

# FOLKETRYGDEN

Nullstill skjemaet før du lukker det.

## Søknad om unntak fra arbeidsgiveransvar for sykepenger til en arbeidstaker som lider av en langvarig eller kronisk sykdom

### Folketrygdloven § 8-20

Skal sendes NAV lokalt der arbeidstakeren bor.

Orientering om ordningen finner du på neste side.

### 1 Skal fylles ut av arbeidstakeren eller arbeidsgiveren

|                                                                                                       |                               |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 1.1 Arbeidstakerens etternavn, fornavn                                                                | 1.2 Fødselsnummer (11 siffer) | 1.3 Telefonnummer  |
| 1.4 Boligadresse, postnummer og poststed                                                              |                               | 1.5 Bokommune      |
| 1.6 Gjør kort rede for hva slags sykdom arbeidstakeren har og hvor ofte arbeidstakeren har sykefravær |                               |                    |
| 1.7 Gjør kort rede for hvilket arbeid arbeidstakeren utfører                                          |                               |                    |
| 1.8 Navn og adresse til legen/legene som behandler arbeidstakeren                                     |                               |                    |
| 1.9 Arbeidsgiverens navn og adresse                                                                   |                               | 1.10 Telefonnummer |
| 1.11 Sted og dato                                                                                     | 1.12 Søkerens underskrift     |                    |

### 2 Skal fylles ut av lege etter anmodning fra NAV lokalt

|                                                                                                                                                                           |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 2.1 Diagnose                                                                                                                                                              |                                   |
| 2.2 Gjør kort rede for om sykdommen antas å være langvarig eller kronisk, om sykdommen medfører hyppige sykefravær og hvor lenge du antar at denne fraværssikoen vil vare |                                   |
| 2.3 Sted og dato                                                                                                                                                          | 2.4 Legens stempel og underskrift |

### 3 NAV lokalts vedtak

|  |
|--|
|  |
|--|

# Orientering

Teksten i folketrygdloven lyder slik:

## **§ 8-20 Risiko for særlig stort sykefravær**

Dersom en arbeidstaker har langvarig eller kronisk sykdom som medfører risiko for særlig stort sykefravær, kan arbeidstakeren selv eller arbeidsgiveren søke om at trygden dekker utgiftene til sykepengene i arbeidsgiverperioden. Det samme gjelder for en arbeidstaker som har en sykdom som medfører risiko for gjentatte sykefravær i en begrenset periode.

Bli søknaden innvilget, får avgjørelsen virkning fra den dag trygdekontoret mottok søknaden.

Arbeidsgiveren utbetaler sykepengene i arbeidsgiverperioden og får refusjon fra trygden.

## **1 Søknad**

Søknad om unntak fra arbeidsgiveransvar skal sendes NAV lokalt der arbeidstakeren bor. NAV lokalt skal avgjøre søknaden og gi arbeidstakeren og arbeidsgiveren melding om vedtaket.

## **2 Saksbehandling og vedtak**

Før NAV lokalt gjør vedtak, kan arbeidstakeren bli innkalt til NAV lokals rådgivende lege eller en annen lege. Utgiftene ved legeundersøkelsen dekkes i så fall fullt ut av trygden.

## **3 Plikt til å melde om bedring i helsetilstanden**

Vedtaket om unntak fra arbeidsgiveransvaret gjelder inntil videre eller for en tidsbestemt periode. Arbeidstakeren plikter å melde fra til NAV lokalt om enhver bedring i helsetilstanden som kan medføre at vilkårene for unntak ikke lenger er til stede.

## **4 Krav om refusjon**

Arbeidsgiveren kan kreve å få sykepengene refundert av NAV lokalt for alle sykdomsfravær uansett diagnose.

**NAV lokalt gir nærmere opplysninger.**