

Samfundets hjælp til voksne med cystisk fibrose

I det følgende gives en oversigt over de muligheder for støtte, der som oftest kommer på tale for voksne med cystisk fibrose (CF).

Ønsker du oplysningerne uddybet, eller har du behov for yderligere rådgivning er du velkommen til at kontakte foreningens socialrådgiver Vibeke Larsen. Vibeke har normalt telefontid hver tirsdag på tlf. 20 95 34 64 i tidsrummet fra kl. 17-19. Derudover kan hun kontaktes på e-mail vl@cff.dk.

Udgifter til medicin

Herunder kan du læse om mulighederne for at få tilskud til medicin, når du har cystisk fibrose.

Kronikertilskud

Der er fra 1. januar 2016 indført et fast egenbetalingsloft på udgifter til tilskudsberettiget medicin. Den behandlende læge skal derfor ikke længere ansøge om tilskud.

Egenbetalingsloftet udgør 3.955 kr. (2017-tal). Det betyder, at du automatisk modtager 100% tilskud til tilskudsprisen på tilskudsberettiget medicin, som er opgjort i tilskudspriser på over 3.955 kr., jf. Sundhedslovens § 147.

Enkelttilskud

Du får tilskud efter Sundhedsloven til de fleste slags medicin, når medicinen er ordineret af en læge. Det gælder dog ikke alle slags medicin. I nogle tilfælde kan du kun få tilskud, hvis du har en særlig bevilling fra Lægemiddelstyrelsen kaldet "enkelttilskud", jf. Sundhedslovens § 145. Det behandlende Cystisk Fibrose Center søger om enkelttilskud hos Lægemiddelstyrelsen.

Andre støttemuligheder

Der kan indgås en aftale (afdragsordning) med apoteket, således at afregning af egenbetaling ikke sker som én samlet indbetaling, men ved månedlige afdrag (330 kr. pr måned i 2017). Har du på trods af dette ikke økonomisk mulighed for at betale udgiften selv (det kan f.eks. være, fordi du er studerende) er der mulighed for at søge hjælp til at få dækket udgiften helt eller delvist efter Aktivlovens § 82.

Personer med cystisk fibrose, der modtager pension efter de gamle regler (tilkendt før 1.1.2003), kan søge dækning af egenbetalingen via Helbredstillæg, der er indtægts- og formuebestemt.

Derudover kan der søges personlige tillæg efter Pensionslovens § 17 (bevilges efter en konkret og individuel vurdering af ansøgers økonomiske forhold).

Personer med cystisk fibrose, der ikke modtager pension eller som modtager pension og har fået tilkendt pension efter 1.1.2003, kan evt. søge egenbetalingen dækket som en merudgift efter Servicelovens § 100. Læs mere om hjælp til merudgifter for voksne med cystisk fibrose her.

Hjælp til merudgifter

Her kan du læse om reglerne om dækning af nødvendige merudgifter til voksne efter Servicelovens § 100.

Hvem er berettiget?

Personer, der:

- Er mellem 18 år og folkepensionsalderen
- Har en varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne
- Har en langvarig lidelse, som er af indgribende karakter og medfører betydelige hjælpeforanstaltninger eller
- Har en medfødt misdannelse eller mangel, men ikke synligt eller umiddelbart konstaterbar nedsat funktionsevne

Servicelovens § 100 giver mulighed for at dække merudgifter, der er en følge af en varigt nedsat funktionsevne. Det er således graden af din lidelse, der er afgørende for, om du hører inden for den målgruppe, der er dækket af Servicelovens § 100, eller om du skal søge støtte på anden vis.

Bemærk dog, at personer der modtager førtidspension efter de gamle regler (tilkendt før 1.1.2003) ikke kan få dækket merudgifter efter servicelovens § 100.

Når man har cystisk fibrose

En del voksne med cystisk fibrose vil være omfattet af målgruppen fordi, deres lidelse er så indgribende, at de vurderes at have en varigt nedsat fysisk funktionsevne.

For andre, hvor lidelsen ikke er så indgribende, vil der være tale om en medfødt misdannelse og ikke synlig eller umiddelbart konstaterbar nedsat funktionsevne.

