



Styrelsen for Arbejdsmarked og  
Rekruttering  
Vermundsgade 38  
2100 København Ø

**Svar på høring om udkast til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen.  
Jeres j. nr. 2024-1341**

Den 21. august 2024

J.nr. 24-64794

Styrelsen for Arbejdsmarked- og Rekruttering har ved mail af 28. juni 2024 anmodet Ankestyrelsen om eventuelle bemærkninger til udkast 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.).

Ankestyrelsen  
7998 Statsservice

Tel +45 3341 1200

[ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk)  
[sikkermail@ast.dk](mailto:sikkermail@ast.dk)

Ankestyrelsen bemærker til de foreslåede ændringer af sygedagpengeloven, at lovforslaget lægger op til en mere begrænset kontakt mellem kommunen og den sygemeldte i løbet af sygeperioden, hvilket vi vurderer kan få betydning i tilfælde, hvor kommunen træffer afgørelse om ophør af retten til sygedagpenge med henvisning til, at borgeren ikke længere betragtes som uarbejdsdygtig i sygedagpengelovens forstand.

EAN-nr.:  
57 98 000 35 48 21

Åbningstid:  
man-fre kl. 9.00-15.00

I sådanne tilfælde vil den mindre kontakt kunne føre til, at kommunen har et mere begrænset kendskab til den sygemeldtes sygeforløb, hvilket vi vurderer kan få betydning for, hvilket oplysningsgrundlag kommunen har at træffe sin afgørelse ud fra.

Som Ankestyrelsen læser lovforslaget er der dog ikke lagt op til, at den mere begrænsede kontakt mellem sygemeldte og kommunen skal føre til, at kravene til oplysningsgrundlaget i sager om ophør af retten til sygedagpenge ændres.

### *Økonomiske bemærkninger*

I lovforslaget lægges der op til, at kommunerne ikke længere har pligt til at indhente en lægeattest til rehabiliteringsteam (LÆ 265), hvis kommunen vurderer, at de lægeoplysninger, som findes på sagen, danner tilstrækkeligt grundlag for rehabiliteringsteamets vurdering af sagen.

LÆ 265 er et vigtigt arbejdsdokument ved sagsbehandlingen i Ankestyrelsen. Afskaffelsen af kravet om, at kommunen skal indhente LÆ 265, vil derfor betyde, at sagsbehandlingen i Ankestyrelsen bliver tungere, idet sagsbehandlerne vil skulle søge efter de lægelige oplysninger i alle sagens dokumenter og sammenholde disse oplysninger, hvilket er det, der i dag fremgår af LÆ265. Ankestyrelsen vurderer, at sagsbehandlingstiden pr. sag vil stige med 1,5 time. Ankestyrelsen vurderer desuden, at kommunerne i 90% af sagerne vil benytte sig af muligheden for ikke at indhente lægeattest. Det vil resultere i en øget arbejdsbyrde i 750 sager. Dette medfører en årlig merudgift på 0,8 mio. kr. i Ankestyrelsen.

Venlig hilsen

Margrethe Sanning

**Høringsvar:**

*Høring om udkast 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.).*

**Afsender:**

Cabi, Aaboulevarden 70, 8000 Aarhus C

**Kontaktperson:**

Anne Brændbyge, aby@cabiweb.dk

**Generelle bemærkninger:**

Cabi ser overordnet positivt på tiltag, der fremmer virksomhedernes aktive rolle i den beskæftigelsesrettede indsats.

Der ses med dette lovforslag et ønske om, at virksomhedernes rolle i håndteringen af eget sygefravær styrkes, og det bifalder vi.

I ukomplicerede sager vil dette være meningsfyldt og mere smidigt, men Cabi ser en række opmærksomhedspunkter, som vi uddyber i den kommende *Høring af anbefalinger fra Ekspertgruppe for fremtidens beskæftigelsesindsats*.

## Christina Signe Olsen

---

**Fra:** info cfu-net <info@cfu-net.dk>  
**Sendt:** 2. juli 2024 12:40  
**Til:** Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering  
**Emne:** SV: Høring over udkast til om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen - sagsnr. 2024-1341

Til rette vedkommende.

CFU har ikke bemærkninger til høringen.

Med venlig hilsen

Camilla Christensen  
Fuldmægtig



**CFU - Centralorganisationernes Fællesudvalg**

Niels Hemmingsens Gade 10, 4.  
1153 København K

22 76 09 16

Mail: [cc@skaf-net.dk](mailto:cc@skaf-net.dk)

**Fra:** Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering <star@star.dk>

**Sendt:** 28. juni 2024 10:50

**Til:** Advokatsamfundet <samfund@advokatsamfundet.dk>; Ankestyrelsen <ast@ast.dk>; ATP <pote@atp.dk>; ase@ase.dk; kr@bdo.dk; info@bedrepsykiatri.dk; post@businessdanmark.dk; cabi@cabiweb.dk; info cfu-net <info@cfu-net.dk>; sekretaer.retspolitik@gmail.com; dhf@danskhandicapforbund.dk; ds@socialrdg.dk; Danske Advokater <mail@danskeadvokater.dk>; dak@danskeakasser.dk; Danske Erhvervsakademier <info@danskeerhvervsakademier.dk>; info@deg.dk; info@dkprof.dk; Danske Regioner <regioner@regioner.dk>; info@danske-seniorer.dk; Datatilsynet <dt@datatilsynet.dk>; kontakt@kooperationen.dk; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; mail@dukh.dk; dch@dch.dk; leth@detfaglige.dk; Erhvervsstyrelsen <erst@erst.dk>; fsr@fsr.dk; info@fagligsenior.dk; mail@finansraadet.dk; mail@finansdanmark.dk; fa@fanet.dk; finanstilsynet@ftnet.dk; info@velfaerdschefer.dk; post@forhandlingsfaellesskabet.dk; fp@forsikringopension.dk; kontakt@frie.dk; Frivilligrådet <Info@frivilligraadet.dk>; post\_kommunal@hk.dk; info@humanrights.dk; pol.sekr@krifa.dk; Kommunernes Landsforening <KL@KL.DK>; info@fleksjob.dk; Foertid@gmail.com; lap@lap.dk; landsforeningen@sind.dk; vuc@vuc.dk; info@pro-f.dk; info@rigsrevisionen.dk; info@rflam.org; Rådet for Socialt Udsatte <post@udsatte.dk>; SEGES <info@seges.dk>; smv@SMVDanmark.dk; udbetalingdanmark@atp.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk

**Emne:** Høring over udkast til om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen - sagsnr. 2024-1341

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering sender hermed udkast 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.) i ekstern høring.

Lovforslaget udmønter den politiske aftale om forenkling og målretning i sygedagpengesystemet af 14. marts 2024.

Høringsbrev og udkast til lovforslaget er vedlagt.

Styrelsen skal venligst bede om eventuelle bemærkninger senest **torsdag den 22. august 2024 kl. 12.**

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering  
star@star  
Christina Olsen (chso@star.dk)  
Cæcilie Rich (ctr@star.dk)

## Høringsvar om forenkling og målretning i sygedagpengesystemet

13. august 2024  
MLRA  
Dok ID: 426237

Dansk Arbejdsgiverforening har den 28. juni 2024 modtaget et høringsudkast til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen. Dansk Arbejdsgiverforening har følgende bemærkninger:

Dansk Arbejdsgiverforening ser grundlæggende positivt på at forenkle indsatsen for sygemeldte samt at fjerne unødvendige proceskrav, som fjerner ressourcer fra kerneopgaven. Dansk Arbejdsgiverforening er positive over for at fjerne en række proceskrav for sygemeldte, der har et job at vende tilbage til, herunder at kravet om mindst fire samtaler i det første halve år afskaffes for sygemeldte med kortvarige og ukomplicerede forløb.

En lempelse af kravene vil kunne bidrage til, at kommunerne i højere grad kan målrette indsatsen til den enkelte og dermed styrke den virksomhedsrettede indsats, som er afgørende for, at flere opretholder tilknytningen til arbejdsmarkedet.

Sygedagpengesystemet skal ikke fastholde mennesker i sygdom, og derfor er det væsentligt, at kommunerne tilskyndes til hurtigt at iværksætte tilbud for sygedagpengemodtagere.

Dansk Arbejdsgiverforening finder det ligeledes positivt, at der skabes mulighed for mere fleksibel brug af rehabiliteringsteamet for personer i jobafklaringsforløb. Beskæftigelsesindsatsen skal målrettes, hvor den giver størst effekt, og indsatsen skal ske så tidligt som muligt.

Vester Voldgade 113  
1552 København V  
Tlf.: 33 38 90 00  
CVR 16834017  
da@da.dk  
da.dk

Denne ændring giver mulighed for, at indsatsen kan igangsættes uden unødvendige stop i forløbet og dermed også skabe mulighed for, at sygemeldte kan vende hurtigere tilbage til arbejdsmarkedet.

Med venlig hilsen  
DANSK ARBEJDSGIVERFORENING

Mikkel Lundemann Rasmussen

Styrelsen for Arbejdsmarked  
og Rekruttering  
Vermundsgade 38  
2100 København

Den 12. 08 2024

Vedrørende sagsnr.: 2024-1341

**Høringssvar vedr. ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen**

Danske Erhvervsskoler og -Gymnasier har ingen bemærkninger til ovenstående høring.

**På vegne af Danske Erhvervsskoler og -Gymnasier**

Katrine Laubjerg, Konsulent – VEU, Rådgivning og politikudvikling

Til: Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering

## Høringsvar om udkast til ændringer i lovgivningen om sygedagpenge mv.

---

### Indledning

Lovforslaget bygger på den politiske aftale af 14. marts 2024. Desuden indgår ekspertudvalgets anbefalinger indirekte, da deres arbejde bygger på nogle af de samme principper som den politiske aftale: Ønsket om administrative besparelser, større frihed for kommunerne til at foretage faglige skøn og afskaffelse af rettigheder for borgerne.

