

Sygedagpengeprofil

Hals Kommune

**4. kvartal
2004**

Forord.

Sygedagpengevejledningen fra april 1997 anbefaler, at kommunen tilvejebringer en grundig, statistisk beskrivelse af sygedagpengeområdet - **en sygedagpengeprofil.**

Sygedagpengeprofilen er en statistisk beskrivelse af visse aspekter af udvalgte borgeres **sygeforløb og sagsbehandlingen** af disse forløb i kommunens sygedagpengeafdeling.

En statistisk beskrivelse af sygeforløb og sagsbehandlingen vil give Socialforvaltningen, socialudvalget og byrådet mulighed for **dokumentation** af udviklingen på sygedagpengeområdet, herunder tilgang og afgang, sagernes fordeling ud fra forskellige kriterier, sygemeldingens varighed, indsatsens karakter og i nogen grad resultater af indsatsen.

Profilen kan bruges i forbindelse med **regnskabsaflæggelse, budgetlægning og faglig tilrettelæggelse af fremtidig indsats.** Profilen kan således have interesse for den enkelte **sagsbehandler, den faglige og administrative ledelse, det politiske niveau og koordinationsudvalget.** Profilen vil endvidere være et anvendeligt redskab for **koordinationsudvalgenes** dialog med lokalsamfundets øvrige interessenter på områderne sygefravær, arbejdsfastholdelse, forebyggelse og sundhedsfremme.

Denne rapport indeholder:

- **En sygedagpengeprofil for Hals kommune udarbejdet på baggrund af 65 afsluttede sygedagpengeforløb i 4. kvartal 2004, med en varighed over 8 ugers sygemelding.**

Indhold.

| | |
|---|-----------|
| Sygedagpengeprofil..... | 4 |
| Indledning..... | 4 |
| Metode..... | 4 |
| Anonymitet..... | 5 |
| Konklusioner | 6 |
| Specifikation af delparametre..... | 12 |
| Oplysninger om de langtidssygemeldte..... | 12 |
| Helbred og øvrige forhold..... | 14 |
| Samarbejdsrelationer..... | 16 |
| Foranstaltninger under sygemelding..... | 18 |
| Sygemeldingen ender med..... | 21 |

Sygedagpengeprofil.

Indledning.

Sygedagpengeprofilen for Hals Kommune er udarbejdet af Sygedagpengeteamet i februar 2005.

Sygedagpengeprofilen beskriver udvalgte data fra alle afsluttede sygedagpengesager, dog ikke sager vedrørende graviditet og barsel, i 4. kvartal 2004 med en varighed over 8 ugers sygemelding. Der mangler dog et lille antal sager, som af registrerings-tekniske årsager ikke fremgår af det materiale fra Danmarks Statistik, udvælgelsen af sagerne bygger på. Der indgår data fra 68 sygedagpengesager i profilen.

Sygedagpengeprofilen vil være et værktøj, hvormed det vil være muligt at tilrettelægge den fremtidige indsats og sætte mål for indsatsen. Det er planen profilen fremover skal udarbejdes hvert kvartal.

Metode.

Med baggrund i hver enkelt af de afsluttede sygedagpengesager i Hals Kommune, er der udfyldt et kvantitativt spørgeskema. Spørgeskemaerne er efterfølgende bearbejdet manuelt af forvaltningen, med henblik på at beskrive :

- **Hvad kendetegner borgere med langtidssygemelding.**
- **Hvilke samarbejdspartnere er inddraget i sagsbehandlingen.**
- **I hvilket omfang anvendes de foranstaltninger, Sygedagpengeloven og anden relevant lovgivning anbefaler / giver mulighed for i forbindelse med arbejdsfastholdelse.**
- **Hvorledes ender sygedagpengeforløbene.**

Normalt er det ikke hensigtsmæssigt at anvende % angivelser ved bearbejdning og analyse af små datamængder, men af hensyn til læsevenligheden af sygedagpengeprofilen er det besluttet at anvende % angivelser i beskrivelsen. Procentangivelserne skal dog benyttes med stor forsigtighed, især nu da rapporten kun bygger på sager fra 1 kvartal.

