

Formål

Formålet med opphold i opptreningsinstitusjon er å bedre pasientens funksjonsnivå, bidra til å hindre tilbakefall av sykdom/skade og bedre muligheten for egenomsorg.

Målgruppe

Målgruppen er pasienter som daglig kan delta i **aktiv** behandling/opptrening, som det forutsettes at spesialisthelsetjenesten har ansvar for å ivareta.

Opptreningsinstitusjoner

Opptreningsinstitusjoner i **gruppe I** behandler pasienter med **stort behov** for aktiv opptrening og etterbehandling, f.eks.:

- Pasienter med inflammatorisk revmatisk sykdom
- Pasienter som må overføres direkte fra sykehus
- Andre pasienter med tilsvarende behov

Opptreningsinstitusjoner i **gruppe II** behandler pasienter med **behov** for aktiv opptrening og etterbehandling, f.eks.:

- Pasienter med sykdom/skade i nerve-, muskel- eller skjelettsystemet
- Pasienter med invalidiserende psykososiale problemer
- Pasienter med annen sykdom/lidelse

Henvisningen

Behandlingen/opptreningen må være foreskrevet av lege og være av vesentlig betydning for pasientens sykdom og funksjonsevne. Legen må oppgi nøyaktig diagnose, resultater av foretatte undersøkelser, og hva slags behandling/opptrening pasienten skal ha. Hensikten med behandlingen/opptreningen må fremgå klart av legens henvisning.

Oppholdets varighet

Folketrygden kan gi stønad til dekning av utgifter til opphold i opptreningsinstitusjon i inntil 4 uker. Det kan ikke ytes stønad til opphold utover 8 uker, pr. kalenderår for samme sykdom.

Folketrygden dekker ikke

- behandling eller opptrening som kan gis ambulant (førstelinjetjeneste)
- hvile eller avlastning
- slanke- eller kostholdsbehandling
- ledsagers opphold

Reiseutgifter

Trygden dekker bare reiseutgifter til nærmeste opptreningsinstitusjon i aktuelle gruppe.

Dersom pasienten av helsemessige grunner ikke kan reise med rutegående/ordinær transport eller kjøre egen bil selv, kan godkjent rekvirent (lege etc.) fylle ut særskilt rekvisisjon (IA 05–16.03) for ekstraskyss med drosje. Transporten bestilles ved kjørekontoret i fylket pasienten reiser fra. Transport fra opptreningsinstitusjonen og hjem skal personalet på opptreningsinstitusjonen bestille ved lokalt kjørekontor. Dette gjelder også etter at de regionale helseforetakene overtok kjørekontorene 01.01.2004.

For mer informasjon, se www.trygdeetaten.no

- helse/sykdom, opptreningsinstitusjoner
- rettskilder, folketrygdloven § 5-20 med regelverk og vedlegg, du kan også ta kontakt med det lokale trygdekontoret.

FOLKETRYGDEN**Legeerklæring, garanti og regning
for opphold i opptreningsinstitusjon**

Legen fyller ut felt 1 og sender blad 1, 2 og 3 til opptreningsinstitusjonen.

Opptreningsinstitusjonen fyller ut punkt 2 og sender blad 1, 2 og 3 til medlemmets bostedstrygdekontor.

Bostedstrygdekontoret fatter vedtak, punkt 3, og sender blad 1 og 2 til opptreningsinstitusjonen, og blad 3 til medlemmet.

Opptreningsinstitusjonen lar **medlemmet** fyller ut punkt 4.

Opptreningsinstitusjonen fyller ut punkt 5 og sender blad 1 (med samleregningen) til oppgjørstrygdekontoret og blad 2 til medlemmets bostedstrygdekontor.

