

Jobcentre og kommuner

Styrelsen for Arbejdsmarked
og Rekruttering

Vermundsgade 38

2100 København Ø

T +45 72 21 74 00

E star@star.dk

www.star.dk

CVR 55568510

19. december 2024

J.nr. 2024-335

Orientering om lovændringer pr. 1. januar 2025 som følge af L 74 om 'forenkling og målretning i sygedagpengesystemet'

Folketinget har den 19. december 2024 vedtaget lovforslag L 74, 2024-25. Der vedlægges link til lovforslaget som vedtaget ved 3. behandlingen:

[L 74 - 2024-25 \(som vedtaget\): Forslag til lov om ændring af lov om sygedagpenge, lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v. \(Fleksibel brug og sammensætning af rehabiliteringsteams, forenkling af visitationskategorier, færre krav til sygemeldte fra beskæftigelse m.v.\). / Folketinget](#)

Loven træder i kraft den 1. januar 2025 og offentliggøres på Retsinformation imellem jul og nytår 2024.

Lovforslaget udmønter de dele af *Aftale om forenkling og målretning i sygedagpengesystemet* fra marts 2024, som kræver lovændringer.

I det følgende beskrives de enkelte dele af lovforslaget i hvert afsnit:

- 1. Flexibel brug af rehabiliteringsteamet for personer i jobafklaringsforløb
- 2. Flexibel sammensætning af rehabiliteringsteamet
- 3. Afskaffelse af den generelle ret til mestringsforløb
- 4. Forenkling af visitationskategorier
- 5. Færre krav til sygemeldte fra beskæftigelse
 - 5.1. Samtaler
 - 5.2. »Min Plan«
 - 5.3. Kontakt til arbejdsgiver
 - 5.4. Afskaffelse af trappemodellen
- 6. Afskaffelse af krav om lægeattester i alle sager

I de enkelte afsnit henvises der til de relevante bestemmelser i lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (LAB), lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsats m.v. (LOB), lov om sygedagpenge og bekendtgørelse om rehabiliteringsplan og rehabiliteringsteams indstilling om ressourceforløb, fleksjob, førtidspension mv.

1. Fleksibel brug af rehabiliteringsteamet for personer i jobafklaringsforløb

Lovændringen betyder, at det ikke længere er et krav, at alle sager om det første jobafklaringsforløb skal behandles i rehabiliteringsteamet. Kommunen kan forelægge sager om det første jobafklaringsforløb for rehabiliteringsteamet, hvis kommunen vurderer, at personen har behov for en tværfaglig indsats, og kommunen herudover vurderer, at der er behov for, at rehabiliteringsteamet afgiver indstilling om, hvilken indsats der skal indgå i jobafklaringsforløbet.

Kommunen kan således også iværksætte en tværfaglig indsats, uden at sagen først har været behandlet i rehabiliteringsteamet.

Behovet for en tværfaglig indsats kan opstå på et senere tidspunkt end ved overgangen til det første jobafklaringsforløb og kommunen vil kunne forelægge sagen for rehabiliteringsteamet på et senere tidspunkt under jobafklaringsforløbet, hvis kommunen vurderer, at der er behov for rehabiliteringsteamets indstilling til den tværfaglige indsats.

Hvis kommunen vurderer, at en sag skal behandles i rehabiliteringsteamet, skal kommunen som hidtil udarbejde rehabiliteringsplanens forberedende del i samarbejde med den sygemeldte.

For sygemeldte, der overgår til deres første jobafklaringsforløb den 1. januar 2025 eller senere, vil kommunen konkret kunne vurdere behovet for at forelægge sagen for rehabiliteringsteamet. Derimod skal sygemeldte, der overgår til deres første jobafklaringsforløb inden lovens ikrafttræden, have deres sag forelagt rehabiliteringsteamet, uanset at mødet i rehabiliteringsteamet først finder sted efter lovens ikrafttræden.

Der henvises til § 109 i LAB.

2. Fleksibel sammensætning af rehabiliteringsteamet

Reglerne om rehabiliteringsteamets sammensætning er gjort mere fleksible, således at kommunen ud fra en konkret vurdering kan beslutte, hvilke repræsentanter, der skal deltage i sagens behandling i rehabiliteringsteamet.

Der skal altid deltage en repræsentant fra kommunens beskæftigelsesområde og en repræsentant fra regionen ved en sundhedskoordinator. Herudover skal der være repræsentanter fra andre relevante forvaltningsområder, herunder fra sundheds-, social-, eller undervisningsområdet, når det er relevant for sagen.

Kommunen skal inddrage repræsentanter fra andre forvaltningsområder, i det omfang, det er relevant for borgerens sag. Hvis kommunen eksempelvis vurderer, at det er relevant for borgeren at få en indsats, der hører under socialområdet, vil der ud over repræsentanten fra beskæftigelsesområdet og sundhedskoordinatoren, også skulle være en repræsentant fra socialområdet til stede, når sagen behandles i rehabiliteringsteamet.

