FOLKETRYGDEN

Melding om yrkesskade eller yrkessykdom som er påført under tjeneste på skip eller under fiske/fangst

Orientering til melderen

I Når skal skjemaet brukes?

Ved yrkesskade eller yrkessykdom som påføres:

A Norske og utenlandske statsborgere ansatt på norske skip i innenriks og utenriks fart registrert i det ordinære norske skipsregister, jf. dog pkt. II bokstav C nedenfor.

B Norske og utenlandske statsborgere bosatt i Norge ansatt på norsk skip registrert i norsk internasjonalt skipsregister (NIS). Det samme gjelder utenlandske statsborgere som ikke er bosatt i Norge og som er medlemmer i folketrygden i medhold av gjensidighetsavtale Norge har inngått med et annet land etter folketrygdloven § 1–3. Fra og med 1. januar 1994, dvs. det tidspunkt EØS–avtalen for Norges vedkommende trådte i kraft, gjelder dette også statsborgere av et EØS–land.

C Under arbeid på norske fiske- og fangstfartøy.

II Skjemaet skal IKKE brukes ved yrkesskade eller yrkessykdom som påføres:

A Om bord på boreskip som er beskjeftiget med undersøkelse etter undersjøiske naturforekomster. For slik skade skal melding gis på egen skademeldingsskjema (NAV 13–06.05).

B Utenlandske statsborgere som ikke er bosatt i Norge og ansatt på norsk skip som er registrert i norsk internasjonalt skipsregister (NIS). Unntakene gjelder ikke EØS–borgere mv. nevnt under pkt. I, bokstav B ovenfor.

C Utenlandske statsborgere som ikke er bosatt i Norge og ansatt i tjeneste hos utenlandsk arbeidsgiver som driver næringsvirksomhet om bord i norske skip i utenriks fart. Unntaket gjelder ikke de som etter EØS-avtalen eller gjensidighetsavtale er medlemmer i folketrygden, jf. pkt. I bokstav B ovenfor.

Skader som er nevnt under bokstav B og C skal meldes på egen skademeldingsblankett utarbeidet av Sjøfartsdirektoratet (Sjøfartsdirektoratets personskadeblankett KS–0197B. Engelsk utgave KS–0197E). Denne blanketten brukes som melding til Sjøfartsdirektoratet, uavhengig av om arbeidstakeren er medlem av norsk folketrygd eller ikke.

III Hvilke formål skademeldingen skal tjene

1 Gi NAV grunnlag for å vurdere om personskaden/sykdommen kan godkjennes som yrkesskade eller yrkessykdom slik at folketrygdens særbestemmelser for yrkesskade skal gjelde (se pkt. IV nedenfor).

2 Gi de offentlige myndigheter opplysninger som kan være til hjelp i arbeidet med vurdering av sikkerhetsspørsmål og vernetiltak mv. på arbeidsplassen.

3 Danne grunnlag for utarbeidelse av skade-/ulykkesstatistikker. Sjøfartsdirektoratet har ansvaret for **alle** personskader. Arbeids- og velferdsdirektoratet har ansvaret for de godkjente **yrkesskader/-sykdommer**, jfr. pkt. IV nedenfor.

IV Hva er yrkesskade?

Med yrkesskade menes en personskade, en sykdom eller et dødsfall som skyldes en arbeidsulykke som oppstår i arbeid på arbeidsstedet i arbeidstiden. For arbeidstakere på skip på 100 bruttoregistertonn eller mer regnes hele det tidsrommet som de er ombord, som arbeidstid. For fiskere, fangstmenn, lottakere og selvstendig næringsdrivende i småskipsfart og lektertransport gjelder yrkesskadedekningen for yrkesskader som oppstår under utøvelse av næringen. For redere som er knyttet til fiske- eller fangstfartøy, gjelder yrkesskadedekningen bare mens de arbeider ombord.

Med **ulykke** forstås en plutselig og uventet **ytre** påkjenning eller belastning som ligger utenfor en ordinær arbeidsprestasjon. Merk at «kink» eller «forstrekning» oppstått under bæring, løfting osv, vanligvis ikke kan godkjennes som yrkesskade med mindre det har skjedd noe «ulykkesartet». Visse sykdommer er likestilt med yrkesskade, f. eks. sykdom etter påvirkning av løsemidler, støy, asbest eller annet finfordelt støv, forgiftninger eller andre kjemiske påvirkninger og allergiske hud- og lungesykdommer.