1 Legeerklæring

Etternavn, fornavn		Fødselsnummer	
Adresse		Bokommune	
Det anbefales opphold i:		Antall uker	Opptreningsinstitusjonens navn og adresse
<input type="checkbox"/> Gruppe I	<input type="checkbox"/> Gruppe II		
Diagnose, diagnosekode. Hoveddiagnose oppgis først			
Begrunnelse for hvorfor opphold er nødvendig/hvorfor pasienten må overføres direkte fra sykehus (se orienteringen), og hvorfor behandlingen ikke kan gis ambulant (førstelinetjeneste).			
Dato, legens stempel og underskrift			

2 Opptreningsinstitusjonens vurdering

Har opptreningsinstitusjonen egnet behandlingstilbud?	Behandlings- og opptreningstilbud må vedlegges søknaden	F.o.m. (dato)	T.o.m. (dato)	Kurpris
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei			Kr
Institusjonsnr.	Dato, opptreningsinstitusjonens stempel og underskrift			

3 Bostedstrygdekontorets vedtak

Det gis følgende garanti:	Oppholdstid (antall uker)	Stønadens størrelse pr. døgn Kr	Det gis ikke garanti <input type="checkbox"/> (se eget vedtak)
Dato, trygdekontorets stempel og underskrift			Klageadgang Se orienteringen på baksiden

4 Medlemmets bekreftelse (fylles ut ved avreise)

Oppholdet varte:	Fra (ankomstdato)	Til (avreisedato)	Dato, medlemmets underskrift
Antall døgn (ankomstdag + avreisedag er til sammen ett døgn)	Antall døgn	Egenandel betalt av medlemmet Kr	

5 Regning til oppgjørstrygdekontoret

Tidsrom for opphold:	F.o.m. (dato)	T.o.m. (dato)	Stønadens størrelse pr. døgn (Fastsatt av departementet) Kr	Midlertidig avbrudd	F.o.m. (dato)	T.o.m. (dato)
Antall døgn	Kroner pr. døgn Kr	SUM Kr	SUM KRAV TIL TRYGDEKONTORET	Frikort egenandelstak 2 utstedt av trygdekontoret (Oppgi dato)		
Antall døgn med frikort	Egenandel pr. døgn Kr	Sum Egenandel (Frikort) Kr		Dato, opptreningsinstitusjonens stempel og underskrift		

FOLKETRYGDEN

Legeerklæring, garanti og regning for opphold i opptreningsinstitusjon

Legen fyller ut felt 1 og sender blad 1, 2 og 3 til opptreningsinstitusjonen.

Opptreningsinstitusjonen fyller ut punkt 2 og sender blad 1, 2 og 3 til medlemmets bostedstrygdekontor.

Bostedstrygdekontoret fatter vedtak, punkt 3, og sender blad 1 og 2 til opptreningsinstitusjonen, og blad 3 til medlemmet.

Opptreningsinstitusjonen lar **medlemmet** fyller ut punkt 4.

Opptreningsinstitusjonen fyller ut punkt 5 og sender blad 1 (med samleregningen) til oppgjørstrygdekontoret og blad 2 til medlemmets bostedstrygdekontor.

1 Legeerklæring

Etternavn, fornavn		Fødselsnummer	
Adresse		Bokommune	
Det anbefales opphold i:		Antall uker	Opptreningsinstitusjonens navn og adresse
<input type="checkbox"/> Gruppe I	<input type="checkbox"/> Gruppe II		
Diagnose, diagnosekode. Hoveddiagnose oppgis først			
Begrunnelse for hvorfor opphold er nødvendig/hvorfor pasienten må overføres direkte fra sykehus (se orienteringen), og hvorfor behandlingen ikke kan gis ambulant (førstelinetjeneste).			
Dato, legens stempel og underskrift			

2 Opptreningsinstitusjonens vurdering

Har opptreningsinstitusjonen egnet behandlingstilbud?		Behandlings- og opptreningstilbud må vedlegges søknaden	F.o.m. (dato)	T.o.m. (dato)	Kurpris
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei				Kr
Institusjonsnr.	Dato, opptreningsinstitusjonens stempel og underskrift				