I sygedagpengeprofilen er der 5 tabeller med krydstabulering. Grundet den begrænsede datamængde, samt de mange registreringsmuligheder en krydstabulering giver, kan det være vanskeligt at uddrage klare beskrivelser - anbefalinger. Vi har dog alligevel valgt at medbringe krydstabuleringerne.

Anonymitet.

Det er ikke muligt at relatere det enkelte spørgeskema til personsagen, hvorfor fuld anonymitet for borgeren er sikret. Forvaltningen har efter bearbejdning af spørgeskemaer makuleret disse.

Konklusioner .

Hvad kendetegner borgere med langtidssygemelding.

Sygedagpengeprofilen beskriver, hvad der kendetegnede borgerne med afsluttet, langvarigt sygedagpengeforløb i perioden. Oplysninger om kendetegn kan anvendes i den tidlige visitation i Socialforvaltningen, samt såfremt koordinationsudvalget ønsker dialog med det omgivende samfund.

Køn, alder, skolegang og branche

- Mænd udgør 54% og kvinder 46% af de afsluttede sagsforløb.
- Aldersgruppen 46-55 år udgør 32% af sagerne, mens gruppen af 36-45-årige udgør 26%, 26-35-årige udgør 22%, over 55-årige 15%, og 18-25-årige 5%.
- Hos både mænd og kvinder er der flest sager i aldersgrupperne fra 46-55 år.
- I sagsforløb hvor erhvervsuddannelse er registreret, udgør personer med en mellemlang praktisk / teoretisk uddannelse (3-4 år) 38% af sagerne, mens 26% har en kort praktisk / teoretisk (1-2 år) uddannelse, 15% er specialarbejdere og 17% ingen uddannelse har.
- 68% af de sygemeldte har job eller egen virksomhed inden sygemelding.
- 31% sygemeldes fra A-kasse.
- 58% af sygemeldte med arbejde inden sygemelding, sygemeldes fra private arbejdspladser, 31% fra offentlige arbejdspladser og 9% har selvstændig virksomhed.
- 18% af de sygemeldte arbejdede før sygemeldingen indenfor bygge- og anlægsbranchen. 16% arbejdede i det offentlige social- og sundhedsvæsen og 16% med øvrige offentlige ydelser. 9% arbejdede i en fremstillingsvirksomhed, 9% med transport, post- og telekommunikation og 9% med private tjenesteydelser.

Helbred

- 52% af de sygemeldte har lidelse i bevægeapparatet, 22% har en psykisk lidelse, 12% har anden lidelse, 11% har hjerte/kar- eller åndedrætslidelse, og 3% har kræft.

- 32% af de sygemeldte med lidelse i bevægeapparatet er sygemeldte fra en A-kasse, 21% kommer fra en bygge- og anlægsvirksomhed og 15% fra øvrige offentlige ydelser.
- 36% af dem der er sygemeldt med en psykisk lidelse, kommer fra a-kassen.
- Blandt de, som efter sygemeldingen overgår til en A-kasse, har 40% lidelse i bevægapparatet. 56 % af de som fastholdes på arbejdsmarkedet har en bevægapparatslidelse.
- I 19% af sagsforløbene er der øvrige forhold med betydning for erhvervsevnen ud over den aktuelle diagnose/lidelse.

Hvilke samarbejdspartnere er inddraget i sagsbehandlingen.

Sygedagpengevejledningen af april 1997 anbefaler at inddrage en bred kreds af samarbejdspartnere i opfølgingsarbejdet, herunder arbejdsmarkedets parter. Det kræver dog samtykke fra den sygemeldte, og det kan være til hinder for, at forvaltningen inddrager for eksempel arbejdsplads og A-kassen. Der opfordres til, at helbredsforhold er afdækket inden 8 ugers sygemelding. Det er dog i fleste tilfælde ikke muligt med en fuld afdækning af helbredsforholdene inden 8 uger, dels på grund af tidspunktet for modtagelse af sygemeldingen, og dels fordi en fuld afdækning kræver lægeattester og muligvis også speciallægeerklæringer, og der som oftest er ventetid på disse erklæringer.

Samarbejdsrelationer:

- I 97 % sagerne har der været samarbejde med sundhedssektoren.
- I 89 % af sagerne har der været samarbejde med egen læge.
- I 40 % af sagerne har jobkonsulenterne været inddraget, og i 52 % af sagerne har lægekonsulenten været inddraget..
- I 45 % af sagerne har der været samarbejde med en arbejdsplads.