Hvis du er omfattet af den målgruppe for hvem lidelsen ikke er så indgribende, at der er tale om en varigt fysisk funktionsnedsættelse, vil du alene være berettiget til at få dækket merudgifter til særlig diætkost.

Hvis lidelsen derimod er så indgribende, at det er vurderet at der er tale om en varigt nedsat funktionsevne, vil du være omfattet af den målgruppe, der kan være berettiget til at få dækket andre merudgifter end alene diætkost, f.eks. merudgifter til medicin.

Ankestyrelsen har i 2015 truffet en principiel afgørelse (nr. 89-15) om at en borger med cystisk fibrose, som er i regelmæssig behandling med antibiotika, var omfattet af den personkreds, som kan være berettiget til dækning af merudgifter ud over dækning af udgifter til diæt.

Ankestyrelsen lagde i afgørelsen vægt på, at:

- Sygdommen i form af cystisk fibrose er varigt og nødvendiggøre medicinsk behandling
- Borgerens sygdom, uden den nødvendige og relevante behandling, vil være akut livstruende eller betyde en umiddelbar risiko for væsentligt og varigt nedsat funktionsevne
- Borgeren uden den iværksatte medicinske behandling ville være i en betydelig risiko for hastigt tiltagende dårlig lungefunktion og der ville være en reel risiko for forværring af infektionerne, som i nogle tilfælde vil kunne udvikle sig livstruende

Dit bidrag i sagsbehandlingen

Det er kommunen, som har ansvaret for at indhente og oplyse sagen. Samtidig er det vigtigt at du bidrager med oplysninger om netop din situation og, at du så konkret som muligt beskriver hvordan din sygdom påvirker dig i din dagligdag i forhold til:

- Behandlingsbehov
- Arbejde/beskæftigelse/uddannelse
- Fritidsaktiviteter og socialt liv
- Almindelige daglige gøremål, indkøb, rengøring mv.
- Personlig pleje

Merudgifter

100-ydelsen dækker sandsynliggjorte, nødvendige merudgifter som følge af funktionsevnenedsættelsen. Det kan være svært at tolke, hvad der menes med "sandsynliggjorte merudgifter". Men følgende skal som et minimum være opfyldt:

- Der skal være tale om udgifter, som ikke kan dækkes af andre tilskudsordninger.
- Der skal, som navnet indikerer, være tale om merudgifter, hvilket vil sige udgifter, som du ikke ville have haft, hvis du ikke havde den varige sygdom.
- Merudgifterne skal være nødvendige, så det hjælper at have dokumentation fra læge.

Det er altid kommunen, der skal foretage en vurdering af den konkrete sag. Derfor vil kommunen skulle indhente konkrete oplysninger om din situation og din sygdom og behandling for at vurdere, om du er berettiget til at få dækket nødvendige merudgifter ud over merudgifter til diætkost.

I så fald kan du være berettiget til at få dækket nødvendige merudgifter til:

- Diætkost efter lægelig dokumentation, da voksne med cystisk fibrose har et forhøjet energibehov og dermed et større kaloriebehov. Der henvises til behandlende Cystisk Fibrose Center, hvor en klinisk diætist ved en individuel vurdering beregner energitrin/kostbehov for den enkelte med cystisk fibrose.
- Egenbetalingen ved lægeordineret medicin (dog ikke udgifter til medicin, som dækkes via private sygeforsikringer, som f.eks. Sygeforsikringen Danmark)
- ekstra vask, tøj, sko og sengelinned, der kan være behov for dækning af udgifter til ekstra vask på grund af stor sved- og saltafsondring, og som følge heraf merudgifter til tøj. Som følge af de mange tøjskift vaskes tøjet oftere, hvorfor det også slides hurtigere end normalt. Dette gælder også sengelinned, ligesom det som regel er nødvendigt at skifte dyne og hovedpuder oftere end sædvanligt.
- Transport, som ikke dækkes af andre ordninger (læs mere om transport længere nede)
- Daglige håndsrækninger, som er nødvendige for at få hverdagen til at fungere, f.eks. pudse vinduer, vaske gardiner, praktiske forældreopgaver. Det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i opgaveudførelsen i hjemmet.