3 Bostedstrygdekontorets vedtak

Det gis følgende garanti:	Oppholdstid (antall uker)	Stønadens størrelse pr. døgn Kr	Det gis ikke garanti <input type="checkbox"/> (se eget vedtak)
Dato, trygdekontorets stempel og underskrift			Klageadgang Se orienteringen på baksiden

4 Medlemmets bekreftelse (fylles ut ved avreise)

Oppholdet varte:	Fra (ankomstdato)	Til (avreisedato)	Dato, medlemmets underskrift
Antall døgn (ankomstdag + avreisedag er til sammen ett døgn)	Antall døgn	Egenandel betalt av medlemmet Kr	

5 Regning til oppgjørstrygdekontoret

Tidsrom for opphold:	F.o.m. (dato)	T.o.m. (dato)	Stønadens størrelse pr. døgn (Fastsatt av departementet) Kr	Midlertidig avbrudd	F.o.m. (dato)	T.o.m. (dato)
Antall døgn	Kroner pr. døgn Kr	SUM Kr	SUM KRAV TIL TRYGDEKONTORET	Frikort egenandelstak 2 utstedt av trygdekontoret (Oppgi dato)		
Antall døgn med frikort	Egenandel pr. døgn Kr	Sum Egenandel (Frikort) Kr		↔	Dato, opptreningsinstitusjonens stempel og underskrift	

FOLKETRYGDEN

Legeerklæring, garanti og regning for opphold i opptreningsinstitusjon

Legen fyller ut felt 1 og sender blad 1, 2 og 3 til opptreningsinstitusjonen.

Opptreningsinstitusjonen fyller ut punkt 2 og sender blad 1, 2 og 3 til medlemmets bostedstrygdekontor.

Bostedstrygdekontoret fatter vedtak, punkt 3, og sender blad 1 og 2 til opptreningsinstitusjonen, og blad 3 til medlemmet.

Opptreningsinstitusjonen lar **medlemmet** fyller ut punkt 4.

Opptreningsinstitusjonen fyller ut punkt 5 og sender blad 1 (med samleregningen) til oppgjørstrygdekontoret og blad 2 til medlemmets bostedstrygdekontor.

1 Legeerklæring

Etternavn, fornavn		Fødselsnummer	
Adresse		Bokommune	
Det anbefales opphold i:	Antall uker	Opptreningsinstitusjonens navn og adresse	
<input type="checkbox"/> Gruppe I	<input type="checkbox"/> Gruppe II		
Diagnose, diagnosekode. Hoveddiagnose oppgis først			
Begrunnelse for hvorfor opphold er nødvendig/hvorfor pasienten må overføres direkte fra sykehus (se orienteringen), og hvorfor behandlingen ikke kan gis ambulant (førstelinetjeneste).			
Dato, legens stempel og underskrift			

2 Opptreningsinstitusjonens vurdering

Har opptreningsinstitusjonen egnet behandlingstilbud?	Behandlings- og opptreningstilbud må vedlegges søknaden	F.o.m. (dato)	T.o.m. (dato)	Kurpris
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei			Kr
Institusjonsnr.	Dato, opptreningsinstitusjonens stempel og underskrift			

3 Bostedstrygdekontorets vedtak

Det gis følgende garanti:	Oppholdstid (antall uker)	Stønadens størrelse pr. døgn Kr	Det gis ikke garanti <input type="checkbox"/> (se eget vedtak)
Dato, trygdekontorets stempel og underskrift			Klageadgang Se orienteringen på baksiden

4 Medlemmets bekreftelse (fylles ut ved avreise)

Oppholdet varte:	Fra (ankomstdato)	Til (avreisedato)	Dato, medlemmets underskrift
Antall døgn (ankomstdag + avreisedag er til sammen ett døgn)	Antall døgn	Egenandel betalt av medlemmet Kr	