Forlængelse, første samtale og anvendte foranstaltninger under sagsforløbene.

Forlængelse.

Sygedagpenge er en korttidsydelse, der kan udbetales i op til 52 uger inden for de sidste 18 måneder. Dog kan der ske forlængelse ud over 52 uger i følgende tilfælde:

- når sygemeldte afventer sygdomsbehandling/-undersøgelse (inkl. ventetid);
- når det anses for overvejende sandsynligt, at sygemeldte vender tilbage til arbejdsmarkedet via afprøvning / revalidering;
- når sygemeldte er alvorligt syg (terminal);
- når sygemeldte har indgivet ansøgning om pension;
- når sygemeldte har løbende arbejdsskadesag.

Sager med forlængelse:

- 25% af sagsforløbene er blevet forlænget ud over 52 ugers sygemelding – svarende til 16 sager ud af det totale antal på 65 sager.
- 9 af de forlængede sagsforløb forlænges grundet revalidering og 7 grundet behandling.

Første samtale i forvaltningen.

Når forvaltningen modtager en anmodning om sygedagpenge eller en refusionsanmodning fra en arbejdsgiver, indkaldes borgeren til et informationsmøde med en efterfølgende kort samtale. Efterfølgende foretages en vurdering af, om der er risiko for et langvarigt sygdomsforløb. Ser det i første omgang ud til, at der ikke er en sådan risiko, følges sagen op telefonisk. En Ikke risiko-sag kan senere vise sig at være mere kompleks end først antaget, og bliver så på et senere tidspunkt overgivet til en socialrådgiver. Er sagen ikke afsluttet inden 3-4 måneder overgives den uanset til socialrådgiver.

Hvis der derimod allerede fra sagsopstart er tale om en risikosag, videregives sagen straks til en socialrådgiver, der indkalder den sygemeldte til en opfølgningssamtale. Efter sygedagpengelovens § 24 skal der mindst hver 8. uge foretages en opfølgning i sagen.

Hensigten er, at afklare om der er behov for en særlig indsats for at bevare den sygemeldtes kontakt til arbejdsmarkedet. Der kan dog være forskellige årsager til, at en opfølgningssamtale ikke kan gennemføres inden for fristen eller at borgeren ikke kan indkaldes til informationsmøde inden 8 uger. Den sygemeldtes helbredsmæssige tilstand kan bevirke, at det ikke er muligt at gennemføre en samtale. Indberetningen af sygemeldingen kan ske så sent, at det ikke er muligt at lave opfølgning inden 8 uger. Aflyser den sygemeldte selv samtalen, kan det også være nødvendigt at udskyde den planlagte opfølgningssamtale.

Samtaler i forvaltningen:

- 95 % af samtlige sygemeldte havde en samtale med en medarbejder i forvaltningen inden 8 ugers sygemelding. Det svarer til 62 ud af 65 sager. I 2 af sagerne blev opfølgningen foretaget telefonisk.
- 5 % har der været til en samtale på et senere tidspunkt.

Foranstaltninger.

Lovgivningen nævner en række foranstaltninger, der anbefales i forbindelse med fastholdelse af sygemeldte til arbejdsmarkedet.

Iværksatte foranstaltninger:

- Der er iværksat i alt 86 foranstaltninger fordelt på 65 sagsforløb.
- Delvis raskmelding er anvendt som foranstaltning i 15% af sagerne.
- Genoptræning/afprøvning på aktuel eller anden arbejdsplads anvendes i 28% af sagerne.
- I 9% af sagerne har der været iværksat genoptræning/afprøvning på kommunal institution.
- I 9% af sagerne er der givet psykologbistand.
- Forrevalidering på sygedagpenge og andre sygedagpengekurser anvendes i 9 % af sagerne.
- I 27 af sagsforløbene - svarende til 42% af samtlige sagsforløb - er der ikke iværksat nogen foranstaltning.

Hvorledes ender sygemeldingen.

Muligheden for ikke at vende tilbage til arbejdsmarkedet svækkes i forbindelse med en sygdomsperiode. Længerevarende fravær fra arbejdsmarkedet kan medføre, at sygemeldte opsiges, mister troen på faglig og social formåen og kan have stor indflydelse på den sygemeldtes funktionsniveau generelt.