FORTSETTER PÅ NESTE SIDE

Merk at myndighetene avgjør om skaden eller sykdommen kan godkjennes som **yrkesskade** eller **yrkessykdom**. Melding (se pkt. V nedenfor) må derfor sendes selv om melderen er i tvil om dette spørsmålet. Ved eventuell tvil må dette oppgis.

V Meldeplikt

Alle yrkesskader/-sykdommer som gjør det nødvendig med medisinsk behandling og/eller medfører at arbeidsuførhet minst går inn i sjømannens neste skift/vakt, skal meldes. Meldingen fylles ut innen 36 timer av skipsfører eller rederi, eventuelt hans representant. Meldingen skal sendes inn snarest og innen tre dager, se nedenfor under pkt. VI. Ved dødsfall eller alvorlig skade skal melding straks gis til Sjøfartsdirektoratet ved telecom.

VI Hvor skal skjemaet sendes?

Hele skjemaet skrives ut, signeres/stemples og sendes som beskrevet nedenfor:

1. Er skaden eller sykdommen oppstått under arbeid på skip/fartøy i **innenriks** fart, skal blad B1 og B2 (side 3-6) sendes **NAV-kontoret** i den kommune hvor rederiet/bedriften har sitt kontor.
2. Er skaden eller sykdommen oppstått under arbeid på skip/fartøy i **utenriks** fart, skal blad B1 og B2 (side 3-6) sendes **NAV Internasjonalt**, Postboks 8138 Dep, 0033 Oslo.

Melderen skal beholde blad B3 (side 6) - tidligere Blad 4. Tidligere Blad 3 er fjernet, da Sjøfartsdirektoratets personskadeblankett KS-0197B erstatter blad 3).

VII Utfylling av skjemaet

Alle spørsmål må besvares så nøyaktig som mulig. Av spesielt viktige spørsmål nevnes:

Felt 1: *«Fødselsnummer».* For person som ikke har fått seg tildelt fødselsnummer av norsk myndighet benyttes vedkommendes vanlige fødselsdata (dag, md, år). *«Bostedskommune»* eller *«Land».* Kommune oppgis hvis vedkommende er bosatt i Norge. Land oppgis hvis vedkommende er bosatt i utlandet. *«Ansatt fra».* Dato for ansettelsen i bedriften. *«Nåværende stilling».* Stillingsbetegnelsen vedkommende hadde på skadetidspunktet.

Felt 2: Tonnasjeangivelsen i *«Bto. reg.tonn»* (brutto registertonn) må oppgis nøyaktig. *«Fartsområde».* Her må oppgis om skipet befant seg i innenriks eller utenriks fart da skaden oppsto. Videre må det oppgis hvilket register skipet er registrert i.

Felt 4: Samtlige spørsmål i dette feltet må besvares så nøyaktig som mulig. Dersom det ikke er plass nok – skriv på eget ark som vedlegges de skjemablad som skal til NAV-kontoret, se pkt. VI ovenfor. Utskrift av eventuell journal mv. skal vedlegges ekspedisjonen til NAV-kontoret.

Melderen må så langt det er mulig sørge for at skjemaet er fullstendig utfylt og underskrevet av arbeidsgiveren eller av en person som har fullmakt til å representere denne. Kontroller at **samtlige** av skjemaets blad er leselige.

Nullstill

Nullstill skjemaet før du lukker det

FOLKETRYGDEN

Blad B1 og B2 skal melderen sende til NAV-kontoret, se pkt. VI i orienteringen (først i skjemasettet)

Melding om yrkesskade eller yrkessykdom som er påført under tjeneste på skip eller under fiske/fangst