Det gør det en smule vanskeligt at forholde sig til lovforslaget, fordi en del af de foreslåede forenklinger vedrører regler og indsatser, som ekspertudvalget foreslår afskaffet: fx jobafklaringsforløb, rehabiliteringsteams og ressourceforløb.

Desuden er der hele spørgsmålet om vilkår, indsats, ydelser og rettigheder for borgere med alvorlig sygdom – et vigtigt emne som lovforslaget ikke berører.

Der foreslås dog forenklinger, der virker fornuftige, og som vi godt kan bakke op om. Det gælder fx forenkling af visitationskategorier fra 3 til 2 og den forenklede indsats over for borgere med et forventet sygefravær på mindre end 13 uger.

Overordnet set er vi bekymret for, hvad effekterne for borgerne bliver, når der bliver åbnet op for mere fleksibilitet og smidighed i sagsbehandlingen. Et godt resultat forudsætter gode faglige vurderinger, og det kræver et kompetenceløft hos en del medarbejdere samt bedre adgang til og inddragelse af faglige eksperter. Og inddragelse af borgerne.

### Konkrete bemærkninger

#### Målgruppen til jobafklaringsforløb

Oprindeligt var formålet med jobafklaringsforløb at sikre tværfaglige forløb med en klar handlingsplan til borgere med længerevarende og komplekse sygdomsforløb - fx mennesker med følger efter erhvervet hjerneskade - som ikke kunne forlænges efter sygedagpengereglerne.

Derfor forekommer det underligt, at størstedelen af de sygemeldte, der ender i jobafklaringsforløb, ifølge lovforslaget ikke har behov for en tværfaglig indsats.

Langt de fleste burde kunne afklares i forhold til arbejdsmarkedet inden for 69 ugers forlængelsesreglen § 27, stk. 1, pkt. 2. Noget kunne tyde på, at jobafklaringsforløb anvendes forkert eller ikke efter hensigten.



Desuden kunne det tyde på, at forlængelsesreglerne er for rigide til at fange alle de borgere op, der med fordel kunne afklares på sygedagpenge. Det problem bør en fremtidig justering rette op på.

### **Fleksibel brug af rehabiliteringsteamet**

De nuværende krav om repræsentation af flere forvaltninger og sektorer i rehabiliteringsteamet kan i nogle sager virke overflødige. Derfor er mere fleksibilitet overordnet set en god ide.

I sager med høj kompleksitet og koordineringsbehov er det dog fortsat helt centralt med repræsentanter fra forskellige forvaltninger, der kan komme med forslag og anbefalinger til en samlet jobplan, som kan koordineres og indgå i det tværfaglige rehabiliteringsforløb.

Vi er bekymrede for, om den enkelte sygedagpengekonsulent har den fornødne viden og forståelse for særlige grupper – især personer med komplekse problemstillinger som hjerneskade, kræftdiagnoser mv. - langsigtede behov for helhedsorienteret og tværfaglige indsatser. Der er derfor behov for at følge op med bedre adgang til specialviden og kompetenceudvikling af medarbejdere.

### **Retten til mestringsforløb**

Mange sygemeldte borgere har ikke behov for et mestringsforløb. Men vi finder det bekymrende, at der lægges op til at det alene er kommunen, som skal vurdere behovet for mestringsforløb, og at retten forsvinder.

Man kan frygte, at afskaffelsen af retten til mestringsforløb vil føre til flere afslag på ønsker om mestringsforløb. Indsatser som mestringsforløb kan også nemt glemmes i en presset kommunal økonomi. Det vil også kunne medføre geografisk ulighed alt efter hvor god en økonomi, der er i de enkelte kommuner.

Skal bevilling af mestringsforløb fungere fremover, skal borgeren inddrages, og der skal lægges afgørende vægt på borgerens ønsker.

### **Kontakt til arbejdsgiver**

Det virker fornuftigt, at sygemeldte borgere med kortvarige og forudsigelige sygdomsforløb, der er i et ansættelsesforhold, kan undgå unødigt opfølgning hos kommunen.

Alligevel kan der være behov for en række opmærksomhedspunkter indenfor visse sygdomsgrupper - fx mennesker som har haft en let blodprop eller forbipasserende blodprop, som er udskrevet uden genoptræningsplan, og hvor det formodes, at de hurtigt kommer tilbage i arbejde igen.

Nyere studier viser at omkring 1/3 i denne målgruppe oplever langvarig hjernetræthed og andre kognitive følger. Deres eneste kontakt med kommunen vil ofte være med deres sygedagpengesagsbehandler.

Der er derfor behov for at sikre hyppigere opfølgning i forhold til sådanne målgrupper, selvom det umiddelbart ser ud til at de er sluppet billigt. Uden opfølgning må det antages, at det kan blive endnu vanskeligere for målgruppen at vende tilbage og fastholde deres job.

### **Justering af forslaget om afskaffelse af krav om lægeattest**

Det kan virke fornuftigt at afskaffe krav om at indhente lægelige dokumenter (LÆ265). Men det forudsætter, at beslutningen om ikke at indhente lægelige oplysninger kommer til at ske på et tilstrækkeligt fagligt grundlag.

Mange af vores medlemmer stadig overraskes over kommunale vurderinger. Igen er det vores opfattelse, at der med fordel kan ske en større inddragelse af borgeren.

Vi forslår derfor konkret følgende ændring:

Kommunerne kan undlade at indhente lægeattester, medmindre borgeren udtrykker ønske herom.

Med venlig hilsen

Thorkild Olesen, formand



## **Høringssvar til forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, LAB og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen**

Dansk Socialrådgiverforening (DS) har modtaget 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.) i høring. Lovforslaget er en følge af "Aftale om forenkling og målretningen af sygedagpengesystemet" af 14. marts 2024.

Indholdet i lovforslaget er en lempelse af kravene til sygemeldte i beskæftigelse, en forenkling af indsatsen overfor sygemeldte og ændrede regler om rehabiliteringsteams.

### **Generelle bemærkninger til lovforslaget**

*DS mener helt overordnet, at aftalen fra marts 2024 og det fremsendte lovforslag går i en rigtig retning i forhold til en reform af sygedagpengesystemet. DS er imidlertid også af den opfattelse, at dette alene bør være et første skridt i en retning, hvor systemet forenkles og de sygemeldte stilles bedre ved langvarig sygdom.*

*Dertil skal det bemærkes, at hvis borgerne skal mærke en positiv forskel af en større frihed og mere fleksibilitet i sygedagpengesystemet, så forudsætter det medarbejdere med en høj faglighed og bedre tid. Tiden har de ikke i dag. I DS' seneste undersøgelse af sagstallet fremgår det, at socialrådgiverne har et højt antal sager på sygedagpengeområdet, og 81 % af tillidsrepræsentanterne vurderer, at sagstallet er for højt<sup>1</sup>. Projekter har vist at lavt sagstallet har betydning i forhold til at sikre arbejdsmarkedstilknytning ligesom sagstallet har betydning for samarbejdet med virksomheder.<sup>2</sup>*

---

<sup>1</sup> <https://socialraadgiverne.dk/publikation/undersogelse-af-socialraadgivernes-sagstal-i-kommunale-forvaltninger-2023/>

<sup>2</sup> Flere skal med, IPS, Jobfirst og sammen om fastholdelse



*Det er DS' stærke anbefaling, at ressourcerne til den tidlige og fastholdende indsats i sygedagpengesystemet fastholdes og udvikles. Der er mange ressourcer at hente i en sådan indsats – både menneskeligt og økonomisk.*

### **Lempelse af kravene til sygemeldte i beskæftigelse**

For sygemeldte, der er i et ansættelsesforhold, indføres der en bestemmelse (§13 f i sygedagpengeloven) som betyder, at kommunen ikke skal gennemføre de 4 opfølgningssamtaler indenfor 6 måneder efter første fraværsdag. Bestemmelsen gælder sygemeldte, der foruden at være i et ansættelsesforhold, også har et forudsigeligt sygeforløb og forventes raskmeldt inden udgang af 13. uge regnet fra 1. opfølgningssamtale.

Hvis den sygemeldte er sygemeldt ud over den 13. uge regnet fra 1. opfølgningssamtale eller bliver ledig under sygemeldingen, så laves der en aftale om opfølgning uanset, at der ikke er gået 6 måneder fra første fraværsdag.

Det foreslås også, at der for sygemeldte i et ansættelsesforhold fremadrettet ikke skal udarbejdes en "Min Plan" eller jobmål. Kommunen vil alene skulle indgå en aftale med den sygemeldte om beskæftigelsesindsatsen, herunder at personen gradvist vender tilbage arbejde, og der vil ikke blive fastsat nærmere krav til denne aftale.

Endelig afløses reglerne om kommunens kontakt med arbejdsgiver (§ 15 stk. 7) af en generel bestemmelse om, at kommunen og den sygemeldte aftaler, at den sygemeldte selv varetager kontakten med arbejdsgiver.