Andre merudgifter

Det er regionens og dermed sygehusets opgave at yde støtte til sprøjter og kanyler m.m., som bruges i forbindelse med intravenøs behandling (sprøjtekure). I praksis betyder det som udgangspunkt, at redskaberne og remedierne udleveres af sygehuset.

Begrundelsen er, at der er tale om en behandling, som sygehuset har ansvar for og fører kontrol med – også selv om behandlingen i praksis foregår hjemme. Alternativt ville det betyde indlæggelse på sygehuset.

Beregning af tilskud til merudgifter

For at modtage merudgiftsydelse skal der foreligge sandsynliggjorte merudgifter på mindst 500 kr. pr. måned eller mindst 6.408 kr. årlig (2017).

Tilskud til merudgifter fastsættes ud fra de skønnede merudgifter pr. måned og rundes op til nærmeste kronebeløb, der er deleligt med 100.

Højest en gang om året kan du få reguleret beløbet for de løbende udgifter, hvis du kan sandsynliggøre, at du har stigende merudgifter.

Du får compensation med tilbagevirkende kraft, hvis dine merudgifter bliver godkendt af kommunen.

Merudgiftsydelsen er skattefri og uafhængig af indkomst og formueforhold og ydelsen er skattefri.

Fra 1. januar 2018 ændres reglerne for beregning af dækning af nødvendige merudgifter.

Merudgifterne skal udgøre mindst 6.408 kr. pr. år, svarende til 534 kr. pr. måned. Tilskuddet udgør et standardbeløb på 1.000 kr. pr. måned hvis de sandsynliggjorte merudgifter er i intervallet 534 kr. – 1.500 kr. om måneden, og et standardbeløb på 2.000 kr. pr. måned hvis de sandsynliggjorte merudgifter er i intervallet 1.501 – 2.500 kr. om måneden. Hvis man kan dokumentere merudgifter på over 2.500 kr. om måneden, ydes tilskuddet med et beløb svarende til de faktiske merudgifter.

Hvis du ikke er berettiget til at få dækket merudgifter efter Servicelovens § 100

For de voksne patienter med cystisk fibrose, som ikke kan få dækket udgifterne efter Servicelovens § 100, kan der dog være andre muligheder, herunder:

- Personer, der modtager folkepension eller førtidspension tilkendt før 1.1.2003, kan søge tilskud efter pensionslovens § 14 om personligt tillæg, hvis borgerens økonomiske forhold er særligt vanskelige. Kommunen foretager en økonomisk vurdering af borgerens forhold.
- Borgere, der modtager øvrige forsørgelsesydelse – herunder førtidspension efter reglerne efter 1.1.2003, kan søge tilskud efter Aktivlovens § 82 om tilskud til behandling, hvis borgeren ikke selv har økonomisk mulighed for at betale. Kommunen foretager en økonomisk vurdering af ansøgers og ægtefælles økonomiske forhold.
- Borgere, der er selvforsørgende med løn, SU eller andet, men som ikke kan skaffe økonomi til at betale egenudgiften, kan søge tilskud efter Aktivlovens § 82 om tilskud til behandling. Kommunen foretager en økonomisk vurdering af ansøgers og ægtefælles økonomiske forhold.

Transport

Herunder kan du læse om mulighederne for dækning af eller støtte til transport, når du har cystisk fibrose.

Kørselsfradrag til arbejde (ligningslovens § 9D)

Har du særlige udgifter til befordring mellem hjem og arbejde pga. af CF, har du mulighed for at få et særligt fradrag efter ligningslovens § 9D, som er væsentligt mere favorabelt end det normale lønmodtagerfradrag vedr. befordring. Du skal ikke selv dække udgiften til de første 24 km om dagen, der er i stedet et bundfradrag på 2000 kr. om året.

Herudover har du ret til at fratække de rent faktiske befordringsudgifter, der enten opgøres efter dokumentation eller på grundlag af ligningsrådets satser for erhvervsmæssig kørsel i egen bil (3,53 kr. pr km i 2017). Anvendelsen af reglen er ikke betinget af, at du har bevilget handicapbil. Det er

op til den lokale skattemyndighed at vurdere, hvilken form for dokumentation for din kroniske lidelse, der skal indhentes.