B 1

1 Opplysninger om den skadede	1.1 Den skadedes fullstendige etternavn og fornavn				1.2 Fødselsnummer (11 siffer)
	1.3 Bostedsadresse				
	1.4 Bostedskommune	1.5 Land			1.6 Statsborgerskap
	1.7 Ansatt fra (dag, måned, år)	1.8 Nåværende stilling	1.9 Tjenestetid i nåværende stilling		1.10 Lottaker? Ja ☐ Nei ☐
	1.11 Ektefellens fullstendige etternavn og fornavn				1.12 Antall barn under 18 år
2 Opplysninger om arbeidsgiveren og skipet, mv.	2.1 Arbeidsgiverens/rederiets navn og adresse				2.2 Telefonnummer
	2.3 Skipets navn og kjenningssignal		2.4 Type	2.5 Bto. reg.tonn	2.6 Fartsområde
	2.7 Skipet er registrert i:	Det ordinære norske skipsregister ☐	Norsk internasjonalt skipsregister (NIS) ☐		
	2.8 Lov om yrkesskadeforsikring. Arbeidsgiverens forsikringsselskap: Navn og adresse				
3 Opplysninger om tid og sted for ulykken mv.	3.1 Ulykkesdato (dag, måned, år)	3.2 Klokkeslett	3.3 I arbeid fra kl.		3.4 Skjedde ulykken i arbeid? Ja ☐ Nei ☐
	3.5 På reise til eller fra fartøy? Ja ☐ Nei ☐	3.6 Ulykken skjedde under ☐ Landlov ☐ Ferie	☐ Avspasering av feriedag		3.7 Skjedde ulykken ombord? Ja ☐ Nei ☐
	3.8 Hvis ulykken skjedde ombord, oppgi hvor ☐ Maskinrom ☐ Dekk ☐ Innredning	☐ Lasterom/ tanker	☐ Annet sted		3.9 Hvis «Annet sted» – spesifiser
	3.10 Skipet befant seg ☐ i havn ☐ under fart	3.11 Havn eller farvann			3.12 Vindstyrke og sjøgang
4 Opplysninger om hvordan ulykken skjedde og om skadens/ sykdommens art **Hvis det ikke er plass nok vedlegg eget ark, eventuelt med skisse** **Utskrift av eventuell journal skal vedlegges**	4.1 HENDELSESFORLØP. Forklar nøye hva som skjedde: **4.1.1 Beskjeftigelse** i skadeøyeblikket (arbeidsoperasjon, utstyr som var involvert; maskin, gjenstand.) **4.1.2 Årsaken(e)** til ulykken (hvilken eventuell utløsende ytre påvirkning). **4.1.3 Skadens art**, omfang og skadested på kroppen (hvilken legemsdel – høyre eller venstre – kutt, sår, brudd e. a.). **4.1.4 Ved yrkessykdom** (opplysninger om antatt skadelig påvirkning og påvirkningens varighet). **4.1.5 Behandling av skadede**, behandlingstype (f. eks. førstehjelp), behandling av hvem (f. eks. lege), behandlet hvor (f. eks. om bord, i land på sykehus osv.). **4.1.6 Fraværets lengde**. Det skal også oppgis om det ikke er arbeidsfravær, eller om det er arbeidsfravær som går inn i neste skift/ vakt. Dersom skadede fortsatt er arbeidsufør når meldingen skrives, settes forventet fravær, f. eks. 3-4 uker, i flere måneder osv.				
	4.2 Forklaringen er gitt på grunnlag av opplysninger ☐ fra den skadede selv ☐ fra andre	4.3 Hvis «andre», oppgi hvem			
5 Andre opplysninger	5.1 Eventuelle øyenvitners navn og adresse				
	5.2 Har skaden ført til fratreden? Ja ☐ Nei ☐	5.3 Har skaden medført døden? Ja ☐ Nei ☐		5.4 Arbeider politiet med saken? Ja ☐ Nei ☐	
6 Melderens underskrift	6.1 Sted, dato og melderens stilling	6.2 Underskrift og stempel			

Nullstill skjemaet før du lukker det

FOR NAV

Dette bladet av skademeldingen skal ligge ved saksdokumentene ved behandling av eventuelle stønadskrav etter folketrygdlovens særbestemmelser ved yrkesskade, se vedlegg 13 til rundskriv 21–00. Felt 7 skal fylles ut av NAV-kontoret som etter pkt. VI på orienteringsbladet (først i dette skjemasettet), skal motta skjemaet.

7 Fylles ut av det NAV-kontoret som har mottatt skjemaet	7.1 Skademeldingen mottatt i NAV-kontoret (dag, måned, år)	7.2 Er meldefristen etter § 13–14 fjerde ledd overholdt? Ja ☐ Nei ☐	7.3 Næringsgruppe
	7.4 Sendes (NAV-kontoret)		
	7.5 Dato, kontorets stempel og underskrift		

8 Fylles ut av det NAV-kontoret som i henhold til gjeldende saksbehandlingsregler skal behandle eventuelle stønadskrav	8.1 Tidligere yrkesskader (skadeår og eventuelt skadenummer)			
	8.2 Frivillig trygdet med rett til særytelser ved yrkesskade? ☐ Ja ☐ Nei	8.3 Hvis **ja**, oppgi fra hvilken dato	8.4 Inntekt som er lagt til grunn for premieinnbet. **Kr**	
	8.5 Manntallsført fisker/fangstmann? ☐ Ja ☐ Nei	8.6 Hvis **ja**, oppgi fra hvilken dato	Manntallsliste – Blad A ☐	Manntallsliste – Blad B ☐
	8.7 Førstegangs behandlende lege/tannlege/sykehus (navn og adresse)			
	8.8 Senere behandlende lege/tannlege/sykehus (navn og adresse)			
	8.9 Diagnose ifølge sykmelding			
	8.10 Sykmeldt f. o. m. – t. o. m.	8.11 Antall dager	8.12 Eventuell dødsdato	8.13 Antas friskmeldt uten varig mén (med. invaliditet < 15 prosent)? ☐ Ja ☐ Nei
	8.14 Andre opplysninger av betydning for saken			
	8.15 Dato, kontorets stempel og underskrift			