*DS og de af vores medlemmer, som arbejder med sygedagpengeområdet, er meget opmærksom på værdien af en tidlig og fastholdende indsats. Derfor mener vi, at den kommunale forpligtelse til kontakt til arbejdsgiver bør fastholdes. Det er vores erfaring, at arbejdsgiverne har god gavn af den vejledning, som følger af kontakten. Socialrådgivernes erfaring er, at mange arbejdsgivere ikke har en strategi i forhold til medarbejdernes sygefravær og ofte har ringe kendskab til, hvad kommunen kan tilbyde i forhold til at reducere sygefravær - fx kan vejledning i forhold til handicapkompenserende ordninger tidligt have en stor betydning for fastholdelse af medarbejdere.*

*DS mener, at de øvrige foreslåede bestemmelser er fornuftige – både i forhold til ikke at forstyrre sygemeldte unødigt med krav om samtaler og krav til mål og plan.*

*DS er slet ikke enig i vurderingen af, at mindre kontakt til sygemeldte i beskæftigelse vil medføre administrative besparelser. Ændringen vil medføre en ny vurdering af sygemeldte med "forudsigelige forløb". De nye administrative opgaver, som er forbundet med at vurdere "forudsigelighed", herunder løbende vurdere, om de fortsat*



er "forudsigelige" – vil betyde, at der ikke bliver tale om en betydelig forenkling. Dertil kommer, at 1. opfølgningssamtale skal holdes inden udgangen af 8. uge og herefter vil der følge 13 uger, hvor kommunen ikke skal agere, så længe forløbet er "forudsigeligt". Men hvis det ændrer sig, skal kommunen imidlertid følge op mm. I så fald kan sagen være meget tæt på revurderingstidspunktet, der indtræder efter 22 uger. DS mener på den baggrund, at der ikke er taget højde for, hvordan sagerne kan blive tilstrækkeligt belyst indenfor den tidsramme. Det vil være et betragteligt træk på ressourcer i sådanne sager.

### **Forenkling af indsatsen i forhold til sygemeldte**

Med lovforslaget sker der en række forenklinger i indsatsen overfor sygemeldte. Kategori 3 afskaffes, så sygemeldte enten skal placeres i kategori 1 eller 2. Den generelle ret til at blive tilbudt et mestringstilbud bortfalder og trappemodellen for indsatsen ved sygemeldinger bortfalder også.

DS er helt enig i de foreslåede forenklinger.

### **Ændring af reglerne om rehabiliteringsteams**

Lovforslaget indebærer, at reglerne for rehabiliteringsteams lempes. Det foreslås, at det ikke skal være en forpligtelse, men en mulighed, at overgangen til et jobafklaringsforløb behandles på rehabiliteringsteamet. Det vil herefter bero på en kommunal vurdering, om sagen har en karakter, der forudsætter en mere helhedsorienteret indsats, og at det således giver mening at anvende rehabiliteringsteamet. Hvis borgeren skal have et andet jobafklaringsforløb, så skal det forelægges for rehabiliteringsteamet.

Lovforslaget giver også lempeligere regler for sammensætningen af rehabiliteringsteams. Det er således et krav, at der deltager en repræsentant for kommunens beskæftigelsesområde og en repræsentant fra regionen ved en sundhedskoordinator i rehabiliteringsteamet. Udover dette skal der afhængig af borgerens sag deltage repræsentanter fra andre relevante forvaltninger.

Reglerne om sammensætning af rehabiliteringsteamet gælder generelt – både for sager om jobafklaringsforløb, ressourceforløb, fleksjob og førtidspension.

Endelig fremgår det af lovforslagets bemærkninger, at man vil afskaffe bekendtgørelsens krav om, at der ikke i alle sager, som forlægges rehabiliteringsteamet, skal indhentes lægeattesten LÆ 265.

DS kan tilslutte sig de foreslåede ændringer, som vi også selv har været fortalere for. DS er imidlertid tvivlende over for vurderingen af besparelspotentialet af ændrede regler om rehabiliteringsteamet, idet der vil være en ny administrativ og



*planlægningsmæssige opgave i at skulle sammensætte teamet forskelligt til forskellige sager*

Med venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Signe'.

Signe Færch

Forkvinde i Dansk Socialrådgiverforening

Christina Olsen [chso@star.dk](mailto:chso@star.dk)

Cæcilie Rich [ctr@star.dk](mailto:ctr@star.dk)

[star@star.dk](mailto:star@star.dk)

DANSKE  
REGIONER



215-08-2024

EMN-2024-00953

1718597

Mvs@regioner.dk

## Hørings svar

STAR har ved skrivelse af 28. juni 2024 sendt lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen i høring med frist for afgivelse af svar den 22. august 2024.

Lovforslaget udmønter den politiske aftale om forenkling og målretning i sygedagpengesystemet fra marts 2024.

Danske Regioner anerkender, at formålet overordnet er at forenkle og målrette systemet til gavn for borgeren.

En del af initiativet omhandler rehabiliteringsteams, herunder en lempelse af kravene til brug af teamet og færre krav til sammensætning af teamet.

Der er fra regional side udtrykt bekymring for, at de foreslåede ændringer kan svække kvaliteten af sagsbehandlingen og derved risikere at stille borgeren ringere. Det gælder f.eks. behandling af sager om 1. jobafklaringsforløb, der kun forelægges rehabiliteringsteamet efter en konkret vurdering af behovet for en tværfaglig indsats. Det er vurderingen, at der særligt i disse sager er et stort behov for en tidlig indsats og sundhedsfaglig rådgivning for sikre rette hjælp til at bedre funktionsevnen.

I forhold til repræsentation kan der være en risiko for, at der ikke ved den forudgående administrative vurdering af bemanning sikres den fornødne og relevante repræsentation i rehabiliteringsteamet.

Der peges også på, at afskaffelsen af kravet om at indhente lægeattest i alle sager kan være u hensigtsmæssigt, idet man har erfaring for, at de

DANSKE REGIONER  
DAMPFÆRGEVEJ 22  
2100 KØBENHAVN Ø  
+45 35 29 81 00  
REGIONER@REGIONER.DK  
REGIONER.DK

helbredsmæssige oplysninger i de sager, der forelægges rehabiliteringsteamet, ikke nødvendigvis er tilstrækkeligt aktuelle eller belyser alle relevante helbredsforhold.

På den baggrund vil Danske Regioner foreslå, at indsatsen evalueres efter en given periode f.eks. 2 år og med inddragelse af relevante aktører, herunder deltagere i rehabiliteringsteams, fra regional side repræsentanter fra den kliniske funktion.

Venlig hilsen

Malene Vestergaard Sørensen



## Christina Signe Olsen

---

**Fra:** Datatilsynet  
**Sendt:** 1. juli 2024 09:56  
**Til:** Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering  
**Cc:** Christina Signe Olsen; Cæcilie Tandrup Rich  
**Emne:** Vedr. J.nr. 2024-1341  
**Vedhæftede filer:** Brev til samtlige ministerier om forpligtelsen til at høre Datatilsynet (003).PDF

Til Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering

Datatilsynet har modtaget Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekrutterings høring over udkast 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.).

Fremsendelsesmailen ses ikke at omtale databeskyttelsesretlige forhold.

Høringen ses endvidere at være fremsendt til en række forskellige modtagere, og høringen ses således ikke at være stilet direkte og udelukkende til Datatilsynet.

**Datatilsynet har derfor ikke læst det fremsendte høringsmateriale.**

Det følger af databeskyttelseslovens § 28, at der skal indhentes en udtalelse fra Datatilsynet ved udarbejdelse af lovforslag, bekendtgørelser, cirkulærer eller lignende generelle forskrifter, der har betydning for beskyttelsen af privatlivet i forbindelse med behandling af personoplysninger. Det er således alene i de tilfælde, hvor der er forhold, der kan være af betydning for beskyttelsen af privatlivet i forbindelse med behandling af personoplysninger, at Datatilsynet skal høres.

Datatilsynet modtager imidlertid løbende et meget stort antal høringer over lovforslag, bekendtgørelser m.v., som ikke har betydning for beskyttelsen af privatlivet i forbindelse med behandling af personoplysninger.

Datatilsynet har tidligere udsendt breve om denne problemstilling til samtlige ministerier, uden at dette ses at have haft den fornødne effekt. Det seneste brev fra juni 2021 vedlægges til orientering.

Erfaringsmæssigt er op mod 66 pct. af høringerne således irrelevante for Datatilsynet, hvilket skal ses i forhold til, at tilsynet bruger mange ressourcer på at læse og forholde sig til disse høringer.

**Hvis styrelsen derfor ønsker, at Datatilsynet skal forholde sig til den fremsendte høring, bedes styrelsen i en ny henvendelse til Datatilsynet angive, hvilke dele af forslaget m.v. det er relevant for Datatilsynet at forholde sig til.**

**Hvis Datatilsynet ikke hører fra styrelsen i rimelig tid inden høringsfristens udløb, kan styrelsen ikke forvente at modtage et høringssvar fra tilsynet.**

Med venlig hilsen

**Birgit Kleis**  
Kommitteret

bk@datatilsynet.dk

## Christina Signe Olsen

---

**Fra:** Anette Lund Krog. ALU <alu@esbjerg.dk>  
**Sendt:** 14. august 2024 15:04  
**Til:** Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering  
**Cc:** Cæcilie Tandrup Rich; Christina Signe Olsen  
**Emne:** Høringssvar til udkast til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen

Att.: Star

Vi har som sådan ikke kommentarer til lovforslaget.

Ønsker at det overvejes i forbindelse med lovforslaget at ændre udbetalingsreglerne for Sygedagpenge, sådan at sygedagpenge udbetales månedsvist bagud ligesom andre sociale ydelser.

Den nuværende udbetalingsform skaber udfordringer i forhold til beregning af økonomisk friplads, boligstøtte mv. og i øvrigt også, når borger søger om sociale ydelser, da de ikke har en fast månedlig beløb som beregningsgrundlag. Udbetalingen svinger nu typiske mellem 4 eller 5 ugers udbetaling.