Befordring til behandling

Befordringsudgifter til behandling kan dækkes efter sundhedsministeriets regler. Hovedreglen er, at der skal benyttes billigste forsvarlige transportmiddel.

Sundhedsloven dækker udgiften, når der er mere end 50 km til det benyttede sygehus, eller hvis din tilstand ikke gør det muligt at benytte offentlige transportmidler. Udgiften skal overstige 60 kr. Hvis du modtager social pension, skal udgiften dog kun overstige 25 kr.

Ansøgning om befordringsudgifter rettes til kørselskontoret i regionen. Køreseddel fås på behandlende center/sygehus og skal afleveres som dokumentation. Bemærk dog, at udgifter dækkes til det nærmeste relevante sygehus. Benytter du dig af muligheden for frit sygehusvalg, skal du selv afholde evt. merudgifter til transport til det valgte sygehus.

Hvis der er behov for sygetransport, kørsel i egen bil eller flytransport, kræver det lægeordination fra den behandlende læge til det lokale kørselskontor.

Handicapkørsel

Handicapkørsel er et supplement til den kollektive trafik for borgere, der er handicappede eller gangbesværede. Kørslen er fra gadedør til gadedør.

Med handicapkørsel kan du køre til fritidsformål som f.eks. besøg hos venner og familie, indkøb og kulturelle aktiviteter. Du kan ikke køre til læge/speciallæge (kontakt evt. din bopælskommune) eller behandling på sygehus.

Handicapkørsel visiteres af din bopælskommune. Når du er visiteret, har du ret til 104 enkeltture pr. kalenderår.

Støtte til handicapbil, servicelovens § 114

Støtte til køb af bil ydes til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der i væsentlig grad:

- vanskeliggør muligheden for at opnå eller fastholde et arbejde uden brug af bil
- vanskeliggør muligheden for at gennemføre en uddannelse uden brug af bil, eller
- forringer evnen til at færdes, i tilfælde hvor personen har aktiviteter uden for hjemmet, som medfører et betydeligt behov for kørsel i bil

Der kan ikke ydes støtte til, hvis det samlede kørselsbehov ud fra en vurdering af alder, almentilstand og forholdene i øvrigt mere hensigtsmæssigt kan tilgodeses ved andre ordninger, f.eks. individuel handicapkørsel.

I vurderingen af, om du kan få støtte, vil der blandt andet blive lagt vægt på dit funktionsniveau, din gangdistance og gangkvalitet samt dit kørselsbehov. Vurderingen lægger desuden vægt på, om du primært søger støtte til bil med det formål at kunne fastholde et arbejde (erhvervsgrundlag), gennemføre en uddannelse (uddannelsesgrundlag) eller til trivsel (trivselsgrundlag).

For at kunne komme i betragtning til støtte til køb af bil på trivselsgrundlag skal du have et stort, dagligt kørselsbehov, der ikke kan tilgodeses på anden vis end ved brug af bil – herunder diverse kørselsordninger.

Når der ydes støtte til køb af bil, ydes der støtte til billigste bil, som er egnet i forhold til ansøgerens behov:

- Et rentefrit lån inden for en bestemt låneramme (183.000 kr. i 2017)
- Et supplerende rente- og afdragsfrit lån til køb af en dyrere bil end den, der kan anskaffes inden for ovennævnte låneramme
- Et fast beløb til automatgear (25.397 kr. i 2017)
- Støtte til særlige indretninger, fx særlig indretning af styre- og bremseaggregater, lift, fastspændingssystemer, sæder mv. når politiet har stillet krav om det, eller når det letter din placering i bilen eller når helbredsforholdene taler for det.
- Støtte til erhvervelse af kørekort
- Afdragsfrihed for registreringsafgift, vægtafgift, tillægsafgift for privat anvendelse og afgift efter brændstofforbrug

Som udgangspunkt får du støtten via et rentefrit lån op til 183.000 kroner til den billigste egnede bil. Halvdelen af lånet skal tilbagebetales over 6 år. Hvis du har en indkomst over 218.000 kroner før skat, forhøjes den andel, du skal betale tilbage (2017).

