

Rättstillämpning i socialförsäkringsfrågor

Erik Wardärtidigarechefsjurist på Försäkringskassan med specialitet i socialförsäkringsfrågor. Numera har Erik en egen firma och hjälper bland annat HRF och DHR. Utförligare presentation och hur man når Erik finns på hans hemsida, info@wardsjuridik.se

Erik inledde med poängtera att han har goda relationer med Försäkringskassan men att han får ärenden där det av olika anledningar går emot klienten. Han ser inte alla de ärenden som fungerar bra.

Erik inledde med att gå igenom sjukpenning och rehabiliteringskedjan.

Dag 1-90 kan man utföra sitt vanliga arbete eller att arbetsgivaren tillfälligt erbjuder

Dag 91-180 oftast utlåtande från Arbetsförmedlingen

Dag 181- 365

180 hårt bedömning mot hela den normala arbetsmarknaden, finns ingen definition av normal – reguljär arbetsmarknad enl. Erik.

Svårt att få igenom 25% sjukskrivning- nästan lättare med 50% enl E:s erfarenheter.

Läkarintygen är helt avgörande, krävs utförliga beskrivningar, hur sjukdomen påverkar arbetsförmågan – orden är ett problem. Ofta tycker handläggare att deras underlag räcker. Försäkringskassans medicinska rådgivare och handläggargrupp tittar på det oidentifierade ärendet, därefter fattas beslut. Finns ingen dokumentation angående bedömningen. Patienter måste själv vara aktiva och ta hjälp.

Ett stort problem är att Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan har olika syn på arbetsförmåga. Arbetsförmedlingens utlåtande ska väga tungt enligt Erik.

Långtidssjukskrivna ska ha en personlig handläggare.

Arbetslösa bedöms alltid mot hela arbetsmarknaden. Hänsyn tas om personen kan beräknas återgå till arbete inom ett år eller har en allvarlig sjukdom.

Den som berörs av ärendet har rätt att få ut sina handlingar, men till kostnad enligt Avgiftsförordningen.

Sjukersättning/Aktivitetsersättning

Vid sjukersättning, stadigvarande nedsättning av arbetsförmågan med minst 25% pga sjukdom oavsett arbete. Svårt att visa "stadigvarande", en Kammarrätts dom "sannolikt stadigvarande under all överskådlig framtid". Bara medicinska skäl vid bedömningen. Alla åtgärder-behandlingar ska redovisas.

Tydligt i lagen att det ska vara en hårdare bedömning vid 25% sjukersättning.

Man kan få jobba 1/8 del = 5 tim/v ska meddelas till Försäkringskassan. Försäkringskassan skyldig att ha efterkontroll.

Den som har aktivitetsersättningska arbetsförmågan var nedsatt minst 12 månader, det ska finnas en plan samt ska personen ha en personlig handläggare.

Dövhet eller grav hörselnedsättning får oftare sjukersättning än de som har hörselnedsättning som ej bedöms grav. Tinnitus och andra hörselskador får normalt inte sjukersättning/aktivitetsers. enl. Erik.

Medicinska underlaget helt avgörande behöver vara utförligt. Den egna beskrivningen ska var utförlig och ska vara styrkt i det medicinska underlaget.

Ett råd från Erik att hörselskadade personer ska alltid träffa handläggaren och inte per telefon.

Vårdbidrag

Grundtanken med vårdbidraget enl. Erik är att man ska kunna vara hemma med barnet.

Utförlig beskrivning i ansökan samt läkarutlåtande vad för hjälp barnet behöver och vad som medför merkostnader.

Finns domar år 1993 angående helt vårdbidrag. Före ett års ålder – 1/4 vårdbidrag därefter helt.

Får man avslag kan man söka på nytt. Är idag ojämn bedömning

Enligt Erik finns praxis att döva och gravt hörselskadade barn beviljats helt vårdbidrag.