Venlig hilsen

**Anette Lund Krog**

Faglig koordinator

**Sygedagpenge & Sociale Ydelser**

Borger & Arbejdsmarked

Tlf. 76 16 93 83

Grønvangsvej 9A, 6700 Esbjerg



## Christina Signe Olsen

---

**Fra:** 1 - ERST Høring <hoering@erst.dk>  
**Sendt:** 22. august 2024 13:01  
**Til:** Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering  
**Cc:** Christina Signe Olsen; Cæcilie Tandrup Rich  
**Emne:** Erhvervsstyrelsens høringsvar vedr. lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen (ERST Sagsnr: 2024 - 6479)

Kære modtager i Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering

Hermed Erhvervsstyrelsens høringsvar vedr. nedenstående høring.

**Fasttracksvar vedrørende 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.)**

Erhvervsstyrelsens Område for Bedre Regulering (OBR) har modtaget [lovforslaget/bekendtgørelsesudkastet] i høring.

**Administrative konsekvenser:**

OBR vurderer, at lovforslaget ikke medfører administrative konsekvenser for erhvervslivet og har dermed ikke yderligere kommentarer.

**Innovations- og Iværksættertjekket:**

OBR har i forbindelse med præhøringen af bekendtgørelsesudkastet afgivet udtalelse til vurdering af Innovations- og Iværksættertjekket. OBR har ingen yderligere bemærkninger.

Kontaktperson vedrørende ovenstående bemærkninger:

Emilie Hansen Foley  
Student  
Tlf. direkte: +45 35291379  
E-post: [EmiFol@erst.dk](mailto:EmiFol@erst.dk)

Med venlig hilsen

**Annette Pia Andersen**

**ERHVERVSSTYRELSEN**  
Bedre Regulering

Dahlerups Pakhus  
Langelinie Allé 17  
2100 København Ø  
Telefon: +45 35291000  
Direkte: +45 35291653  
E-mail: [anpian@erst.dk](mailto:anpian@erst.dk)  
[www.erhvervsstyrelsen.dk](http://www.erhvervsstyrelsen.dk)

ERHVERVSMINISTERIET

Erhvervsstyrelsen er ansvarlig for behandlingen af de personoplysninger, vi modtager om dig. Læs mere om formål og lovgrundlag for databehandlingen på [erhvervsstyrelsen.dk](http://erhvervsstyrelsen.dk).

Hvis du sender følsomme oplysninger, opfordrer vi til, at du bruger din digitale postkasse på [Virk](#).

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

FH takker for muligheden for at afgive høringssvar og bakker op om de positive ændringer, der både letter kommunernes administration og gavner sygemeldte borgere.

FH mener særligt forenklingen af visitationskategorier og de reducerede krav til sygemeldte fra beskæftigelse er gode ændringer. Disse tiltag kan sikre en mere fleksibel og tilpasset opfølgning, forudsat at den sygemeldte stadig har ret til en samtale. FH mener, at disse forslag kan bidrage til en større fokus på den enkelte borgers behov og sikre mere værdighed i mødet med systemet.

Dog er der flere forslag, som FH ser udfordringer ved, da de også reducerer sygemeldtes rettigheder. På den ene side åbner det for en mere individuel indsats, men på den anden side kan det føre til lokalpolitiske prioriteringer, der fastlægger serviceniveauet i den enkelte kommune. Dette kan være problematisk i forhold til at sikre, at borgerne får den nødvendige indsats. Følgende forslag er særligt bekymrende:

*Afskaffelse af krav om behandling i rehabiliteringsteam og lempelse af krav til sammensætning:*

Det er positivt, at disse krav fjernes, dog mener FH, at den sygemeldte fortsat bør have mulighed for at anmode om, at sagen behandles i rehabiliteringsteamet, hvis der er behov for en mere tværfaglig indsats, så det ikke alene er op til kommunen at vurdere, om en sag skal behandles i rehabiliteringsteamet.

*Afskaffelse af den generelle ret til mestringsforløb:*

FH mener, at der fortsat bør være ret til at deltage i et mestringsforløb, hvis den sygemeldte vurderer, at det vil være gavnligt for at fastholde beskæftigelsen.

*Afskaffelse af krav om at indhente lægeattester i alle sager:*

FH ser dette som en udfordring i forhold til samarbejdet med den praktiserende læge, da borgeren dermed ikke sikres indhentelse af nødvendige oplysninger. Dette er en retssikkerhedsgaranti, som ikke bør fraviges. Derfor mener vi at borgeren bør have ret til at der indhentes lægeattest.

Venlig Hilsen

Nanna Højlund

## Christina Signe Olsen

---

**Fra:** ministerbetjening@ftnet.dk  
**Sendt:** 28. juni 2024 13:23  
**Til:** Cæcilie Tandrup Rich; Christina Signe Olsen; Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering  
**Cc:** ministerbetjening@ftnet.dk  
**Emne:** VS: Høring over udkast til om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen - sagsnr. 2024-1341  
**Vedhæftede filer:** Udkast forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge mv.pdf; Høringsbrev.pdf; Høringsliste.pdf; Security Marking.txt

Til rette vedkommende

Finanstilsynet har ingen bemærkninger til denne høring.

Mvh Bente

Med venlig hilsen

**Bente Irene Johansen**

afdelingsleder,

Ledelsessekretariatet/

Kontoret for IT-sikkerhed, cyberrisici og DCIS



Strandgade 29, 1401 København K  
Tlf.: +45 33 55 82 82 / Fax: +45 33 55 82 00  
Direkte tlf.: +45 33 55 84 27  
<mailto:bj@ftnet.dk>  
[www.finanstilsynet.dk](http://www.finanstilsynet.dk)

Finanstilsynet er ansvarlig for behandlingen af de personoplysninger, vi modtager om dig. Du kan læse mere om, hvordan vi behandler dine personoplysninger på vores hjemmeside <https://www.finanstilsynet.dk/Kontakt/Privatlivspolitik>

Finanstilsynet gør opmærksom på, at denne e-mail og eventuelle vedhæftede filer er fortrolige. Hvis du har modtaget denne mail ved en fejl, bedes du straks oplyse Finanstilsynet herom ved at besvare denne e-mail og derefter slette e-mailen. Vi gør opmærksom på, at hvis du har modtaget denne e-mail ved en fejl, kan enhver form for kopiering, offentliggørelse eller distribution af denne e-mail være ulovlig.

**Fra:** Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering <star@star.dk>

**Sendt:** 28. juni 2024 10:50

**Til:** Advoksamfundet <samfund@advokatsamfundet.dk>; Ankestyrelsen <ast@ast.dk>; ATP <pote@atp.dk>; ase@ase.dk; kr@bdo.dk; info@bedrepsykiatri.dk; post@businessdanmark.dk; cabi@cabiweb.dk; info@cfu-net.dk; sekretaer.retspolitik@gmail.com; dhf@danskhandicapforbund.dk; ds@socialrdg.dk; Danske Advokater <mail@danskeadvokater.dk>; dak@danskeakasser.dk; Danske Erhvervsakademier <info@danskeerhvervsakademier.dk>; info@deg.dk; info@dkprof.dk; Danske Regioner <regioner@regioner.dk>; info@danske-seniorer.dk; Datatilsynet <dt@datatilsynet.dk>; kontakt@kooperationen.dk; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; mail@dukh.dk; dch@dch.dk; leth@detfagligehus.dk; Erhvervsstyrelsen <erst@erst.dk>; fsr@fsr.dk; info@fagligsenior.dk; mail@finansraadet.dk; mail@finansdanmark.dk; fa@fanet.dk; Finanstilsynets officielle postkasse (FT) <FINANSTILSYNET@FTNET.DK>; info@velfaerdschefer.dk; post@forhandlingsfaelleskabet.dk; fp@forsikringogpension.dk; kontakt@frie.dk; Frivilligrådet <Info@frivilligraadet.dk>; post\_kommunal@hk.dk; info@humanrights.dk; pol.sekr@krifa.dk; Kommunernes Landsforening <KL@KL.DK>; info@fleksjob.dk; Foertid@gmail.com; lap@lap.dk; landsforeningen@sind.dk;

## **FOAs høringssvar til forenkling og målretning af sygedagpengesystemet**

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR) har den 28. juni sendt udkast til ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen i høring, som udmønter den politiske aftale om forenkling og målretning af sygedagpengesystemet af den 14. marts 2024.

Det fremgår af aftalen, at aftalepartierne er enige om at gennemføre ændringer der på den korte bane kan løse en række udfordringer i sygedagpengesystemet, og at formålet er at bidrage til at forenkle og målrette systemet til gavn for den enkelte borger. Aftalen er det første skridt som led i en række større ændringer af beskæftigelsesindsatsen, som bør ses i sammenhæng med anbefalingerne til fremtidens beskæftigelsesindsats, som ekspertgruppen for nyligt har offentliggjort.

Aftalen indeholder fire fokusområder, der skal sikre:

- En større målretning mod den enkelte borgers behov
- Mere værdighed i mødet med systemet
- Mere smidighed i samarbejdet mellem kommuner og praktiserende læger
- Sammenhæng med Ekspertgruppen for fremtidens beskæftigelsesindsats

FOA ønsker i det følgende at komme med sine kommentarer til den udsendte høring.

Overordnet indeholder aftalen fokusområder, som er vigtige for FOA's medlemmer uden at FOA dog mener, at disse områder bliver løst ved de forslåede ændringer. Det har f.eks. længe været et ønske fra FOA, at der skal ske en større målretning mod den enkelte borgers behov, og at der skal være mere værdighed i mødet med systemet, men det er svært at se, hvordan det skal sikres igennem de konkrete forslag.

Værdighed for vores medlemmer er først og fremmest, når vores medlemmer føler sig set, hørt og forstået af et system, som for dem kan virke komplekst og uoverskueligt. Men også når man som sygemeldt kan have vished for, at systemet træffer korrekte afgørelser på et tilstrækkeligt oplyst grundlag, og hvor der i øvrigt er lagt vægt på saglige kriterier samt på de lægelige vurderinger i sagerne.