Ønsker du en anden bil, end den bil kommunen har vurderet som billigst egnet, betaler du selv prisforskellen mellem den bevilgede bil og den ønskede bil. Det er et krav, at bilen skal være egnet i forhold til din funktionsnedsættelse, samt at den vurderes egnet 6 år frem. Det er kommunen, der vurderer, om bilen er egnet.

Parkeringskort

Parkeringspladser, der er afmærket med et kørestolssymbol, er forbeholdt bilister med handicap. For at du kan bruge en af disse pladser, skal du have et handicap-parkeringskort, som skal ligge synligt i forruden.

Det er Danske Handicaporganisationer, der udsteder parkeringskortet. Du kan hente ansøgningskemaet på Danske Handicaporganisationers hjemmeside.

Du kan få udstedt et handicap-parkeringskort, hvis du:

Opfylder kriterierne for støtte til køb af bil efter Servicelovens § 114 eller

- Er godkendt til individuel handicapkørsel for svært bevægelseshæmmede, f.eks. Movia handicapkørsel eller
- Har svært nedsat gangdistance, varigt nedsat funktionsevne eller lignende helbredsmaessige forhold, der i væsentlig grad forringer:
 - Din evne til at færdes
 - Din mulighed for at opnå eller fastholde et arbejde
 - Din mulighed for at gennemføre en uddannelse

Kortet er personligt med billede og underskrift på bagsiden. Kortet kan benyttes i enhver bil, men skal følge ejeren af kortet.

Kortet er udarbejdet efter fælles EU-retningslinjer, og du kan bruge det i hele EU samt en del lande udenfor EU.

Parkeringskortet koster 425 kroner (2017) og gælder i op til 10 år. Fornyelse af kortet koster 250 kroner.

Uddannelse

Unge og voksne med cystisk fibrose har mulighed for at søge økonomisk støtte til en relevant uddannelse – enten gennem reglerne om handicaptillæg til SU eller gennem beskæftigelseslovgivningens regler om revalidering. Unge med cystisk fibrose, der netop har forladt skolesystemet, skal som hovedregel klare sig for SU, når de uddanner sig videre.

Handicaptillæg SU

Studerende på videregående uddannelser med en varig fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, som har meget betydelige begrænsninger i evnen til at påtage sig erhvervsarbejde ved siden af uddannelsen, kan få et tillæg til SU. Tillægget kompenserer for den manglende mulighed for at have en indtægt ved siden af SU og er på 8.555 kr. pr. måned i 2017.

Ungdomsuddannelser (som f.eks. gymnasieuddannelser, HF, HHX, HTX) regnes ikke for videregående uddannelser, og du kan derfor ikke få handicaptillæg til disse uddannelser. Du kan finde en liste over videregående uddannelser på su.dk.

Læs mere om betingelserne for handicaptillæg samt hvordan du søger på cystiskfibrose.dk eller su.dk.

Revalidering

Unge med cystisk fibrose kan i særlige situationer være berettigede til revalideringsstøtte. Det fordrer, at du har en betydelig funktionsnedsættelse og dermed betydelige begrænsninger i arbejdssevnen. Udover dette er det også en betingelse, at støtten skal kunne føre til hel eller delvis

selvforsørgelse. Man skelner mellem to forskellige former for revalidering: Forrevalidering og revalidering med jobplan.

Forrevalidering

Forrevalidering skal have et erhvervsmodnende eller afklarende sigte, så der senere kan udarbejdes en jobplan med et konkret erhvervs-mæssigt sigte. Der findes ingen begrænsninger på, hvilke aktiviteter der kan kaldes forrevalidering. Det afgørende er, at de skal have et afklarende eller erhvervsmodnende sigte.

Revalidering med jobplan

Når det erhvervs-mæssige sigte er afklaret, skal kommunen sammen med revalidenden udarbejde en jobplan (aktivlovens § 50).

Der er følgende krav til en jobplan (beskæftigelseslovens § 27 og § 28):

Den skal udarbejdes med udgangspunkt i såvel revalidendens ønsker og forudsætninger som arbejdsmarkedets behov.

Den skal beskrive revalidendens beskæftigelsesmål, samt hvilke tilbud efter beskæftigelsesloven, der kan bidrage til at opfylde målet.