Hver repræsentant fra øvrige forvaltningsområder skal repræsentere det område, der har kompetencen til at iværksætte indsatser inden for det pågældende område.

Den fleksible sammensætning gælder for samtlige sager, der behandles i rehabiliteringsteamet, dvs. ud over sager om sygedagpenge og jobafklaringsforløb også sager, der behandles i rehabiliteringsteamet med henblik på, at borgeren skal have ressourceforløb, fleksjob, tilskud til selvstændigt erhvervsdrivende eller førtidspension. Den fleksible sammensætning af rehabiliteringsteamet vil gælde for alle møder i rehabiliteringsteamet, der afholdes den 1. januar 2025 eller senere.

Der henvises til § 10, stk. 1, i LOB.

3. Afskaffelse af den generelle ret til mestringsforløb

Den generelle ret til mestringsforløb for sygedagpengemodtagere, som er visiteret til kategori 2 afskaffes. Mestringsforløb kan fortsat gives som tilbud om vejledning og opkvalificering efter kapitel 14 i LAB, hvis kommunen vurderer, at den sygemeldte har behov for det. Det vil være op til den enkelte sagsbehandler at vurdere, hvorvidt den sygemeldte skal have et tilbud om et mestringsforløb på samme måde, som sagsbehandleren skal foretage en konkret vurdering af, om den sygemeldte skal have øvrige beskæftigelsesrettede tilbud efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats.

Sygemeldte i kategori 2, der har fået tilbud om mestringsforløb inden lovens ikrafttræden, har ret til at deltage i mestringsforløbet efter lovens ikrafttræden.

4. Forenkling af visitationskategorier

Visitationskategorierne er forenklet og visitationskategori 3, herunder reglerne om indsatsen for denne målgruppe, er ophævet. Det betyder, at kommunerne skal visitere alle sygedagpengemodtagere, hvor fuld raskmelding forventes senere end 8 uger regnet fra første fraværsdag, til visitationskategori 2.

Hvis kommunen vurderer, at en sygemeldt i kategori 2 har behov for en tværfaglig indsats, kan kommunen forelægge sagen for rehabiliteringsteamet med henblik på, at teamet afgiver indstilling om indholdet af den tværfaglige indsats, inden indsatsen iværksættes. Kommunen kan også vælge at iværksætte en tværfaglig indsats uden at forelægge sagen for rehabiliteringsteamet.

Rehabiliteringsplanens indsatsdel skal ikke udarbejdes for sygemeldte i kategori 2, der får en tværfaglig indsats, men hvis kommunen vurderer, at en sag skal behandles i rehabiliteringsteamet, skal kommunen som hidtil udarbejde rehabiliteringsplanens forberedende del i samarbejde med den sygemeldte.

Sygemeldte, der tidligere er visiteret til kategori 3, vil automatisk blive omvisiteret til kategori 2 ved lovens ikrafttræden.

Sygemeldte, der tidligere er visiteret til visitationskategori 3, og som ikke har fået deres sag forelagt rehabiliteringsteamet inden lovens ikrafttræden, skal fortsat have deres sag forelagt rehabiliteringsteamet, uanset at mødet i rehabiliteringsteamet først finder sted efter lovens ikrafttræden.

Reglerne om visitationskategorier og tværfaglig indsats findes i § 12, stk. 1, og § 13 c, i lov om sygedagpenge.

5. Færre krav til sygemeldte fra beskæftigelse

5.1. Samtaler

For sygemeldte i et ansættelsesforhold med et forudsigeligt sygeforløb og forventet raskmelding inden udgangen af 13. uge, regnet fra første opfølgningssamtale, skal kommunen alene følge op på, at den sygemeldte bliver raskmeldt. Efter første opfølgningssamtale skal kommunen undlade yderligere opfølgning efter reglerne i § 13 b i lov om sygedagpenge.

Det ændrer ikke på, at kommunen altid kan tage kontakt til den sygemeldte i forbindelse med kommunens løbende vurdering af den sygemeldtes uarbejdsdygtighed samt revurdering af den sygemeldtes ret til sygedagpenge. Det er kommunens vurdering, hvorvidt der er tale om et forudsigeligt forløb.

Hvis en sygemeldt med et forudsigeligt forløb ikke er fuldt raskmeldt eller bliver ledig inden for de 13 uger regnet fra første opfølgningssamtale, vil opfølgningen altid skulle ske efter de regler, der gælder for opfølgningen efter de første 6 måneder, også selvom der ikke er gået 6 måneder fra første fraværsdag. Det betyder, at den sygemeldte ikke vil blive omfattet af kravet om, at der skal følges op mindst fire gange inden for det første halve år, selvom der ikke er gået 6 måneder fra første fraværsdag.