Alt for mange af FOA's medlemmer oplever, at fokus på deres sygedagpengesag fra systemets side, er at stoppe deres sygedagpengeydelse så hurtigt som muligt, så fokus ikke bliver på hvilken plan eller indsats der skal iværksættes for at den sygemeldte rent faktisk kan vende tilbage på arbejdsmarkedet – ikke bare så hurtigt som muligt- men så varigt som muligt.

I FOA ser vi også alt for mange sager, hvor de lægelige oplysninger og borgerens egne oplysninger ikke tillægges tilstrækkelig vægt i kommunernes afgørelser. Hvis denne praksis ikke ændres i kommunerne, så vil de sygemeldte opleve systemet lige så uværdigt som hidtil.

## **Fleksibel brug af rehabiliteringsteam og sammensætning af rehabiliteringsteam**

Det første forslag indebærer at det ikke længere vil være et krav, at alle sager om det første jobafklaringsforløb skal behandles i rehabiliteringsteamet inden for en frist på 4 uger.

Herudover er forligskredsen enige om, at kommunen fremover, ud fra en konkret vurdering, skal beslutte, hvilke fagområder, der skal være repræsenteret i rehabiliteringsteamet i den enkelte sag. Der vil være krav om, at der altid deltager en repræsentant fra beskæftigelsesområdet og en repræsentant fra regionernes kliniske funktion.

FOA ønsker at henlede opmærksomheden på den oprindelige intention med rehabiliteringsteamet, som er at sikre, at der sker den nødvendige tværfaglige koordinering i borgerens sag. For FOA's medlemmer er det derfor helt afgørende hvordan den tværfaglige koordinering sikres i fremtiden, hvis færre personer fra de respektive forvaltninger deltager på rehabiliteringsmøderne, eller hvis rehabiliteringsteamene helt afskaffes i fremtiden. Det er værd at huske, at langt største delen af dem, som kommer i jobcenteret, har andre problemer end arbejdsløshed, og har brug for en særlig indsats for at vende tilbage på arbejdsmarkedet.

Det er en klar fordel for FOA's medlemmer, hvis sagsbehandlingstiden mindskes som følge af, at et rehabiliteringsteam nemmere og hurtigere kan sammensættes, men det kommer til at stille krav til kommunerne om en øget koordinering på tværs af en sag forinden- eller helt uden-rehabiliteringsteams i fremtiden. Det er i øvrigt helt afgørende for FOA's medlemmer, at en repræsentant fra regionernes kliniske funktion fortsat er repræsenteret på møderne, da de helbredsmæssige oplysninger og lægelige vurderinger er afgørende i sager af den karakter, som behandles på rehabiliteringsteammøderne.

Herudover er det værd at bemærke, at kommunerne er forpligtede til at udarbejde rehabiliteringsplanens forberedende del, hvis en sag skal forelægges rehabiliteringsteamet. Rehabiliteringsplanens forberedende del beskriver og dokumenterer den sygemeldtes situation, og planen udgør derfor vigtige informationer til behandling af en sag. Det kan være svært at vurdere en sag uden systematisk at indsamle disse oplysninger. Hvis rehabiliteringsplanen helt udgår i fremtiden, er det derfor hensigtsmæssigt, at kommunerne får andre redskaber til at samle beskrivelser om den sygemeldte for at kunne vurdere den sygemeldtes arbejdsevne, og at der indhentes de nødvendige oplysninger i en sag inden der træffes en afgørelse.

## **Afskaffelse af den generelle ret til mestringsforløb**

FOA finder det uhensigtsmæssigt at den generelle ret til mestringsforløb afskaffes. Det gør vi fordi, at vi frygter at kommunerne, ud fra et økonomisk hensyn, ikke i tilstrækkelig grad vil bevilge disse forløb, når det anses for nødvendigt. Den enkelte sygemeldte er derfor overladt til den enkelte kommunes (eller sagsbehandlers) skønsmæssige vurdering, hvilket kan stille den enkelte sygemeldte i en uheldig retssikkerhedsmæssig situation, og vi frygter at se en uens praksis på tværs af kommunegrænser.

## **Forenkling af visitationskategorier**

Det forslås at de nuværende visitationskategorier forenkles, så visitationskategori 3 for sygemeldte med udfordringer af helbredsmæssig, beskæftigelsesmæssig og social karakter med behov for en tværfaglig indsats afskaffes. Det fremgår at forslaget vil lette kommunernes administration, da kommunen således kun vil skulle forholde sig til to kategorier fremadrettet.

FOA ønsker at gøre opmærksom på, at det faktum at en visitationskategori afskaffes ikke betyder at sygemeldte med udfordringer af helbredsmæssige, beskæftigelsesmæssig og social karakter med behov for en tværfaglig indsats dermed forsvinder. Til gengæld er det ofte den gruppe af sygemeldte som fylder mest i sygedagpengesystemet, fordi de naturligvis er sygemeldte i længere tid grundet disse udfordringer. Der er dermed tale om en gruppe af sygemeldte, som kræver en helt særlig og tværfaglig indsats, som FOA frygter helt undlades, nu hvor rehabiliteringsplaner- og rehabiliteringsteams også kan undlades.

Når visitationskategori 3 afskaffes, så afskaffes den sygemeldtes ret til en koordineret sagsbehandler, hvilket FOA finder uhensigtsmæssigt, da en koordinerende sagsbehandler i et sygedagpengeforløb betyder meget for vores medlemmer.

## **Færre krav til sygemeldte fra beskæftigelse**

Det fremgår af aftalen at kravet om afholdelse af mindst fire samtaler det første halve år afskaffes for sygemeldte med kortvarige og ukomplicerede forløb, og det forslås at lempe kravene til opfølgningen for sygemeldte i et ansættelsesforhold med et forudsigeligt forløb.

FOA bifalder formålet med forslaget, som er at forbedre forløbene, så sygemeldte undgår unødige opfølgning med kommunen og kan fokusere på at komme tilbage på arbejdet. FOA frygter dog at en konsekvens af forslaget om færre samtaler vil gøre at sagerne ikke oplyses tilstrækkeligt, og at sygemeldte kan ende i en uheldig situation, hvis der ikke er enighed om en forestående raskmelding.

I FOA har vi erfaring med, at et ukompliceret forløb hurtigt kan ændre sig til et kompliceret forløb, og i en sådan situation står den enkelte i en uheldig situation i forhold til sin sag i kommunen, da kommunen i givet fald ikke har mange oplysninger at vurdere sagen ud fra. Herudover frygter vi, at de sygemeldte og arbejdsgiverne, ikke får tilstrækkelig information om de handicapkompenserende ordninger, og tilstrækkelig hjælp og støtte til f.eks. at få fastholdelsesredskaber mv. på arbejdspladsen, hvilket allerede er en udfordring i dag. Dette skal ses i lyset af, at forslaget også indebærer, at kommunen kan undlade at kontakte arbejdsgiver som led i opfølgningen. I FOA's optik indebærer forslaget derfor også, at det kan blive sværere at sætte forebyggende ind i en sygedagpengesag.



### **Afskaffelse af krav om at indhente lægeattester i alle sager**

Forslaget medfører at kommunerne efter en konkret vurdering vil kunne undlade at indhente den praktiserende læges vurdering af personens helbredsmæssige situation i forhold til at kunne arbejde, hvis kommunen vurderer, at de helbredsmæssige oplysninger som allerede ligger på sagen, danner tilstrækkeligt grundlag for rehabiliteringsteamets vurdering af sagen.

FOA finder dette forslag meget uhensigtsmæssigt, da vi frygter at konsekvensen vil være at vores medlemmer og også vores lokale afdelinger i større grad vil blive ansvarlige for at oplyse deres sag, når der er uenighed om oplysningsgrundlaget. Det er allerede en problemstilling vi ser i dag, selvom det er kommunens ansvar at sørge for at en sag er tilstrækkeligt belyst.

I FOA oplever vi alt for ofte at vores medlemmers sygedagpengesager ikke bliver tilstrækkeligt oplyste, og vores medlemmer henvises dermed til selv at skaffe de nødvendige oplysninger i en sag, da kommunerne ikke vil indhente oplysningerne af egen drift. Forslaget bør derfor ledsages af en ret til at den sygemeldte kan bede kommunen om at indhente relevante oplysninger til brug for sagen, når den sygemeldte anser det for nødvendigt. Alternativt frygter FOA, at der vil blive truffet flere forkerte afgørelser i fremtiden, som i sidste ende vil blive en større udgift og skabe mere administration, ikke bare for kommunerne, men også for Ankestyrelsen.

Med venlig hilsen

Maria Klingsholm; Fagpolitisk ordfører i FOA

Maria Klingsholm



Til

22. aug. 2024

Styrelsen og Arbejdsmarked og Rekruttering

Vermundsgade 38

2100 København Ø

Sendt til: [star@star.dk](mailto:star@star.dk) og C.c. til Christina Olsen ([chso@star.dk](mailto:chso@star.dk)) og Cæcilie Rich ([ctr@star.dk](mailto:ctr@star.dk)).

**Høringssvar fra Kommunale Velfærdschefer vedr. udkast til ændring af lov om sygedagpenge, lov om aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen**

Kommunale Velfærdschefer takker for muligheden for at afgive høringssvar til ovenstående og fremsender hermed høringssvar på foreningens vegne.