For at du kan få økonomisk hjælp efter aktivlovens § 51, skal jobplanen beskrive din mulighed for at blive optaget på en uddannelse og muligheden for endelig erhvervs-mæssig placering.

Målet for revalidering kan være beskæftigelse på normale vilkår, men kan f.eks. også være et fleksjob.

Økonomisk støtte under revalidering

Udgangspunktet er, at unge under 30 år skal forsøge sig med Statens Uddannelsesstøtte, SU. Hvis du er under 30 år og ikke har en kompetencegivende uddannelse, vil du skulle søge om uddannelseshjælp.

Hvis du er over 30 år eller har en kompetencegivende uddannelse, vil du skulle søge om kontanthjælp. Hvis du er bevilget revalidering med en jobplan, vil kommunen tage stilling til hvad, du har ret til i revalideringsydelse.

Hvis du er fyldt 30 år, har du ret til dagpengenes maksimale beløb. I 2017 svarer det til 18.415 kr. om måneden.

Hvis du er under 30 år kan du have ret til dagpengenes maksimale beløb. Det gælder f.eks. hvis du har forsørgerpligt overfor hjemmeboende børn eller hvis du før revalideringen har haft indtægter i mindst 6 måneder, der overstiger det maksimale beløb.

Hvis du ikke har ret til det maksimale beløb, er der forskellige satser, som bl.a. afhænger af, om du forsørger hjemmeboende børn, er hjemmeboende, og om du er over eller under 25 år.

Særlige udgifter (undervisningsmaterialer, hjælpemidler m.m.)

Revalidender under forrevalidering eller under revalidering efter en fastlagt jobplan kan få tilskud, til de hjælpemidler m.m., som er nødvendige for at gennemføre uddannelsen.

(beskæftigelseslovens § 76). Ved hjælpemidler forstås f.eks. undervisningsmateriale og arbejdsredskaber. Der kan desuden gives hjælp de særlige udgifter, der er en nødvendig følge af uddannelsen og som er en følge af en nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Der kan f.eks. være udgifter til dobbelt husførelse, udgifter til børnepasning for enlige forsørgere, udgifter til indkvartering samt ekstraordinære kostudgifter under revalidering.

Også personer, der modtager hjælp efter anden lovgivning, f.eks. SU, kan være berettigede til tillægsydelse. Det er en betingelse for denne støtte, at du er omfattet af personkredsen i aktivlovens bestemmelser om revalidering, men det er ikke en betingelse, at kommunen har godkendt din jobplan. Dog må den valgte uddannelse ikke være direkte uhensigtsmæssig i forhold til at få dig ud på arbejdsmarkedet.

Arbejdsliv

Der er stor forskel på sygdommens grad og udvikling, når man har cystisk fibrose. Derfor kan der også være stor forskel på, om man er i stand til at varetage et fuldtidsjob, eller om man er nødsaget til at arbejde under særlige vilkår eller på nedsat tid. Herunder kan du læse om nogle af de ting, der kan være relevante for dig, som har cystisk fibrose, og som skal ud på arbejdsmarkedet.

Pligt til at oplyse om cystisk fibrose på arbejdspladsen

Når du skal søge job, overvejer du måske, om du skal gøre opmærksom på din sygdom. Hvad du skriver i en ansøgning, eller hvad du fortæller ved en ansættelsessamtale, bestemmer du selv. Men bliver du tilbudt stillingen, har du pligt til at oplyse om din sygdom, hvis den kan få indflydelse på din arbejdssituation.

Funktionærlovens § 5 indeholder en regel om, at en funktionær har pligt til at oplyse om, hvorvidt, han lider af en sygdom, som må forventes at indebære hyppigere fravær eller nedsættelse af erhvervsevnen. I § 6 i lov om brug af helbredsoplysninger på arbejdsmarkedet, der i store træk svarer til funktionærlovens § 5, står at lønmodtageren forinden en ansættelse har pligt til at oplyse, om han lider af en kronisk sygdom, som vil få væsentlig betydning for hans arbejdsdygtighed i forhold til den pågældende stilling. Et større sygefravær end sædvanlig er defineret som mere end 10 dage om året.