- 45% af personer i beskæftigelse inden sygemelding opsiges under sygemeldingen.
- 39% af sagerne ender med ansættelse hos tidligere arbejdsgiver, anden arbejdsgiver eller løntilskudsjob.
- 23% af alle sagsforløb ender med arbejdsløshedsdagpenge, 12 % med ledighedsydelse, 8% med tilkendelse af førtidspension, 5% med kontanthjælp og 3 % med revalidering.
- 55 % af sagsforløbene afsluttes inden 6 md. sygemelding. 20% afsluttes mellem 6 og 12 md. sygemelding og 25 % efter mere end 12 md. sygemelding.

Hvorledes ender sygemeldingen og diagnose.

- Af de 34 personer med bevægapparatlidelser, kom 14 i arbejde efter sygemeldingen, mens 6 overgik til arbejdsløshedsdagpenge, 3 til kontanthjælp, 2 til revalidering og 1 til førtidspension. 8 personer overgik til andet forsørgelsesgrundlag, herunder ledighedsydelse.
- Af de 14 personer med psykiske lidelser kom 5 i arbejde efter endt sygemelding, mens 5 overgik til arbejdsløshedsdagpenge, 3 til andet forsørgelsesgrundlag og 1 til førtidspension.
- Af de 7 personer med hjerte-kar- og åndedrætslidelser kom 4 i arbejde igen, 1 overgik til a-kassen, 1 til førtidspension og 1 til andet forsørgelsesgrundlag.

Hvorledes ender sygemeldingen og branche.

- 2 ud af 4 sygemeldte fra fremstillingsvirksomheder etc. vender tilbage til lønnet arbejde.

- 5 ud af 8 sygemeldte fra bygge- og anlægsvirksomheder vender tilbage til lønnet arbejde.
- 1 ud af 3 sygemeldte fra handel, hotel etc. vender tilbage til lønnet arbejde.
- 2 ud af 4 sygemeldte fra transport og telekommunikation vender tilbage til lønnet arbejde.
- 3 ud af 4 sygemeldte fra private tjenesteydelser, samt bank og forsikring vender tilbage til lønnet arbejde.
- 3 ud af 7 sygemeldte fra offentlig social og sundhed vender tilbage til lønnet arbejde.
- 2 ud af 7 sygemeldte fra øvrige offentlige ydelser vender tilbage til lønnet arbejde.

Personer der er overgået til ledighedsydelse – også selv om det kun er for en kort periode mens fleksjobbet etableres - er ikke medtaget i "personer i arbejde". I alt 8 personer overgik til ledighedsydelse efter endt sygemelding.

Af de 20 sygemeldte, der ved sygemeldingen var på arbejdsløshedsunderstøttelse, endte sygemeldingen bl.a. med:

- 14 fortsatte på overførselsindkomst,
- 3 kom i beskæftigelse,
- 2 overgik til andet forsørgelsesgrundlag (herunder ledighedsydelse)
- 1 blev tilkendt førtidspension

Specifikation af delparametre.

I de følgende afsnit gengives datamaterialet fra analysen.

Oplysninger om de langtidssygemeldte.

Beskrivelsen af de sygemeldte har følgende parametre:

- Alder og køn
- Erhvervsuddannelse
- Forsørgelsesgrundlag, ansættelsesforhold og branche

Med hensyn til de tre sidstnævnte parametre samt den sygemeldtes alder refereres der til udgangspunktet ved sygemeldingen.

Tabel 1.

Alder og køn.

| Alder | 18-25 | 26-35 | 36-45 | 46-55 | over 55 | Ved ikke | Total |
|--------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|
| Mand | 1 | 8 | 9 | 10 | 7 | 0 | 35 |
| Kvinde | 2 | 6 | 8 | 11 | 3 | 0 | 30 |
| Total | 3 | 14 | 17 | 21 | 10 | 0 | 65 |

Tabel 2.