Kommunale Velfærdschefer bakker op om de indholdsmæssige ændringer til lov om sygedagpenge. Vi hilser velkomment, at der lægges op til færre proceskrav, mindre unødigt opfølgning, mere fleksibilitet og dermed bedre muligheder for at bringe medarbejdernes faglighed i spil i forhold til den enkelte borgers behov og livssituation. Lovforslaget tilvejebringer rammerne for en sygedagpengeindsats, hvor ledere og medarbejdere får mulighed for at tilrettelægge og prioritere indsatsen på baggrund af faglige vurderinger. Det betyder, at borgere der kan klare sig selv ikke skal forstyrres unødigt i deres sygeforløb, mens borgere som har brug for støtte og hjælp til at komme i arbejde igen, kan modtage en målrettet og relevant indsats. Konkret finder Kommunale Velfærdschefer det bl.a. positivt, at kravet om lægeattester gøres fleksibelt ligesom forelæggelse af sager for rehabiliteringsteamet og sammensætning af rehabiliteringsteamet bliver op til kommunernes vurdering.

Som kommunale velfærdschefer er vi overbeviste om, at borgerne vil komme til at opleve deres møde med Jobcentret mere meningsfuldt og frem for alt mere værdigt, når de modtager en indsats, der tager udgangspunkt i deres behov og i medarbejdernes faglighed frem for i enslydende proceskrav.

Det er vores vurdering, at den fremsatte lovændring vil kunne føre til en effektivisering af sygedagpengeindsatsen. I den forbindelse er det væsentligt at understrege, at implementering af lovforslaget vil kræve en omfattende tilpasning af indsatsen i Jobcentrene, og også i snitfladen til øvrige centre og sektorer, ligesom det vil betyde, at medarbejderne fagligt skal omstille deres hidtidige tilgang. Kommunale Velfærdschefer finder det derfor meget bekymrende, at man allerede fra 2025 har indarbejdet det fulde provenu af lovforslaget. Såfremt lovforslaget skal tilvejebringe de gode intentioner, der lægges op til, er det afgørende, at der afsættes den nødvendige tid til indfasning af lovændringerne. Det er vores bekymring, at de positive effekter for særligt de udsatte borgere ellers vil blive tabt.



Kommunale Velfærdschefer finder det positivt, at lovforslaget er tænkt i sammenhæng med intentionerne for en kommende beskæftigelsesreform om mere tillid, mindre kontrol, forenkling og færre regler og finder, at lovforslaget slår takten an til den bebudede frisættelse på området. Derfor er det også helt afgørende, at det fastholdes, at den effektivisering, der lægges op til med lovforslaget, er indeholdt i den fremtidige varslede besparelse i forbindelse med en beskæftigelsesreform – uanset hvad omfanget af denne besparelse ender med at blive.

Mvh

Jakob Bigum Lundberg

Formand, Kommunale Velfærdschefer

**Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering**[star@star.dk](mailto:star@star.dk), [chso@star.dk](mailto:chso@star.dk), [ctr@star.dk](mailto:ctr@star.dk)**KL's hørings svar til lovforslag, der udmønter den politiske aftale om forenkling og målretning i sygedagpengesystemet**

KL har den 28. juni 2024 modtaget høring om udkast 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.) med høringsfrist den 22. august 2024.

**Generelle bemærkninger**

KL bakker op om lovforslagets intentioner og de frihedsgrader, som kommunerne får med dette lovforslag. En frihed, der bliver til gavn for både borgere, arbejdsgivere og medarbejdere i jobcentrene. Det giver kommunerne bedre muligheder for at tilrettelægge et individuelt og fleksibelt forløb for de sygemeldte, der imødekommer den sygemeldtes individuelle behov og vilkår.

Sygedagpengesystemet er i dag præget af mange regler og proceskrav, der både skaber frustration hos den sygemeldte borger og gør systemet unødigt komplekst og uigennemskueligt. Forenkling og målretning af sygedagpengesystemet vil derfor, udover at frigøre ressourcer, bidrage positivt til samarbejdsrelationen mellem sagsbehandler og borger, hvilket har stor betydning for borgernes progression og muligheder for at vende tilbage til beskæftigelse.

KL bemærker, at det er vigtigt, at de friheder, der lægges op til med lovudkastet, ikke efterfølgende bliver indskrænket via regelfastsættelse i administrative forskrifter. Det er samtidig vigtigt, at styringen af området bliver lempet, hvilket blandt andet bør indebære en afskaffelse af det skærpede tilsyn med kommunernes beskæftigelsesindsats, hvor en central fastsat normering af antallet af samtaler og tilbud til sygedagpengemodtagere indgår i de såkaldte fokusmål, som kommunerne måles på.

KL vil gerne kvittere for, at de foreslåede ændringer i sygedagpengeloven udspringer af analyser, anbefalinger fra borgere, medarbejdere og andre interessenter samt erfaringer fra det nordjyske frikommuneforsøg på sygedagpengeområdet.

KL anser det som et skridt i den rigtige retning, at kommunerne fremover ud fra en konkret vurdering kan bestemme, hvorvidt der er behov for at forelægge en jobafklaringssag for rehabiliteringsteamet, ligesom kommunerne får friheden til at afgøre, hvilke fagligheder der skal være repræsenteret i rehabiliteringsteamet. Sammensætningen af problemstillinger hos den enkelte borger kan være forskellig. Derfor giver det

Dato: 21. august 2024

Sags ID: SAG-2024-02805  
Dok. ID: 3485242E-mail: [IBBE@kl.dk](mailto:IBBE@kl.dk)  
[IBBE@kl.dk](mailto:IBBE@kl.dk)  
Direkte: 3370 3225Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København[www.kl.dk](http://www.kl.dk)  
Side 1 af 3

god mening, at der tages stilling til sammensætningen af rehabiliteringsteamet, så det bedst muligt matcher borgerens behov, og borgeren ikke skal sidde over for medarbejdere, der ikke har relation til sagen, til mødet i rehabiliteringsteamet.

KL finder det positivt, at der stilles færre krav til sygemeldte, der har et arbejde at vende tilbage til. Mange sygemeldte har et forudsigeligt forløb, og har derfor ikke behov for samtaler og opfølgning. Det sikrer også, at ressourcerne bruges på de sygemeldte, hvor der er behov for en tættere opfølgning.

KL finder det desuden hensigtsmæssigt, at den generelle ret til mestringsforløb for sygemeldte i visitationskategori 2 afskaffes, imens kommunerne bevarer muligheden for at tilbyde mestringsforløb til de sygemeldte, der vurderes at have gavn af det.

KL ser forenklingerne på sygedagpengeområdet som første skridt og ser derfor frem til, at der i forlængelse af anbefalingerne fra Ekspertgruppen for fremtidens beskæftigelsesindsats kommer yderligere forenklinger på sygedagpengeområdet. Der er stadig behov for at skabe en endnu bedre indsats for sygemeldte, fx afskaffelse af jobafklaringsforløb, forenkling af forlængelsesreglerne mv.

### **Specifikke bemærkninger**

#### *Forenkling af visitationskategorier*

Det er et skridt i den rigtige retning, at der sker en forenkling af visitationskategorierne. KL mener dog, at der ikke er behov for at holde fast i nogle af visitationskategorierne, da kategorierne ikke har en socialfaglig merværdi i borgerforløb. Der bør i stedet komme større fokus på, om den sygemeldte kommer fra ledighed. Visitationskategorierne bør erstattes af en socialfaglig vurdering, der skal sætte rammen for det individuelt tilrettelagte forløb, som tager udgangspunkt i den sygemeldtes forudsætninger med henblik på at fastholde og vedligeholde den sygemeldtes arbejdsevne og tilknytning til arbejdsmarkedet.

#### *Afskaffelse af krav om indhentelse af lægeattester i alle sager*

KL bakker op om, at der i lovforslaget lægges op til, at kommunerne efter en konkret vurdering vil kunne undlade at indhente lægeattesten LÆ 265 i forbindelse med forelæggelsen af en sag for rehabiliteringsteamet. Det nugældende krav om indhentning af LÆ 265 er unødvendigt, idet kommunerne allerede i kraft af Retssikkerhedsloven § 10 er forpligtet til at få en sag oplyst i tilstrækkeligt omfang til, at kommunen kan træffe afgørelse i sagen.

Kommunerne bruger i dag mange ressourcer på at indhente nye lægelige oplysninger, uanset om oplysningsgrundlaget i sagen er tilstrækkeligt. Det er administrativt tungt, forlænger sagsbehandlingstiden og har betydelige økonomiske konsekvenser.

KL bemærker, at det foreslås at udvide bemyndigelsen i § 47, stk. 3, i lov om aktiv beskæftigelsesindsats, så ministeren kan fastsætte regler om fravigelse af kravet om at indhente lægeattest i alle sager, der skal forelægges for

Dato: 21 august 2024

Sags ID: SAG-2024-02805  
Dok. ID: 3485242

E-mail: [IBBE@kl.dk](mailto:IBBE@kl.dk)  
Direkte: 3370 3225

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København

[www.kl.dk](http://www.kl.dk)  
Side 2 af 3



rehabiliteringsteamet. KL har svært ved at forstå, hvorfor der er behov for, at fravigelsen fastsættes i en bemyndigelse.

#### *Sundhedsfaglig rådgivning*

KL er enig i, at sundhedsfaglig rådgivning er vigtig. Det gælder især i de sager, hvor borgerne har mange komplekse problemstillinger ud over ledighed. KL vil dog samtidig gøre opmærksom på, at kravet om at det kun er klinisk funktion, der kan benyttes af kommunerne, ofte medvirker til lange ventetider, som forårsager lange sagsbehandlingsforløb. I den forbindelse er der brug for at kigge nærmere på samarbejdsstrukturen mellem regioner og kommuner for at sikre en effektiv sundhedsrådgivning.

#### **Økonomi**

KL tager forbehold for de økonomiske konsekvenser af lovforslaget og imødeser forhandling efter DUT-principperne.