Er du ude af stand til at udføre dit arbejde på grund af cystisk fibrose, betragtes sygemeldingen som ulovligt forfald, hvis du ved ansættelsen har fortiet, at du led af cystisk fibrose, og arbejdsgiveren kan derfor opsiges ansættelsen alene af den grund.

Arbejdsgivers mulighed for refusion fra første sygedag (§ 56 aftale)

Har du pga. din sygdom risiko for et større sygefravær end normalt, har du mulighed for at få en såkaldt § 56 aftale (§ 56 i lov om dagpenge ved sygdom). En § 56 aftale er en aftale, du indgår med din arbejdsgiver. Aftalen betyder, at din arbejdsgiver opnår ret til refusion fra kommunen fra første sygedag og i de 30 første kalenderdage. Det er Jobcentret som skal godkende aftalen.

Din arbejdsgiver vil få refusion med et beløb, som svarer til de sygedagpenge, som du har ret til at få udbetalt.

Du kan få en § 56 aftale:

- Når du som lønmodtager har en sygdomsrisiko, som er væsentligt forøget på grund af en langvarig eller kronisk lidelse, og det forventes at man vil have mindst 10 fraværsdage inden for et år.
- Når du som lønmodtager skal indlægges eller behandles ambulant på sygehus eller tilsvarende behandlingsinstitution, og indlæggelsen eller behandlingen var besluttet på ansættelsestidspunktet, eller
- Når arbejdsgiveren under det bestående arbejdsforhold allerede har udbetalt sygedagpenge eller løn i 21 kalenderdage for samme lidelse inden for de seneste 12 måneder før indlæggelsen eller behandlingen.

Du skal som udgangspunkt opfylde beskæftigelseskravet i forhold til Sygedagpengeloven for at kunne få en § 56 aftale. Det betyder, at du skal have arbejdet 240 timer inden for de seneste 6 måneder og kun må have arbejdet under 40 timer i en af de 6 måneder.

Du kan ikke få en § 56 aftale, hvis du er ansat i fleksjob, da din arbejdsgiver allerede har ret til refusion fra første fraværsdag.

Læs mere om, hvordan du søger om en § 56 aftale på cystiskfibrose.dk.

Fleksjob

Hvis du ikke kan få eller fastholde et arbejde på almindelige vilkår, er der mulighed for at få hjælp til et fleksjob. Kommunen skal tilbyde fleksjob til personer, som ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår. Inden du tilbydes et fleksjob, skal alle muligheder for aktivering, revalidering m.m. til beskæftigelse på almindelige vilkår være forsøgt.

Arbejdet tilrettelægges efter dit behov for at blive skånet. Arbejdstempoet bliver tilpasset, så du får de pauser, du har behov for, eller den daglige arbejdstid nedsættes.

Der kom nye regler for fleksjob 1. januar 2013, som medfører store ændringer på området. Er du allerede i fleksjob, fortsætter du dog efter de gamle regler, men skifter du fleksjob, vil du blive omfattet af de nye regler.

Er du under 40 år, kan du fremover kun få bevilget et fleksjob for 5 år ad gangen. Efter udløbet af den femårige periode tager jobcenteret stilling til, om du fortsat er berettiget til et nyt midlertidigt fleksjob.

Er du over 40 år, kan du i første omgang kun få bevilget et fleksjob for 5 år. Efter det første fleksjob får du et permanent fleksjob, hvis du fortsat opfylder betingelserne for fleksjob.

For at blive ansat i fleksjob på din hidtidige arbejdsplads (fastholdelsesfleksjob), er det en betingelse at have haft 12 måneders forudgående ansættelse under overenskomstens sociale kapitler eller på særlige vilkår på arbejdspladsen. Arbejdsgiveren skal efter de nye regler kun betale løn for det arbejde, du udfører, og du modtager derudover et fleksløntilskud fra kommunen.

Jobcenteret skal ved etableringen af et konkret fleksjob komme med en vurdering af din arbejdsevne, og angive hvor mange timer, du vurderes at kunne arbejde, og dermed hvor mange timer du skal have betaling for af din arbejdsgiver.