9 MERK!	Om saksbehandlingen, se saksbehandlingsrundskriv - som ligger i Rettskildene - til kap. 13/ vedlegg til kap. 21-rundskrivet.

10 For NAV	

Nullstill skjemaet før du lukker det

FOLKETRYGDEN

Blad B1 og B2 skal melderen sende til NAV-kontoret, se pkt. VI i orienteringen (først i skjemasettet)

Melding om yrkesskade eller yrkessykdom som er påført under tjeneste på skip eller under fiske/fangst

B 2

1 Opplysninger om den skadede	1.1 Den skadedes fullstendige etternavn og fornavn				1.2 Fødselsnummer (11 siffer)
	1.3 Bostedsadresse				
	1.4 Bostedskommune	1.5 Land			1.6 Statsborgerskap
	1.7 Ansatt fra (dag, måned, år)	1.8 Nåværende stilling	1.9 Tjenestetid i nåværende stilling		1.10 Lottaker? Ja ☐ Nei ☐
	1.11 Ektefellens fullstendige etternavn og fornavn				1.12 Antall barn under 18 år
2 Opplysninger om arbeidsgiveren og skipet, mv.	2.1 Arbeidsgiverens/rederiets navn og adresse				2.2 Telefonnummer
	2.3 Skipets navn og kjenningssignal		2.4 Type	2.5 Bto. reg.tonn	2.6 Fartsområde
	2.7 Skipet er registrert i:	Det ordinære norske skipsregister ☐	Norsk internasjonalt skipsregister (NIS) ☐		
	2.8 Lov om yrkesskadeforsikring. Arbeidsgiverens forsikringsselskap: Navn og adresse				
3 Opplysninger om tid og sted for ulykken mv.	3.1 Ulykkesdato (dag, måned, år)	3.2 Klokkeslett	3.3 I arbeid fra kl.		3.4 Skjedde ulykken i arbeid? Ja ☐ Nei ☐
	3.5 På reise til eller fra fartøy? Ja ☐ Nei ☐	3.6 Ulykken skjedde under ☐ Landlov ☐ Ferie	☐ Avspasering av feriedag		3.7 Skjedde ulykken ombord? Ja ☐ Nei ☐
	3.8 Hvis ulykken skjedde ombord, oppgi hvor ☐ Maskinrom ☐ Dekk ☐ Innredning	☐ Lasterom/ tanker	☐ Annet sted		3.9 Hvis «Annet sted» – spesifiser
	3.10 Skipet befant seg ☐ i havn ☐ under fart	3.11 Havn eller farvann			3.12 Vindstyrke og sjøgang
4 Opplysninger om hvordan ulykken skjedde og om skadens/ sykdommens art **Hvis det ikke er plass nok vedlegg eget ark, eventuelt med skisse** **Utskrift av eventuell journal skal vedlegges**	4.1 HENDELSESFORLØP. Forklar nøye hva som skjedde: **4.1.1 Beskjeftigelse** i skadeøyeblikket (arbeidsoperasjon, utstyr som var involvert; maskin, gjenstand.) **4.1.2 Årsaken(e)** til ulykken (hvilken eventuell utløsende ytre påvirkning). **4.1.3 Skadens art**, omfang og skadested på kroppen (hvilken legemsdel – høyre eller venstre – kutt, sår, brudd e. a.). **4.1.4 Ved yrkessykdom** (opplysninger om antatt skadelig påvirkning og påvirkningens varighet). **4.1.5 Behandling av skadede**, behandlingstype (f. eks. førstehjelp), behandling av hvem (f. eks. lege), behandlet hvor (f. eks. om bord, i land på sykehus osv.). **4.1.6 Fraværets lengde**. Det skal også oppgis om det ikke er arbeidsfravær, eller om det er arbeidsfravær som går inn i neste skift/ vakt. Dersom skadede fortsatt er arbeidsufør når meldingen skrives, settes forventet fravær, f. eks. 3-4 uker, i flere måneder osv.				
	4.2 Forklaringen er gitt på grunnlag av opplysninger ☐ fra den skadede selv ☐ fra andre	4.3 Hvis «andre», oppgi hvem			
5 Andre opplysninger	5.1 Eventuelle øyenvitners navn og adresse				
	5.2 Har skaden ført til fratreden? Ja ☐ Nei ☐	5.3 Har skaden medført døden? Ja ☐ Nei ☐		5.4 Arbeider politiet med saken? Ja ☐ Nei ☐	
6 Melderens underskrift	6.1 Sted, dato og melderens stilling	6.2 Underskrift og stempel			