Erhvervsuddannelse før sygemelding.

| | Antal | % |
|--|-----------|------------|
| Ingen | 11 | 17% |
| Lærling/under uddannelse | 0 | 0% |
| Specialarbejder (+ evt. kurser o.l.) | 010 | 15% |
| Kort praktisk/teoretisk, 1 - 2 år (+ evt. overbygning) | 17 | 26% |
| Mellemlang praktisk/teoretisk, 3 - 4 år (+ evt. overbygning) | 25 | 38% |
| Lang videregående, 5 år og derover | 1 | 2% |
| Andet | 1 | 2% |
| Ved ikke | 0 | 0% |
| Total | 65 | 100 |

Tabel 3.**Forsørgelsesgrundlag før sygemelding.**

| | Antal | % |
|------------------------|--------------|-------------|
| Arbejde | 43 | 66% |
| Løntilskudsjob | 1 | 2% |
| Arbejdsløshedsdagpenge | 20 | 31% |
| Ved ikke | 1 | 2% |
| Total | 65 | 100% |

Tabel 4.**Ansættelsesforhold (for sygemeldte med arbejde inden sygemelding).**

| | Antal | % |
|---------------------|--------------|-------------|
| Offentlig | 14 | 31% |
| Privat | 26 | 58% |
| Selvstændig | 4 | 9% |
| Medhjælpende hustru | 0 | 0% |
| Ved ikke | 1 | 2% |
| Total | 45 | 100% |

Tabel 5.**Branche før sygemelding.**

| | Antal | % |
|---|--------------|-------------|
| Landbrug, fiskeri, skovbrug | 3 | 7% |
| Fremstillingsvirksomhed, råstofudvinding, forsyningsvirk. | 4 | 9% |
| Bygge- og anlægsvirksomhed | 8 | 18% |
| Handel, restauration-/og hotelvirksomhed | 3 | 7% |
| Transport, post- og telekommunikation | 4 | 9% |
| Bank og forsikring o.l. | 0 | 0% |
| Private tjenesteydelser o.l. | 4 | 9% |
| Offentligt social- og sundhedsvæsen | 7 | 16% |
| Offentlig undervisning/forskning | 0 | 0% |
| Øvrige offentlige ydelser | 7 | 16% |
| Andet | 5 | 11% |
| Ved ikke | 0 | 0% |
| Total | 45 | 100% |

Helbred og øvrige forhold.

Beskrivelsen af helbred og øvrige forhold har følgende parametre:

- Hoveddiagnose
- Branche og diagnose
- Køn og diagnose
- Øvrige forhold

Tabel 6.

Hoveddiagnose.

| | Antal | % |
|---------------------------------------|--------------|-------------|
| Hjerte-karlidelser, åndedrætslidelser | 7 | 11% |
| Ryg/nakkidelser | 12 | 18% |
| Øvrige bevægapparatlidelser | 22 | 34% |
| Psykiske lidelser (ikke misbrug) | 14 | 22% |
| Nervelidelse (ikke psykisk) | 0 | 0% |
| Kræft | 2 | 3% |
| Andet | 8 | 12% |
| Ved ikke | 0 | 0% |
| Total | 65 | 100% |

Tabel 7.**Branche og diagnose.**

| | Bevæg- apparatslidelse | Psykisk Lidelse | Hjerte-kar, åndedræt | Nervelidelse (ikke psykisk) | Kræft | Ved ikke - andet. |
|---|---------------------------|--------------------|-------------------------|----------------------------------|----------|----------------------|
| Andet - ved ikke | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Bygge- og anlægsvirksomhed | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Fremstillingsvirksom- hed, råstofudvinding, forsyning | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| Handel, restauration- og hotelvirksomhed | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Landbrug, fiskeri, skovbrug | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Offentlig social- og sundhedsvæsen | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| Offentlig undervisning / forskning | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Private tjenesteydelser, bank, forsikring | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Transport, post- og telekommunikation | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Øvrige offentlige ydelse | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A-kassemodtagere | 11 | 5 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| Total | 34 | 14 | 7 | 0 | 2 | 8 |

Tabel 8.**Køn og diagnose.**

| | Kvinder | Mænd | Total |
|---------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| Hjerte-karlidelser, åndedrætslidelser | 1 | 6 | 7 |
| Ryg/nakkidelser | 6 | 6 | 12 |
| Øvrige bevægapparatslidelser | 7 | 15 | 22 |
| Psykiske lidelser (ikke misbrug) | 10 | 4 | 14 |
| Nervelidelse (ikke psykisk) | 0 | 0 | 0 |
| Andet | 5 | 3 | 8 |
| Kræft | 1 | 1 | 2 |
| Ved ikke | 0 | 0 | 0 |
| Total | 30 | 35 | 65 |

Tabel 9.