Kommunen udbetaler fleksløntilskud som supplement til den løn, der udbetales fra arbejdsgiveren. Tilskuddet beregnes med udgangspunkt i et beløb, der svarer til 98% af arbejdsløshedsdagpengenes højeste beløb. Det svarer til 18.027 kr. pr. måned (2017-niveau).

Tilskuddet aftrappes i takt med lønnens størrelse. Det aftrappes med 30% af lønindtægten og anden indtægt, indtil den samlede indtægt udgør 14.116 kr. pr. måned, og derefter med 55%. Der reserveres 5%, dog maks. 500 kr. om måneden til ATP.

Når du er ansat i et fleksjob, er du ikke berettiget til understøttelse fra en a-kasse ved ledighed. Du kan i stedet få ledighedsydelse i forbindelse med ledighed, inden der findes et fleksjob, mellem to fleksjob og under sygdom og barsel. Ledighedsydelsen er på forskelligt niveau, afhængig af hvilken ydelse du var berettiget til på tidspunktet for visitationen til fleksjob. Du vil enten få fra 89 % af højeste dagpengebeløb eller et beløb, der svarer til kontanthjælpssatsen for henholdsvis forsørgere og ikke-forsørgere.

Rehabiliteringsplan og rehabiliteringsteam

I forbindelse med reformen af førtidspension og flexjob, som trådte i kraft 1. januar 2013, blev der indført to nye krav i forbindelse med kommunens behandling af en bestemt type sager på arbejdsmarkedsområdet. Det ene krav er, at kommunen i en nogle sager skal udarbejde en

såkaldt rehabiliteringsplan. Det andet krav handler om, at bestemte typer sager skal behandles i et såkaldt rehabiliteringsteam.

En rehabiliteringsplan er et sagsbehandlingsværktøj, som skal medvirke til at sikre, at din sag bliver tilstrækkeligt oplyst og skal medvirke til at beskrive din arbejdsevne. Rehabiliteringsplanens forberedende del skal beskrive og dokumentere sagen og skal udarbejdes i samarbejde med dig som borger.

Planen skal udarbejdes i forbindelse med behandling af sager om:

- revalidering
- fleksjob
- støtte i form af tilskud til selvstændigt erhverv
- ressourceforløb
- førtidspension

Ankestyrelsen har truffet en principiel afgørelse (AFG 21-14) om, at kommunen har pligt til at udarbejde rehabiliteringsplanens forberedende del, når der træffes afgørelse, som vedrører en borgers ret til revalidering.

Ankestyrelsen udtaler i den samme afgørelse, at udarbejdelse og opdatering af rehabiliteringsplanen er en garantiforskrift. Det betyder, at en afgørelse som udgangspunkt er ugyldig, hvis kommunen ikke har udarbejdet eller opdateret rehabiliteringsplanen.

En sag skal drøftes i Rehabiliteringsteamet når, der skal træffes afgørelse om:

- fleksjob
- støtte i form af tilskud til selvstændigt erhvervsdrivende
- ressourceforløb
- førtidspension

Du deltager selv i mødet i Rehabiliteringsteamet, med mindre det er åbenlyst, at din arbejdsevne ikke kan forbedres. Vær opmærksom på, at du har mulighed for at have en bisidder med til mødet.

Du kan læse mere om indholdet i Rehabiliteringsplanen i en lovguide, som er udgivet af Den Uvildige Konsulentordning på Handicapområdet, DUKH. Du kan finde link til lovguiden på cystiskfibrose.dk.

ijobnu.dk

ijobnu.dk er en jobportal til dig som har nedsat funktionsevne. Hvis du på grund af din cystisk fibrose har problemer med at klare et arbejde på almindelige vilkår, så er denne hjemmeside måske noget for dig. Se mere på ijobnu.dk.

ijobnu.dk er en hjemmeside, som fokuserer på at føre arbejdsgivere og medarbejdere med handicap sammen. Hjemmesiden er for personer med handicap og for virksomheder, der er interesseret i at ansætte en medarbejder med en funktionsnedsættelse.

Hjemmesiden indeholder et program, som matcher dig med de jobs, som du har mulighed for at udfylde. Derudover findes der oplysninger om forskellige støtteordninger, tilskud og regler.

Det er Marselisborg Centret – Center for Udvikling, Kompetence & Viden, der står bag hjemmesiden.