

Tidsbegrenset uføretrygd fra 2004

Legene må bli tydeligere når de vurderer varighet av sykdom.

Det krever Rikstrygdeverket når ytelsen tidsbegrenset uførestønad innføres fra 1. januar 2004.

Da deles uføreordningen i to; en varig og en tidsbegrenset uførestønad. Målet er å hindre utstøting av arbeidslivet, og redusere antall uføretrygdede. Lovendringen er nedfelt i *Ot.prp. 102 (2001–2002). Lov om endringer i folketrykkeloven og enkelte andre lover (tidsbegrenset uførestønad).*

Tidsbegrenset uførestønad skal brukes når den fremtidige funksjonsevnen er usikker, og når videre medisinsk behandling, rehabilitering og attføring ikke vil bedre funksjonsevnen på kort sikt. Stønaden kan ytes fra ett til fire år. Mottakeren kan søke på nytt dersom funksjonsevnen ikke har bedret seg under stønadsperioden. De som får denne ytelsen, skal få individuell oppfølging fra trygdekantoret.

Den varige uførepensjonen skal ytes i tilfeller hvor det er helt klart at det ikke er utsikt til bedring i den trygdedes inntekts- eller arbeidsevne. Det er de samme vilkårene som gjelder for rett til tidsbegrenset uførestønad som for varig uførepensjon. Tidsbegrenset uføretrygd beregnes som rehabiliteringspenger.

Rikstrygdeverket understreker at det blir spesielt viktig at legene er tydelige når det gjelder varighet av sykdommen. Legen må også gi uttrykk for om det kan skje en bedring av inntektsevnen på sikt, og gjerne gi innspill til tiltak som kan forbedre funksjonsevnen.

Den nye ytelsen følges ikke av nye blanketter. Når man søker om tidsbegrenset uførestønad, skal man benytte blanketten for legeerklæring ved arbeidsuførhet.



– For en del pasienter som har fått alvorlig svekket helse og blitt arbeidsuføre, og hvor vi som leger vet at det vil ta ett år eller mer før de blir friske nok til å delta i alminnelig eller vernet del av arbeidslivet, kan dette være en fornuftig ordning, mener leder av Alment praktiserende lægers forening, Kjell Maartmann-Moe. Han tror ikke ordningen fører til merbelastning for legene. – Den bidrar snarere til mer fornuftig bruk av oss, fordi vi kan konsentrere oss om behandling fremfor å skrive ut nye legeerklæringer for rehabilitering eller attføring med korte mellomrom, tror Maartmann-Moe.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3152

Ingrid M. Høie

ingrid.hoie@legeforeningen.no
Tidsskriftet

Norske forskere vil finne årsakene til autisme

Folkehelseinstituttet skal være med på et av tidenes største forskningsprosjekter om forstyrrelser i nevrologisk utvikling. Målet er å finne ut mer om årsakene til autisme og om samspillet mellom arv og miljø for å bli bedre i stand til å forebygge og behandle sykdommen.

Norske eksperter har sammen med forskere fra Colombia University i USA mottatt 13 millioner dollar fra det amerikanske folkehelseinstituttet for å gjøre studien. 100 000 gravide kvinner fra den norske mor- og barnundersøkelsen utgjør grunnlaget.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3249

Uro i Cochrane-miljøet

Under den årlige samlingen i globale Cochrane-samarbeidet ble det avdekket splittelse i synet på industrifinansiering. Argumenter for forbud høstet ifølge *BMJ* sterk støtte fra de rundt 600 deltakerne.

Cochrane-samarbeidet har en policy som skal motvirke sponning fra industri som har interesse i utfallet av en litteraturgjennomgang. Denne blir imidlertid i økende grad ignorert, fordi enkelte mener sponning er nødvendig for at samarbeidet skal overleve. Styret arbeider med en klargjøring av policyen. Debatten var tilfeldigvis sponset av AstraZeneca.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3187

Helseforetakene overtar syketransporten

Fra neste år overtar trolig helseforetakene ansvaret for syketransport av pasienter. Staten forventer å spare penger på overtakelsen.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3232

Fastlegeinteresse for (u)skikkelige barn

Allmennleger strømmet til Schizofrenidagene i Stavanger, som i år tilbød et kursopplegg om barne- og ungdomspsykiatri, spesielt tilrettelagt for allmennleger.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3215

Flere diabetikere får senkomplikasjoner

Senkomplikasjoner som nyresvikt og hjerte- og karsykdommer rammer et økende antall diabetikere. Dette er hovedtema på Verdens diabetesdag 14. november.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3256

Influsaviruset slo til tidlig

Årets influensavirus kom tidligere enn normalt. I Trondheim ble det tidlig påvist ti tilfeller av influensa A-infeksjon.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3195

Rusomsorg i eget helseforetak

Styret i Helse Midt-Norge RHF går inn for at rusomsorg i Midt-Norge organiseres som et eget helseforetak.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3181

Kunnskapscenter om vold og traumer

Et nasjonalt senter som samler kompetanse om vold og traumatisk stress kan bli en realitet neste år, dersom satsingen blir godkjent av Stortinget.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=3175