Øvrige forhold (med betydning for erhvervsevnen).

| | Antal | % |
|----------------------------|--------------|-------------|
| Misbrug | 1 | 2% |
| Psykosocial overbelastning | 5 | 8% |
| Andet | 6 | 9% |
| Ingen | 38 | 58% |
| Ved ikke | 15 | 23% |
| Total | 65 | 100% |

Samarbejdsrelationer.

Beskrivelse af samarbejdsrelationer har følgende parametre:

- Samarbejdspartnere.
- Samarbejde med sundhedssektoren.

Tabel 10.

Sygedagpengeteamets samarbejdspartnere i sager.

| | Antal | I % af 65 sagsforløb |
|--------------------------------------|--------------|-----------------------------|
| Jobkonsulent | 26 | 40% |
| Lægekonsulent | 34 | 52% |
| Reva-pensionsafdeling | 0 | 0% |
| Egen læge | 58 | 89% |
| Hospital o.l. | 37 | 57% |
| Speciallæge | 17 | 26% |
| Arb.medicinsk klinik | 2 | 3% |
| Revalideringsinst. | 0 | 0% |
| Aktuelle og/eller anden arbejdsplads | 29 | 45% |
| BST | 0 | 0% |
| A-kasse | 14 | 22% |
| Fagforening | 27 | 42% |
| Andre | 10 | 15% |
| Ingen | 2 | 3% |
| Ved ikke | 0 | 0% |
| Total | 256 | |

Sygedagpengelovens § 24 foreskriver, at der inddrages en bred vifte af samarbejdspartnere i opfølgingsarbejdet, med henblik på at sikre sygemeldte fortsat kontakt til arbejdsmarkedet.

Inddragelse af samarbejdspartner skal ske med den sygemeldtes samtykke. Det er kun samtykke til lægeligt samarbejde, der er afgørende for den fortsatte udbetaling af sygedagpenge. Der kan således være sygedagpengesager hvor der ikke inddrages andre samarbejdspartnere end læger, fordi den sygemeldte ikke ønsker at involvere for eksempel arbejdsplads og A-kasse.

Der har i spørgeskemaet været mulighed for afkrydsning af flere samarbejdspartnere pr. sagsforløb.

Registreringen af samarbejdet med sundhedssektoren medtages, da en sådan samarbejdsrelation må tages som udtryk for, at sygdom er søgt dokumenteret mundtligt eller skriftligt.

Tabel 11.

Samarbejde med sundhedssektoren i afsluttede sager.

| | Antal | % |
|--------------|-----------|-------------|
| Ja | 63 | 97% |
| Nej | 2 | 3% |
| Uoplyst | 0 | 0% |
| Total | 65 | 100% |

Foranstaltninger under sygemeldingen.

Beskrivelse af foranstaltninger har følgende parametre:

- Første samtale i socialforvaltningen.
- Forlængelse af sygedagpengeperioden og begrundelse herfor.
- Foranstaltninger under sygemelding.

Tabel 12.

Første samtale i socialforvaltningen i afsluttede sager.

| | Antal | % |
|---------------------------|-----------|-------------|
| Kun telefonisk opfølgning | 2 | |
| Inden 8 ugers sygemelding | 62 | 95% |
| Efter 8 ugers sygemelding | 3 | 5% |
| Ingen samtale | 0 | 0% |
| Ved ikke | 0 | 0% |
| Total | 65 | 100% |

I henhold til sygedagpengelovens § 24 skal kommunen senest inden 8 ugers sygemelding foretage første opfølgning af sygedagpengeforløbet, med henblik på at afklare, om der er behov for en særlig indsats for at bevare sygemeldtes kontakt til arbejdsmarkedet.

