge (Større fleksibilitet i opfølgning og indsats over for sygedagpengemodtagere) (L 116).

Vores sag
j. nr. 2011-0004632
Vores ref.
ath

Der informeres endvidere om diagnoselisten til brug for standby-ordningen. Listen skal bidrage til at målrette og understøtte kommunernes brug af standby-ordningen. Diagnoselisten anvendes fra 1. maj 2011.

Begge initiativer udspringer af aftalen om "Nye rammer for sygefraværsindsatsen" fra efteråret 2010.

Standby-ordningen

Det fremgår af § 13, stk. 6, i sygedagpengeloven, at hvis der er tale om alvorlig sygdom, hvor kontakt til den sygemeldte ikke er hensigtsmæssig eller mulig på grund af den sygemeldtes helbreds-situation, foregår opfølgningen uden kontakt til den sygemeldte (standby). Ved vurderingen af om en sygdom er alvorlig indgår navnlig, om sygdommen er livstruende.

Når opfølgningen sættes på standby sker opfølgningen uden samtaler og kontakt i øvrigt til den sygemeldte. Den sygemeldte skal heller ikke have aktive tilbud.

Det beror altid på en konkret vurdering i den enkelte sag, hvordan opfølgningen tilrettelægges. I denne vurdering indgår bl.a., om der er tale om alvorlig sygdom. Diagnosen har derfor en væsentlig betydning, jf. diagnoselisten nedenfor.

Livstruende og alvorlig sygdom (diagnoselisten)

Arbejdsmarkedsstyrelsen har i samarbejde med Lægeforeningen og større patientforeninger udarbejdet en diagnoseliste, der kan anvendes til standby-ordningen og som omfatter livstruende alvorlig sygdomme, hvor kontakt til den sygemeldte ikke er hensigtsmæssig eller mulig på grund af den sygemeldtes helbreds-situation.

Følgende sygdomme er omfattet af diagnoselisten:

- Kræft – eksklusiv hudkræft og forstadier til kræft
- Blodprop i hjertet med efterfølgende nedsat hjertefunktion
- Hjertestop med efterfølgende hjerneskade

- Sværere hjertesvigt
- Ventetid i forbindelse med invasiv behandling, fx hjerteindgreb
- Hjerneblødning eller blodprop i hjernen
- Amyotrofisk lateralsklerose
- AIDS i udbrud
- Større organtransplantationer
- Svære psykoser
- Komplicerede ulykkestilfælde med behov for genoptræning

Formålet med listen er at sikre, at patientgrupper på diagnoselisten får ret til at bestemme, om de ønsker deres sag sættes på standby, eller de ønsker hjælp og vejledning af kommunen.

Diagnoselisten er ikke udtømmende for de diagnoser, der kan føre til standby. Det beror på en konkret vurdering i den enkelte sag, om kontakt er hensigtsmæssig eller mulig på grund af den sygemeldtes helbredstilstand. Det er den sygemeldtes samlede situation, der skal lægges til grund ved vurderingen af, om opfølgningen skal sættes på standby. Sygemeldtes psykiske tilstand skal således også indgå i vurderingen.

Implementering af diagnoselisten i sygedagpengeopfølgningen

Implementeringen af diagnoselisten i sagsforløbet:

- Oplysningsskema

Det nuværende oplysningsskema justeres, så det fremover bliver muligt for den sygemeldte at give oplysninger, om hvorvidt borgeren har en alvorlig livstruende sygdom, herunder diagnose. Oplysningsskemaet forudsættes dog ikke at give en endelig afgrænsning af den relevante målgruppe for diagnoselisten, da flere sygemeldte udfylder skemaet mangelfuldt eller upræcist.

- Indkaldelse til samtale

De nuværende indkaldelsesbreve til opfølgningssamtaler opdateres og får en mere "venlig" form. Brevene kan med udgangen af maj 2011 findes på KL's hjemmeside www.kl.dk under blanketter. Herudover kan brevene findes på Arbejdsmarkedsstyrelsens hjemmeside på www.ams.dk.

I brevet informeres den sygemeldte i et selvstændigt afsnit om, at alvorligt syge med en livstruende sygdom har ret til at bestemme, om de vil sætte deres sag på standby, eller om de vil have hjælp og vejledning af kommunen. De orienteres ligeledes om, at valg af standby-ordningen ingen betydning har for sygedagpengene.

Indkaldelsen til opfølgningssamtale kan resultere i tre situationer:

1) Sygemeldte eller evt. en pårørende meddeler kommunen, at den sygemeldte ønsker at blive omfattet af standby-ordningen. Hvis den sygemeldte har en diagnose, som er omfattet af diagnoselisten, bliver vedkommende herefter med det samme omfattet af standby-ordningen. Det følger af, at personen har en ret til at komme på standby. Og efterfølgende følger kommunen op på sagen uden kontakt til den sygemeldte.

Hvis den sygemeldte har en sygdom, der ikke er omfattet af diagnoselisten, tager kommunen ud fra en konkret vurdering stilling til, om kontakt med den sygemeldte er hensigtsmæssig eller mulig. Er kontakt ikke hensigtsmæssig eller mulig, sætter kommunen sagen på standby, og informerer sygemeldte herom.

2) Sygemeldte ønsker at deltage i opfølgingsforløbet og møder op til samtalen. Sygemeldte bliver omfattet af det almindelige opfølgingsforløb.