5 Regning til oppgjørstrygdekontoret

Tidsrom for opphold:	F.o.m. (dato)	T.o.m. (dato)	Stønadens størrelse pr. døgn (Fastsatt av departementet) Kr	Midlertidig avbrudd	F.o.m. (dato)	T.o.m. (dato)
Antall døgn	Kroner pr. døgn Kr	SUM Kr	SUM KRAV TIL TRYGDEKONTORET	Frikort egenandelstak 2 utstedt av trygdekontoret (Oppgi dato)		
Antall døgn med frikort	Egenandel pr. døgn Kr	Sum Egenandel (Frikort) Kr		Dato, opptreningsinstitusjonens stempel og underskrift		

Orientering

Forhåndstilsagn

Trygdekontorets tilsagn om å yte stønad til opphold i opptreningsinstitusjon må innhentes før behandlingen/opptreningen settes i verk. Selv om forhåndstilsagn ikke er innhentet, kan trygdekontoret gi stønad, dersom det er klart at tilsagn ville ha blitt gitt.

Dersom opphold i opptreningsinstitusjon ikke er påbegynt innen 6 uker etter at forhåndstilsagn er gitt, må ny søknad fremmes og det medisinske behov dokumenteres. Skyldes utsettelsen mangel på plass, må behandlende lege bekrefte at behovet for opphold fortsatt er til stede.

Oppholdets varighet

Stønad til dekning av utgifter til opphold i opptreningsinstitusjon kan gis for inntil 4 uker. Det kan i særlige tilfeller gis stønad til opphold i ytterligere 4 uker. Det kan ikke ytes stønad til opphold utover 8 uker, pr. kalenderår.

Egenandel

Det må vanligvis betales en egenandel ved opphold i opptreningsinstitusjon. Egenandel ved opphold i opptreningsinstitusjon inngår i egenandelstak 2-ordningen. Det betyr at du kan få et frikort fra trygdekontoret når du har betalt egenandeler opp til et egenandelstak som fastsettes av Stortinget. Det er derfor viktig å ta vare på kvitteringen for betalte egenandeler som du får fra opptreningsinstitusjonen.

Når du har fått frikort-egenandelstak 2, slipper du å betale egenandel ved opphold i offentlig godkjent opptreningsinstitusjon resten av det kalenderåret frikortet gjelder for.

Ved behandling eller opptrening som følge av yrkesskade eller krigsskade, dekker trygden egenandelen.

Reiseutgifter

Nødvendige reiseutgifter kan dekkes av trygdekontoret med inntil det det koster å reise til nærmeste opptreningsinstitusjon i aktuelle gruppe.

Dersom du av helsemessige grunner ikke kan reise med rutegående transport eller kjøre bil selv, kan legen fylle ut særskilt rekvisjon (IA 05-16.03) for ekstraskyss med drosje. Transporten bestilles ved kjørekontoret i fylket pasienten reiser fra. Transport fra opptreningsinstitusjonen og hjem skal personalet på opptreningsinstitusjonen bestille ved lokalt kjørekontor. Dette gjelder også etter at de regionale helseforetakene overtok kjørekontorene 01.01.2004. Dekning av reiseutgifter med drosje til/fra opptreningsinstitusjon må forhåndsgodkjennes av trygdekontoret for å kunne inngå i direkte oppgjør med transportøren.

Bekreftelse

Når du reiser fra institusjonen, må du bekrefte skriftlig hvor lenge oppholdet har vart, og hvor mye du har betalt i egenandel.

Klage

Trygdekontorets vedtak kan klages på til fylkestygdekontoret. Fristen er 6 uker fra du mottok trygdekontorets vedtak. Klagen fremsettes gjennom trygdekontoret.

Trygdekontoret kan gi nærmere opplysninger

Se også www.trygdeetaten.no/helse/sykdom og rettskilder folketrygdloven § 5-20