

# JOBCENTRET ER DER FOR ALLE – OGSÅ VED ALVORLIG SYGDOM

APRIL 2011



# HVAD KAN JOBCENTRET GØRE FOR DIG, HVIS DU ER BLEVET ALVORLIG SYG?

Du har altid mulighed for at kontakte dit jobcenter, hvis du har spørgsmål, der handler om din sygdoms melding og din fremadrettede tilknytning til arbejdsmarkedet.

Jobcentret kan rådgive og vejlede dig om dine forskellige muligheder for at komme tilbage i arbejde. Det gælder bl.a. mulighederne for at vende gradvist tilbage i arbejde fx med få timer og evt. med skåneopgaver, hjælpemidler, en mentorordning mv. I jobcentret kan de også hjælpe dig med at tale med din arbejdsplads om de forskellige muligheder.

Ved forværring af sygdommen kan jobcentret hjælpe dig med at undersøge, om fleksjob eller førtidspension er en mulighed.

## HVIS DU HAR EN ALVORLIG LIVSTRUENDE SYGDOM ...

... har du også en ret til at vælge, om du vil være omfattet af den såkaldte "standby-ordning", hvor jobcentrets opfølgning vil ske uden kontakt til dig, eller om du vil deltage i kommunens opfølgning. Hvis du har en af de diagnoser, der er på diagnoselisten til brug for standby-ordningen, vil du kunne meddele jobcentret, om du ønsker at blive omfattet af standby-ordningen. Du kan også få en pårørende til det. Jobcentret vil herefter sætte din sag på standby.

I særlige tilfælde kan du også blive omfattet af standby-ordningen, selvom din diagnose ikke er på listen. Det er jobcentret, der tager stilling hertil.

Det er vigtigt, at du på oplysningskemaet til jobcentret giver samtykke til, at jobcentret kan indhente de relevante oplysninger fra lægen eller sygehuset for at vurdere din sag.

Jobcentret følger jævnlige op i din sag ved at kontakte din læge eller sygehuset.

En standby-ordning kan vare så længe, din sygdom berettiger til det. Standby-ordningen er frivillig, og du kan altid kontakte jobcentret, hvis du får det bedre, eller hvis du i øvrigt ønsker vejledning eller hjælp fra jobcentret.

## FØLGENDE SYGDOMME ER PÅ DIAGNOSELISTEN

Kræft – eksklusiv hudkræft og forstadier til kræft  
Blodprop i hjertet med efterfølgende nedsat hjertefunktion  
Hjertestop med efterfølgende hjerneskade  
Svære hjertesvigt  
Ventetid i forbindelse med invasiv behandling, fx hjerteindgreb  
Hjerneblødning eller blodprop i hjernen  
Amyotrofisk lateralsklerose  
AIDS i udbrud  
Større organtransplantationer  
Svære psykoser  
Komplicerede ulykkestilfælde med behov for genoptræning