3) Sygemeldte reagerer ikke på indkaldelsen og møder ikke op til samtalen. Hvis det sker, vil der være to forskellige situationer afhængigt af, om den sygemeldte i oplysningsskemaet har oplyst om en sygdom, der er omfattet af diagnoselisten eller ej.

a) Den sygemeldte har på oplysningsskemaet angivet en sygdom, der er omfattet af diagnoselisten

Når sygemeldte, ud fra oplysningerne i oplysningsskemaet, er omfattet af diagnoselisten, men hverken reagerer på indkaldelsen eller møder op til samtalen, sætter kommunen den sygemeldte på standby-ordningen. Kommunen iværksætter herefter straks en opfølgning uden kontakt til den sygemeldte (standby-ordning).

b) Den sygemeldte er ikke omfattet af diagnoselisten, eller diagnose er ikke angivet

Hvis sygemeldte, som ikke er omfattet af diagnoselisten, udebliver fra kommunens opfølgningssamtale, iværksættes partshøringen på samme måde, som det sker i dag. Sygemeldte vil i forbindelse med partshøringen bl.a. have mulighed for at begrunde, at deres sygdom er alvorlig, og at opfølgning ikke er hensigtsmæssig eller mulig på grund af deres helbredssituation. Kommunen kan på denne baggrund sætte sagen på standby.

Opfølgning, når standby-ordningen anvendes

Når kommunen igangsætter en standby-ordning, sker opfølgningen uden samtaler og kontakt i øvrigt til den sygemeldte. Den sygemeldte får heller ikke aktive tilbud.

Opfølgningen sker i stedet ved hjælp af kontakt til fx den praktiserende læge, sygehuslægen, andre kommunale forvaltninger, med henblik på at tilvejebringe oplysninger i sagen om sygemeldtes helbred og behandlingsforløb. Ved hver opfølgning skal kommunen kontakte sygemeldtes egen læge eller sygehuslægen for at indhente informationer om udviklingen og på den baggrund vurdere, om sagen fortsat skal være på standby.

Sager, hvor opfølgningen er sat på standby, skal altid visiteres til kategori 3. Kommunens anden sygedagpengeopfølgning er således senest inden tre måneder regnet fra 1. fraværdsdag. Efterfølgende opfølgninger er herefter senest hver 3. måned. Kommunen skal ved hver opfølgning tage stilling til, om opfølgningen fortsat skal ske uden kontakt til den sygemeldte.

Ophør af standby-ordningen

Hvis kommunen på baggrund af de indhentede oplysninger fra sygemeldtes egen læge eller sygehuslægen vurderer, at sygemeldtes helbredsmæssige situation er væsentligt forbedret, og at der derfor nu kan gennemføres opfølgningen ved kontakt med den sygemeldte, skal kommunen pr. brev kontakte den sygemeldte. I den forbindelse skal kommunen oplyse den sygemeldte om, at kommunen har modtaget

lægelige oplysninger om, at den pågældendes helbredsmæssige situation er forbedret, og at man derfor gerne vil indkalde den pågældende til en samtale, hvor man drøfter mulighederne for at vende tilbage til arbejdet.

Hvis den sygemeldte og kommunen ikke er enige i, at betingelserne for at stoppe standby-ordningen er til stede, skal kommunen kontakte sygemeldtes egen læge eller sygehuslægen for at drøfte dette. Der skal være tungtvejende grund, hvis kommunen ikke følger lægens udtalelse, og disse grunde skal fremgå af sagen.

Det er vigtigt, at standby-ordningen ikke kommer til at skygge for indsatsen for, at sygemeldte fastholdes på arbejdsmarkedet og så vidt muligt i det job, de er sygemeldt fra. Derfor er det vigtigt, at standby-ordningen ikke bliver længere end nødvendigt, så den sygemeldte parallelt med den lægelige indsats støttes i at fastholde et arbejde.

Kommunen meddeler ophør af standby-ordningen i et brev til den sygemeldte. Der er udarbejdet et venligt brev til dette formål. Brevet kan med udgangen af maj 2011 findes på KL's hjemmeside www.kl.dk under blanketter. Herudover kan brevet findes på Arbejdsmarkedsstyrelsens hjemmeside på www.ams.dk.

Klage over kommunens opfølgning

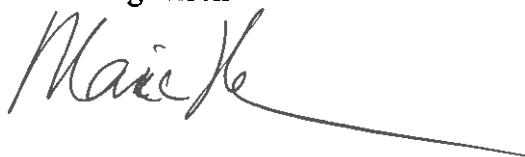
Kommunens stillingtagen til opfølgningssagen kan ikke indbringes for Beskæftigelsesankenævnet. Der kan klages over sagsbehandlingen og dermed over opfølgningssagen til borgmesteren.

Brochure til sygemeldte

Der er udarbejdet vedlagte brochure til alvorligt sygemeldte om, hvordan kommunen kan hjælpe sygemeldte med at fastholde jobbet under sygdom og om standby-ordningen. Brochuren kan udleveres til alvorligt syge bl.a. på sygehuse, via patientforeninger og i kommunen.

Brochuren kan også findes på Arbejdsmarkedsstyrelsens hjemmeside på www.ams.dk.

Med venlig hilsen



Marie Hansen
Direktør



Jens Erik Zebis
Kontorchef