

# LIGESTILLINGSVURDERING AF LOV- FORSLAG

Forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen (Fleksibel brug og sammensætning af rehabiliteringsteams, forenkling af visitationskategorier, færre krav til sygemeldte fra beskæftigelse mv.)

Oktober 2024

J.nr. 2024 - 2811

Ydelse

Christina Signe Olsen

## Baggrund

Lovforslaget udmønter dele af den politiske aftale af 14. marts 2024 om forenkling og målretning i sygedagpengesystemet, som blev indgået mellem regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne) og forligspartierne bag reformen af sygedagpengesystemet (Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti).

## Formål

Det foreslås, at kommunerne vil kunne anvende rehabiliteringsteamet mere fleksibelt, således at en sag kan behandles i rehabiliteringsteamet efter overgangen til et jobafklaringsforløb, hvis kommunen vurderer, at personen har behov for en tværfaglig indsats. I dag er det et krav, at alle sager om overgang til jobafklaringsforløb skal behandles i rehabiliteringsteamet inden for en frist på 4 uger.

Det foreslås også, at kommunerne i alle sager vil kunne sammensætte rehabiliteringsteamet mere fleksibelt, dog således at der altid skal deltage en repræsentant fra kommunens beskæftigelsesområde og en repræsentant fra regionens kliniske funktion.

Det foreslås videre, at mestringsforløb skal gives efter en faglig vurdering af, om den sygemeldte vil få gavn af forløbet. I dag har alle sygemeldte i visitationskategori 2 ret til et mestringsforløb.

Det foreslås endvidere, at visitationskategorierne forenkles, så kategori 3, dvs. sygemeldte med udfordringer af helbredsmæssig, beskæftigelsesmæssig og social karakter med behov for en tværfaglig indsats, afskaffes. Sygemeldte vil fortsat kunne få en tværfaglig indsats, hvis der er behov for det.

Derudover foreslås, at forenkle kravene til opfølgningen for sygemeldte fra beskæftigelse, således at:

- For sygemeldte med et forudsigeligt forløb, og som forventes raskmeldt inden for 13 uger fra første opfølgningssamtale, afskaffes kravet om afholdelse af mindst fire opfølgningssamtaler inden for det første halve år.
- Kravet om jobmål og »Min Plan« afskaffes.
- Kommunen vil kunne undlade at tage kontakt til arbejdsgiver som led i opfølgningen, hvis kommunen og den sygemeldte aftaler, at den sygemeldte selv varetager kontakten til arbejdsgiveren.
- Kravet om, at indsatsen skal tilrettelægges ud fra en ”trappemodell”, der angiver, hvilke indsats og tilbud, der skal prioriteres højest i indsatsen for, at den sygemeldte kan genoptage arbejdet, afskaffes. Dette gælder både sygemeldte fra beskæftigelse og ledighed.

Endelig foreslås, at kommunen, i alle sager der skal forelægges rehabiliteringsteamet, vil kunne undlade at indhente den praktiserende læges vurdering af personens helbredsmæssige situation i forhold til at kunne arbejde (LÆ 265). Dette gælder, hvis de helbredsmæssige oplysninger, der allerede ligger på sagen, danner tilstrækkeligt grundlag for rehabiliteringsteamets vurdering af sagen.

### **Den primære målgruppe**

En primær målgruppe er sygemeldte borgere, der som følge af lovforslaget forventes at opleve en mere enkel og målrettet indsats og opfølgning under deres sygedagpengeforløb hos kommunen.

En anden primær målgruppe er borgere, der skal have deres sag behandlet i rehabiliteringsteamet, dvs. udover sygedagpengesager også sager om jobafklaringsforløb, ressourceforløb, fleksjob, tilskud til selvstændigt erhvervsdrivende og førtidspension. Denne målgruppe vil blive påvirket af forslagene om fleksibel sammensætning af rehabiliteringsteamet samt at kommunen vil kunne undlade af indhente lægeattesten (LÆ 265) i alle sager, der skal behandles i rehabiliteringsteamet.

### **De sekundære målgrupper**

En sekundær målgruppe er de sygemeldtes arbejdsgivere, der som følge af lovforslaget vil kunne opleve at kommunen i mindre grad end i dag inddrager arbejdsgiveren i opfølgningen for de sygemeldte medarbejdere.

En anden sekundær målgruppe er sagsbehandlerne i kommunernes jobcentre, der vil opleve forenklinger og lempelser af en række proceskrav til behandling af sygedagpengesager. Derudover forventes lovforslaget at påvirke kommunernes samarbejde med de praktiserende læger og regionernes kliniske funktioner. Det skyldes dels forslaget om, at der ikke altid vil skulle rekvireres og udstedes lægeattest (LÆ265), i sager der skal behandles i rehabiliteringsteamet, og dels forslagene om fleksibel sammensætning og brug af rehabiliteringsteams i alle sager.

### **Samlet vurdering**

Det vurderes, at lovforslaget ikke har ligestillingsmæssige konsekvenser. Lovforslaget påvirker ikke eksisterende forskelle og rettigheder. Forslaget påvirker således ikke de strukturer, der stiller mænd og kvinder forskelligt.