Det har inden for den fastsatte høringsfrist ikke været muligt at behandle KL's høringssvar politisk. KL tager derfor forbehold for den efterfølgende politiske behandling af høringssvaret.

Med venlig hilsen

Nicolas Johansen

Ibrahim Benli

Dato: 21. august 2024

Sags ID: SAG-2024-02805  
Dok. ID: 3485242

E-mail: [IBBE@kl.dk](mailto:IBBE@kl.dk)  
Direkte: 3370 3225

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København

[www.kl.dk](http://www.kl.dk)  
Side 3 af 3

Fælles hørings svar fra socialmedicinske enheder (Klinisk Funktion) i Region Sjælland, Midtjylland og Nordjylland vedr. udkast til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen

*Høringens publiceringsdato 28-06-2024 Høringsfrist 22-08-2024*

Vi kvitterer hermed for muligheden for at afgive et hørings svar vedr. de foreslåede lovændringer.

Overordnet har vi i Klinisk Funktion forståelse for, at det er nødvendigt for kommunerne at anvende ressourcerne effektivt og hensigtsmæssigt på beskæftigelses-, social, og sundhedsområdet. Det er samtidig vores opfattelse, at ikke alle kommuner i tilstrækkelig grad har udnyttet potentialet for at koordinere det tværsektorielle samarbejde med udgangspunkt i den fælles opgave i rehabiliteringsteamet. Kommunerne har ikke i alle tilfælde givet de enkelte medlemmer i rehabiliteringsteamet kompetence til at tage stilling til, hvilke konkrete indsatser borgeren kan tilbydes indenfor de enkelte sektorer, men har henvist til en efterfølgende visitation. Men alle kommuner har i forskellig grad et positivt udbytte af, at medarbejdere fra forskellige sektorer opnår kendskab til hinandens kompetencer og arbejdsmetoder.

Til de enkelte ændringsforslag har vi følgende bemærkninger:

### 2.1. Fleksibel brug af rehabiliteringsteamet for personer i jobafklaringsforløb

I lovforslagets bemærkninger s.8 konstateres at *”Tre år efter indførelsen af reformen havde mindre end 10 pct. af målgruppen behov for en social indsats, og dermed behov for at få behandlet deres sag i rehabiliteringsteamet ved overgangen til jobafklaringsforløb. Kravet om at alle sager skal behandles i rehabiliteringsteamet senest 4 uger efter overgangen fra sygedagpenge til jobafklaringsforløb, modsvarer derfor ikke målgruppens behov.”*

På den baggrund foreslås det i lovforslaget at fjerne kravet om at alle jobafklaringsforløb skal indeholde en tværfaglig indsats; LAB § 108. *Et jobafklaringsforløb skal give personen en individuelt tilpasset, tværfaglig og helhedsorienteret indsats, med henblik på at personen bringes tilbage i arbejde eller i gang med en uddannelse. Indsatsen skal altid være tilpasset personens forudsætninger og behov, herunder helbredstilstand.*

Det fremgår af lovforslaget, at sager ved overgang til 1. jobafklaringsforløb kun forelægges rehabiliteringsteamet hvis kommunen:

- vurderer at personen har behov for en tværfaglig indsats, og
- vurderer at rehabiliteringsteamet skal afgive indstilling om, hvilken indsats der skal indgå i jobafklaringsforløbet.

Ved forelæggelse for rehabiliteringsteamet skal rehabiliteringsplanens forberedende del fortsat anvendes.

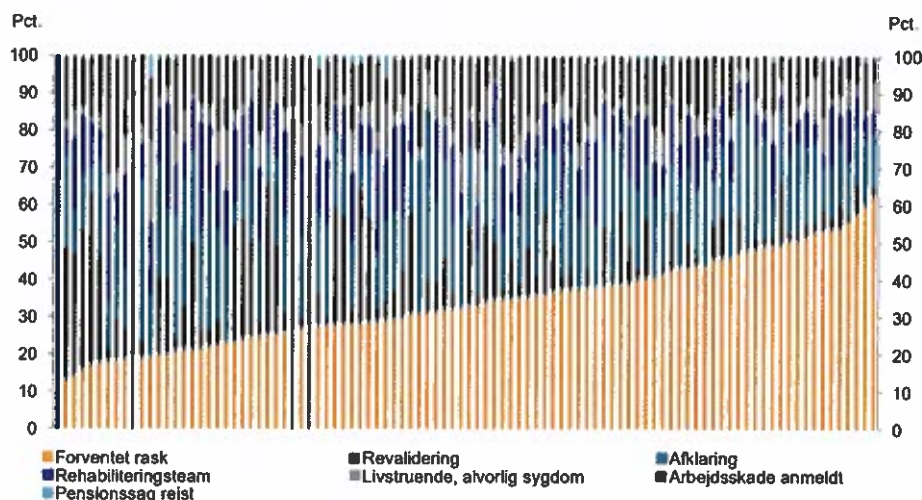
### *Bemærkninger til lovændringerne*

- Behandling af sager om 1. jobafklaringsforløb i rehabiliteringsteamet er en garantiforskrift for, at borgeren får sin sag vurderet i et tværfagligt forum, mhp. anbefaling af relevante indsatser og en helhedsorienteret koordinering. Hvis denne garantiforskrift bortfalder, bør det sikres at kommunens sagsbehandling og organisering tilrettelægges sådan, at en tilsvarende vurdering af sagen foretages, og at det dokumenteres i borgerens plan for jobafklaringsforløbet.
- Det er vurderingen i socialmedicin, at der er 1. jobafklaringsforløb, hvor der er lagt en god plan, men samtidigt ses ofte i behandlingen af sager om 1. jobafklaringsforløb i rehabiliteringsteamet, at det er mulighed for en tidlig indsats samt sundhedsfaglig rådgivning mhp. at sikre at borgeren får rette hjælp til at bedre funktionsevnen. Det bør derfor sikres, at sagsbehandleren har adgang til relevant

sundhedsfaglig rådgivning vedr. den helbredsmæssige belysning af sagen, ifm. vurderingen af hvilke indsatser der er behov for i jobafklaringsforløbet og om rehabiliteringsteamet skal afgive indstilling i sagen.

- Vi finder at, den sundhedsfaglige rådgivning under alle bør omstændigheder inddrages inden revurderingstidspunktet for sygedagpengene, for at understøtte afgørelser vedr. forlængelsesreglerne for sygedagpenge hhv. overgang til Jobafklaringsforløb. Det fremgår af Ekspertgruppens undersøgelser, at især forlængelsesreglen om forventet raskmelding administreres meget forskelligt i kommunerne. (se figur).

Figur 1.6. Kommunal spredning i brugen af forlængelsesreglerne, 2023



Kilde: KSD's sygedagpengeregister og egne beregninger.

- Der er betydelig risiko for, at der derfor vil blive forelagt meget få sager om 1. jobafklaringsforløb, idet det fortsatte proceskrav om, at rehabiliteringsplanens forberedende del skal udarbejdes når sager forelægges rehabiliteringsteamet, kan antages at påvirke kommunernes vurdering af om en forelæggelse af 1. jobafklaringsforløb er relevant, på samme måde som proceskravet ved visitation af sygedagpengesager til kategori 3.
- Af skemaet med økonomiske konsekvenser for stat, kommuner og regioner (s. 24) fremgår ikke, at der er økonomiske konsekvenser for regionerne. På baggrund af tal fra jobindsats.dk vurderes at lovforslaget vil betyde en reduktion i aktiviteten i Klinisk Funktion i regionerne. I lovforslaget s. 20 beskrives at man forventer, at kommunerne vil undlade at inddrage rehabiliteringsteamet i 25% af sagerne. Fra kommunerne lyder at de forventer at undlade at inddrage rehabiliteringsteamet i hovedparten af 1. jobafklaringsforløb. Baseret på erfaringerne fra frikommuneforsøget anslås, at det kun er 15-20% af sagerne, der fremlægges for rehabiliteringsteamet. Med den vurdering har Region Sjælland beregnet, at lovforslaget vil betyde en reduktion svarende til at 2.514 færre 1. jobafklaringsforløb fremlagt på rehabiliteringsmøde. Dette svarer til en mødereduktion på 20 %, og en indtægtsnedgang for Klinisk Funktion i Region Sjælland på 3,5 mio. kr. i 2025. Der forventes tilsvarende reduktioner i de fleste andre regioner, og disse konsekvenser bør anføres under negative økonomiske konsekvenser for regionerne, i bemærkningernes pkt. 4.



## 2.2 Fleksibel sammensætning af rehabiliteringsteamet

Jf. bemærkningerne til lovforslaget s. 10: *Det foreslås derfor, at der altid skal deltage en repræsentant fra kommunens beskæftigelsesområde og en repræsentant fra regionen ved en sundhedskoordinator i rehabiliteringsteamet. Herudover skal der være repræsentanter fra andre relevante forvaltningsområder, herunder fra social- og sundhedsområdet, når det er relevant for borgernes sag.*

Det foreslås i lovforslaget, at denne fleksibilitet i sammensætningen af rehabiliteringsteamet vil omfatte alle sager som behandles efter *Reformen af førtidspension og fleksjob og Sygedagpengereformen*.