Der er i tabel 12 registreret, hvornår sygemeldte enten har haft en telefonisk opfølgningssamtale med en medarbejder i forvaltningen eller har været til personlig samtale i forvaltningen med henblik på første 8 ugers opfølgning. I 95 % af sagerne har der været afholdt første § 24-samtale inden 8 uger. I forhold til tidligere profiler er det en markant stigning, hvilket må tilskrives indførelsen af informationsmøder i efteråret 2003.

Der kan være sagsforløb, hvor sygemeldtes helbredsmæssige tilstand har bevirket, at møde i forvaltningen ikke har kunnet finde sted. I denne analyse registreres dette ikke særskilt, og det fremgår derfor kun som at opfølgning ikke har fundet sted. Endvidere må tabellen læses og tolkes med det forbehold, at indberetning fra virksomheder, der udbetaler sygedagpenge / løn under sygdom og efterfølgende får refusion fra

forvaltningen, har indberetningsfrist på 4 uger fra første sygedag. Disse forhold kan ofte vanskeliggøre, at første samtale/opfølgning finder sted inden 8 ugers sygemelding. Hvis den sygemeldtes oprindelig var indkaldt til samtale inden 8 uger, men aftalen udsættes, registreres dette som samtale efter 8 uger. Det er altså det faktiske samtaletidspunkt i forvaltningen, der er afgørende for registreringen.

Et møde/samtale med sygemeldte skal endvidere sikre, at opfølgningsarbejdet sker i samarbejde med den sygemeldte.

Tabel 13.

Forlængelse af sygedagpengeperioden ud over 52 uger i afsluttede sager.

| | Antal | % |
|--------------|-----------|-------------|
| Ja | 16 | 25% |
| Nej | 49 | 75% |
| Ved ikke | 0 | 0% |
| Total | 65 | 100% |

Sygedagpenge er en korttidssydelse, der kan udbetales i op til 52 uger inden for de sidste 18 måneder. Dog kan der jf. sygedagpengelovens § 22 ske forlængelse ud over 52 uger i følgende tilfælde:

- Når sygemeldte afventer sygdomsbehandling/-undersøgelse (inkl. ventetid).
- Når det anses for overvejende sandsynligt, at sygemeldte vender tilbage til arbejdsmarkedet via afprøvning / revalidering.
- Når sygemeldte er alvorligt syg (terminal).
- Når sygemeldte har indgivet ansøgning om pension.
- Når sygemeldte har løbende arbejdsskadesag.

Tabel 14.**Begrundelse for forlængelse ud over 52 uger i afsluttede sager.**

| | Antal | % |
|---------------------------------|-----------|-------------|
| Sygdomsbehandling/-undersøgelse | 7 | 44% |
| Revalidering/arbejdsprøvning | 9 | 56% |
| Er alvorlig syg (terminal) | 0 | 0% |
| Søger pension | 0 | 0% |
| Har en løbende arbejdsskadesag | 0 | 0% |
| Total | 16 | 100% |

Tabel 15.**Foranstaltninger under sygemeldingen i afsluttede sager.**

| | Antal | I % af 68 sagsforløb |
|---------------------------------|-----------|----------------------|
| Foranstaltning iværksat i sagen | 38 | 58% |
| Ingen foranstaltning iværksat | 27 | 41% |
| Ved ikke | 0 | 0% |
| Total | 65 | 100% |

Lovgivningen nævner en række foranstaltninger, som forvaltningen har mulighed for at iværksætte i forbindelse med arbejdsfastholdelse. Der har i spørgeskemaet været mulighed for afkrydsning af flere foranstaltninger pr. sagsforløb.

Tabel 16.

Fordeling af iværksatte foranstaltninger i afsluttede sager.

| | Antal | I % af det samlede antal foranstaltninger |
|---|-----------|---|
| Forrevalidering på sdp. (afklaring) | 5 | 8% |
| Delvis raskmelding (nedsatte sdp.) | 10 | 17% |
| Genoptræning/afprøvning på aktuelle virksomhed | 3 | 5% |
| Genoptræning/afprøvning på anden virksomhed | 15 | 25% |
| Genoptræning/afprøvning på reva.-institution | 0 | 0% |
| Genoptræning/afprøvning på kommunal institution | 6 | 10% |
| Ergonomisk bistand o.l. | 0 | 0% |
| Sdp-kursus el. andet kursus og lign. | 1 | 2% |
| Rygskole | 6 | 10% |
| Psykologbistand o.l. | 6 | 10% |
| Arbejdsredskaber/arbejdspladsindretning | 1 | 2% |
| Andet | 6 | 10% |
| Foranstaltninger i alt | 59 | 100% |

Sygemelding ender med.