I de sager, hvor en person, der er i et ansættelsesforhold, bliver sygemeldt før 1. januar 2025, kan kommunen også vurdere, at personen er omfattet af et forudsigeligt sygeforløb, og undlade yderligere opfølgning efter 1. januar 2025. Det afgørende er, hvorvidt sygemeldte forventes at kunne vende tilbage til sit arbejde inden for 13 uger regnet fra første opfølgningssamtale, også når personen er blevet sygemeldt inden lovens ikrafttræden.

Et eksempel kan være en sygemeldt, der har første fraværsdag den 12. december 2024. Kommunen afholder første opfølgningssamtale med den sygemeldte den 3. februar 2025. Den sygemeldte er i et ansættelsesforhold, kommunen vurderer at der er tale om et forudsigeligt forløb og den sygemeldte forventes at være fuldt raskmeldt senest den 2. maj 2025. Kommunen kan i dette tilfælde undlade yderligere opfølgning og alene følge op på, hvorvidt sygemeldte bliver raskmeldt.

Reglerne for sygemeldte i en ansættelsesforhold findes i § 13 f i lov om sygedagpenge. Reglerne gælder ikke for selvstændige erhvervsdrivende.

5.2. Jobmål og »Min Plan«

For sygemeldte fra beskæftigelse er det ikke længere et krav, at de skal have jobmål og »Min Plan«. Kommunen skal som hidtil indgå en aftale med disse sygemeldte om beskæftigelsesindsatsen ved den første opfølgningssamtale, og der er ikke fastsat nærmere krav til den aftale. Kommunen kan fortsat udarbejde »Min Plan« for en sygemeldt fra beskæftigelse i det omfang, det giver mening i den konkrete sag, eksempelvis hvis den sygemeldte skal have et tilbud efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, men der er ikke krav til indholdet af »Min Plan«.

Reglerne findes i § 13 c, stk. 2, i lov om sygedagpenge og § 41, stk. 1 og 2. Reglerne gælder ikke ledige og selvstændige erhvervsdrivende.

5.3. Kontakt til arbejdsgiver

Kommunen kan undlade at tage kontakt til arbejdsgiver som led i opfølgningen, hvis kommunen og den sygemeldte aftaler, at den sygemeldte selv varetager kontakten til arbejdsgiveren. Det vil være op til kommunen og den sygemeldte at vurdere, hvornår det er hensigtsmæssigt, at den sygemeldte selv varetager kontakten til arbejdspladsen. Vurderingen skal ske i dialog mellem kommunen og den sygemeldte, og den sygemeldte har fortsat mulighed for at anmode kommunen om at tage kontakt til arbejdspladsen.

Reglerne om kontakt til arbejdsgiver findes i § 15, stk. 7, nr. 1, i lov om sygedagpenge.

5.4. Afskaffelse af trappemodellen

Kommunerne skal ikke længere tilrettelægge indsatsen for den sygemeldte ud fra en model, der angiver hvilke indsatser og tilbud, der skal prioriteres højest for, at den sygemeldte kan genoptage arbejdet (trappemodellen).

Det er dermed op til kommunen af vurdere, hvilken arbejdspladsbaseret indsats, det er mest relevant at iværksætte for den sygemeldte. Kommunen kan give tilbud om virksomhedspraktik, løntilskud, vejledning og opkvalificering og mentorstøtte efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats ud fra en konkret vurdering af den enkelte sygemeldtes behov for indsats.

Reglerne om indsatsen for sygemeldte findes i § 13 c, i lov om sygedagpenge.

6. Afskaffelse af krav om lægeattester i alle sager

Det er ikke længere et krav, at kommunen skal indhente lægeattesten (LÆ 265) som en del af rehabiliteringsplanens forberedende del i alle sager, der forelægges rehabiliteringsteamet med henblik på, at personen skal have fleksjob, ressourceforløb eller førtidspension.

Kommunen kan undlade at indhente LÆ 265, hvis kommunen vurderer, at de helbredsmaessige oplysninger, der allerede er i sagen, danner tilstrækkeligt grundlag for rehabiliteringsteamets vurdering af sagen. Det gælder for alle sager, der forelægges rehabiliteringsteamet, herunder sager om jobafklaringsforløb.

Muligheden for at undlade og indhente LÆ 265 gælder for sager, hvor rehabiliteringsplanens forberedende del udarbejdes den 1. januar 2025 eller senere.

Reglerne om rehabiliteringsplanen forberedende del og LÆ 265 findes i § 4, stk. 1, i bekendtgørelse om rehabiliteringsplan og rehabiliteringsteamets indstilling om ressourceforløb, fleksjob, førtidspension mv.

Temaside vedr. ændringer af sygedagpengesystemet

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR) har oprettet en temaside om informationer om ændringer af sygedagpengesystemet, herunder spørgsmål og svar, som løbende vil blive opdateret. Siden kan ses her:

[Velkommen til STARs temaside om sygedagpengeaftalen](#)

Venlig hilsen

Thomas Dahl Werlauff
Kontorchef
Beskæftigelse