### Bemærkninger til lovændringerne

- Den foreslåede ordning vil kræve, at kommunen forud for behandling af hver enkelt sag i rehabiliteringsteamet vurderer og administrativt organiserer, at de relevante forvaltningsområder er repræsenteret i mødet. Sagsbehandlingen og administrationen af denne lovændring vil være så kompleks, at der er stor risiko for manglende relevant repræsentation i rehabiliteringsteamet, hvilket understøttes af, at erfaringen allerede er, at fx børne- og unge-repræsentant jævnligt ikke deltager i rehabiliteringsteamet, trods at der forud er vurderet behov derfor.
- Når vurderingen, af hvilke indsatser en borger har behov for, flyttes fra rehabiliteringsteamet til sagsbehandlingen inden mødet, er der risiko for, at de indsatsbehov, der ellers er drøftet og koordineret i en tværfaglig dialog i rehabiliteringsteamet, overses. Hvis forvaltningsområder ikke er repræsenteret på mødet, vil det være svært for teamet at foreslå indsatser inden for de manglende områder, hvilket vil underminere, at borgerne sikres en helhedsorienteret indsats.
- Ordningen vil svække det overordnede formål med rehabiliteringsteamet, som et tværfagligt sammensat *dialog- og koordineringsforum*, der er en garantiforskrift for at borgeren får en målrettet og helhedsorienteret indsats i overensstemmelse med Lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen § 9, stk. 3, (nyt stk. 2). Det vil ikke længere være rehabiliteringsteamet der sikrer *en helhedsorienteret indsats på tværs af forvaltninger*, da det med lovforslaget bliver jobcenteret, der forud for mødet bestemmer hvilke indsatser der skal iværksættes, og dermed hvilke forvaltninger der skal være repræsenteret ved mødet.
- Ved at fragmentere rehabiliteringsteamets sammensætning, risikerer man at svække den interne kapacitetsopbygning i kommunens tværsektorielle samarbejde, som er opstået ved samarbejdet om sagsbehandlingen i rehabiliteringsteamet. Herved har medarbejdere fra forskellige sektorer opnået kendskab til hinandens kompetencer og arbejdsmetoder.

### 2.6. Afskaffelse af krav om at indhente lægeattester i alle sager

Det foreslås, at kravet om indhentning af LÆ 265 Lægeattest til rehabiliteringsteamet fra egen læge kan fraviges, hvis kommunen vurderer, at de helbredsmæssige oplysninger, der allerede ligger på sagen, danner tilstrækkeligt grundlag for rehabiliteringsteamets vurdering af sagen.

### Bemærkninger til det ændrede proceskrav

- Generelt er det vores erfaring, at inddragelse af den praktiserende læge er særlig vigtig i sager, der skal forelægges rehabiliteringsteamet med henblik på tilrettelæggelse af indsatser. Ift. den helbredsmæssige belysning af sager, der forelægges rehabiliteringsteamet, er den hyppigste udfordring, at helbredsoplysningerne ikke er tilstrækkeligt aktuelle, eller ikke tilstrækkelig grad belyser alle relevante helbredsforhold.
- Ved fravigelse af kravet om indhentning af LÆ 265, er det nødvendigt at kommunerne sørger for, at sagsbehandlere i stedet i tilstrækkelig grad har adgang til sundhedsfaglig rådgivning ved sagens forberedelse til rehabiliteringsteamet.

**Høringssvaret er på vegne af**

Arbejds- og Socialmedicinsk Afdeling, Region Sjælland

Klinisk Socialmedicin & Rehabilitering, Region Midtjylland

Socialmedicinsk Afdeling, Region Nordjylland

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering.

*Klinisk Funktion*

Kontaktperson: Charlotte W. Eriksen

Charlotte.Westphal.Eriksen@rsyd.dk

Direkte tlf.

22. august 2024

Journal nr. Side 1 / 1

**Hørings svar vedr. udkast 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.).**

Bemærkninger fra Klinisk Funktion til lovændring fra Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering.

Vi finder generelt, at de nye ændringer er positive og har kun følgende bemærkninger:

**1. Fleksibel brug af rehabiliteringsteamet for personer i jobafklaringsforløb:**

Det er vores erfaring, at det fortsat vil give mening for både borgerne og kommunerne, at behandle ca. 15-20 % af sagerne vedr. 1. jobafklaringsforløb i rehabiliteringsteamet.

**2. Fleksibel sammensætning af rehabiliteringsteamet:**

Det vil være hensigtsmæssigt, hvis der til hjælp for kommunerne, kunne skelnes imellem:

1. Sager der skal forelægges rehabiliteringsteamet med henblik på tilrettelæggelse af indsatser, hvor det vil være hensigtsmæssigt, at rehabiliteringsteamet er tværfagligt sammensat,

2. Sager der alene skal forelægges rehabiliteringsteamet med henblik på en bestemt ydelse, hvor de social- og beskæftigelsesfaglige forklaringer sammen med helbredsoplysninger i forvejen er dokumenteret.

**3. Afskaffelse af krav om at indhente lægeattester i alle sager:**

1. Generelt er det vores erfaring, at inddragelse af den praktiserende læge er særlig vigtig i sager, der skal forelægges rehabiliteringsteamet med henblik på tilrettelæggelse af indsatser.

2. Derudover har vi erfaring for, at sundhedskoordinator kan være behjælpelig med inddragelse af den praktiserende læge til facilitering af det fremadrettede forløb.

Venlig Hilsen

  
Trine Malling Lungskov  
Afdelingschef

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering  
Vermundsgade 38  
2100 København Ø

Att.: star@star.dk, chso@star.dk, ctr@star.dk

**Lederne**  
- en verden til forskel  
Vermlandsgade 65  
2300 København S  
T: 32 83 32 83  
www.lederne.dk

København 21. aug. 2024

**Høringssvar til udkast til forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen (forenkling og målretning i sygedagpengesystemet)**

Lederne har den 28. juni 2024 modtaget udkast til forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen i høring. Med lovforslaget udmøntes den politiske aftale om forenkling og målretning i sygedagpengesystemet.

Lederne finder det positivt, at man forenkler indsatsen for sygemeldte, herunder at man afskaffer proceskrav, der tager tid og ressourcer fra kerneopgaven. Det er fornuftigt, at man afskaffer kravet om mindst fire samtaler det første halve år for sygemeldte i job med kortvarige og ukomplicerede forløb.

Indsatsen for sygemeldte skal generelt have fokus på, at den enkelte så vidt muligt bevarer tilknytningen til arbejdsmarkedet. I den forbindelse er det vigtigt, at der ikke er unødige barrierer for at igangsætte en indsats så tidligt som muligt.

Lederne støtter derfor, at brugen af rehabiliteringsteams gøres mere fleksibel for personer i jobafklaringsforløb. Det giver mulighed for, at man kan igangsætte en indsats tidligere uden først at afvente, at sagen bliver behandlet i rehabiliteringsteamet. Det kan medvirke til, at sygemeldte kan vende hurtigere tilbage til arbejdsmarkedet.

Med venlig hilsen

Kim Møller Laursen  
Lederne

## Christina Signe Olsen

---

**Fra:** 19kontor@rigsrevisionen.dk  
**Sendt:** 8. august 2024 07:54  
**Til:** Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering  
**Cc:** Christina Signe Olsen; Cæcilie Tandrup Rich  
**Emne:** Høringssvar vedr. udkast til om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen - sagsnr. 2024-1341

**[EKSTERN E-MAIL]** Denne e-mail er sendt fra en ekstern afsender.  
Vær opmærksom på, at den kan indeholde links og vedhæftede dokumenter, som ikke er sikre, medmindre du stoler på afsenderen.

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering har den 28. juni 2024 sendt udkast til lov om sygedagpenge mv. i høring.

Ministeriernes forpligtelse til at høre Rigsrevisionen er fastlagt af rigsrevisorloven, §§ 7 og 10 (Lovbekendtgørelse nr. 101 af 19/01/2012) og angår revisions- og/eller regnskabsforhold, der kan have betydning for Rigsrevisionens opgaver.

Vi har gennemgået lovforslaget og kan konstatere, at det ikke omhandler revisions- eller regnskabsforhold i staten eller andre offentlige virksomheder, der revideres af Rigsrevisionen.

Vi har derfor ikke behandlet henvendelsen yderligere.

Med venlig hilsen

**Mette E. Matthiasen**  
Specialkonsulent



**FOLKETINGET**  
**RIGSREVISIONEN**

Landgreven 4  
DK-1301 København K

Tlf. +45 33 92 84 00  
Dir. +45 33 92 85 73  
mem@rigsrevisionen.dk

www.rigsrevisionen.dk

Læs om Rigsrevisionens behandling af personoplysninger [her](#)

**Fra:** Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering <[star@star.dk](mailto:star@star.dk)>

**Sendt:** 28. juni 2024 10:50

**Til:** Advokatsamfundet <[samfund@advokatsamfundet.dk](mailto:samfund@advokatsamfundet.dk)>; Ankestyrelsen <[ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk)>; ATP <[pote@atp.dk](mailto:pote@atp.dk)>;  
[ase@ase.dk](mailto:ase@ase.dk); [kr@bdo.dk](mailto:kr@bdo.dk); [info@bedrepsykiatri.dk](mailto:info@bedrepsykiatri.dk); [post@businessdanmark.dk](mailto:post@businessdanmark.dk); [cabi@cabiweb.dk](mailto:cabi@cabiweb.dk); [info@cfu-net.dk](mailto:info@cfu-net.dk);  
[sekretaer.retspolitik@gmail.com](mailto:sekretaer.retspolitik@gmail.com); [dhf@danskhandicapforbund.dk](mailto:dhf@danskhandicapforbund.dk); [ds@socialrdg.dk](mailto:ds@socialrdg.dk); Danske Advokater  
<[mail@danskeadvokater.dk](mailto:mail@danskeadvokater.dk)>; [dak@danskeakasser.dk](mailto:dak@danskeakasser.dk); Danske Erhvervsakademier  
<[info@danskeerhvervsakademier.dk](mailto:info@danskeerhvervsakademier.dk)>; [info@deg.dk](mailto:info@deg.dk); [info@dkprof.dk](mailto:info@dkprof.dk); Danske Regioner <[regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk)>;