Beskrivelse af sygemeldingen ender med, har følgende parametre:

- Opsigelse under sygemelding.
- Sygemeldingens længde.
- Sygemeldingen ender med.
- Sygemeldingen ender med og diagnose.
- Sygemelding ender med og branche før sygemelding.

Tabel 17.**Opsigelse under sygemelding.**

| | Antal | % |
|--------------|--------------|-------------|
| Ja | 20 | 31% |
| Nej | 23 | 35% |
| Arbejdsledig | 20 | 31% |
| Ved ikke | 2 | 3% |
| Total | 65 | 100% |

Tabel 18.**Sygemeldingens længde, afsluttede sager.**

| | Antal | % |
|-----------------|--------------|-------------|
| 8 til 13 uger | 17 | 26% |
| 14 til 26 uger | 19 | 29% |
| 27 til 39 uger | 4 | 6% |
| 40 til 52 uger | 9 | 14% |
| 53 til 78 uger | 12 | 18% |
| 79 til 104 uger | 1 | 2% |
| Over 104 uger | 3 | 5% |
| Total | 65 | 100% |

Tabel 19.**Sygemelding ender med.**

| | Antal | % |
|---|--------------|-------------|
| Arbejde hos tidligere arbejdsgiver | 16 | 25% |
| Arbejde hos anden arbejdsgiver | 7 | 11% |
| Løntilskudsjob (fleksjob) | 2 | 3% |
| Revalidering (herunder midlertidigt løntilskud) | 2 | 3% |
| Arbejdsløshedsdagpenge | 15 | 23% |
| Kontanthjælp/aktivering | 3 | 5% |
| Ledighedsydelse | 8 | 12% |
| Førtidspension | 5 | 8% |
| Folkepension | 2 | 3% |
| Død | 0 | 0% |
| Flyttet | 1 | 2% |
| Andet | 2 | 3% |
| Ved ikke | 2 | 3% |
| Total: | 65 | 100% |

Tabel 20.**Sygemeldingen ender med og diagnose.**

| | Hjerte-kar Åndedræt. | Bevægap- paratslidelse | Psykisk Lidelse | Nerve- lidelse | Kræft | Andet- ved ikke |
|--------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------|----------|--------------------|
| Arbejde* | 4 | 14 | 5 | 0 | 0 | 2 |
| A-kasse | 1 | 6 | 5 | 0 | 0 | 3 |
| Førtidspension | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| Kontanthjælp | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Revalidering | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Død, flyttet, andet** og ved ikke | 1 | 8 | 3 | 0 | 1 | 2 |
| Total: | 7 | 34 | 14 | 0 | 2 | 8 |

Arbejde*: Tilbagevenden til lønnet arbejde (tidl., ny og egen virksomhed) herunder også personer i fleksjob.

Andet**: Inklusiv overgang til ledighedsydelse.

Tabel 21.**Sygemeldingen ender med og branche.**

| | Fastholdelse* | Revalidering | Overf. indkomst** | Førtidspension | Andet *** |
|--|---------------|--------------|----------------------|----------------|-----------|
| Landbrug, fiskeri, skovbrug | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Fremstillingsvirksomheder | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Bygge & anlægsvirksomheder | 5 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| Handel, restauration, hotel | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Transport og telekommunikation | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Private tjenesteydelser, bank og forsikring | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Offentlig social og sundhed | 3 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Offentlig undervisning o.l. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Øvrige offentlige ydelser | 2 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| Andet | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| Ved ikke/ikke specificeret | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| A-kassemodtagere | 3 | 0 | 14 | 1 | 2 |
| Total | 25 | 2 | 18 | 5 | 15 |

Fastholdelse*: Tilbagevenden til lønnet arbejde (tidl., ny og egen virksomhed) herunder også personer i fleksjob.

Overførselsindkomst** = A-kasse - kontanthjælp

Andet *** = Flyttet, død, andet, andet forsørgelsesgrundlag (herunder ledighedsydelse) og uoplyst