Nullstill skjemaet før du lukker det

FOLKETRYGDEN

Dette bladet skal melderen selv beholde

Melding om yrkesskade eller yrkessykdom som er påført under tjeneste på skip eller under fiske/fangst

B 3

1 Opplysninger om den skadede	1.1 Den skadedes fullstendige etternavn og fornavn				1.2 Fødselsnummer (11 siffer)
	1.3 Bostedsadresse				
	1.4 Bostedskommune	1.5 Land			1.6 Statsborgerskap
	1.7 Ansatt fra (dag, måned, år)	1.8 Nåværende stilling	1.9 Tjenestetid i nåværende stilling		1.10 Lottaker? Ja ☐ Nei ☐
	1.11 Ektefellens fullstendige etternavn og fornavn				1.12 Antall barn under 18 år
2 Opplysninger om arbeidsgiveren og skipet, mv.	2.1 Arbeidsgiverens/rederiets navn og adresse				2.2 Telefonnummer
	2.3 Skipets navn og kjenningssignal		2.4 Type	2.5 Bto. reg.tonn	2.6 Fartsområde
	2.7 Skipet er registrert i:	Det ordinære norske skipsregister ☐	Norsk internasjonalt skipsregister (NIS) ☐		
	2.8 Lov om yrkesskadeforsikring. Arbeidsgiverens forsikringsselskap: Navn og adresse				
3 Opplysninger om tid og sted for ulykken mv.	3.1 Ulykkesdato (dag, måned, år)	3.2 Klokkeslett	3.3 I arbeid fra kl.		3.4 Skjedde ulykken i arbeid? Ja ☐ Nei ☐
	3.5 På reise til eller fra fartøy? Ja ☐ Nei ☐	3.6 Ulykken skjedde under ☐ Landlov ☐ Ferie	☐ Avspasering av feriedag		3.7 Skjedde ulykken ombord? Ja ☐ Nei ☐
	3.8 Hvis ulykken skjedde ombord, oppgi hvor ☐ Maskinrom ☐ Dekk	☐ Innredning	☐ Lasterom/ tanker	☐ Annet sted	3.9 Hvis «Annet sted» – spesifiser
	3.10 Skipet befant seg ☐ i havn ☐ under fart	3.11 Havn eller farvann			3.12 Vindstyrke og sjøgang
4 Opplysninger om hvordan ulykken skjedde og om skadens/ sykdommens art **Hvis det ikke er plass nok vedlegg eget ark, eventuelt med skisse** **Utskrift av eventuell journal skal vedlegges**	4.1 HENDELSESFORLØP. Forklar nøye hva som skjedde: **4.1.1 Beskjeftigelse** i skadeøyeblikket (arbeidsoperasjon, utstyr som var involvert; maskin, gjenstand.) **4.1.2 Årsaken(e)** til ulykken (hvilken eventuell utløsende ytre påvirkning). **4.1.3 Skadens art**, omfang og skadested på kroppen (hvilken legemsdel – høyre eller venstre – kutt, sår, brudd e. a.). **4.1.4 Ved yrkessykdom** (opplysninger om antatt skadelig påvirkning og påvirkningens varighet). **4.1.5 Behandling av skadede**, behandlingstype (f. eks. førstehjelp), behandling av hvem (f. eks. lege), behandlet hvor (f. eks. om bord, i land på sykehus osv.). **4.1.6 Fraværets lengde**. Det skal også oppgis om det ikke er arbeidsfravær, eller om det er arbeidsfravær som går inn i neste skift/ vakt. Dersom skadede fortsatt er arbeidsufør når meldingen skrives, settes forventet fravær, f. eks. 3-4 uker, i flere måneder osv.				
	4.2 Forklaringen er gitt på grunnlag av opplysninger ☐ fra den skadede selv ☐ fra andre	4.3 Hvis «andre», oppgi hvem			
5 Andre opplysninger	5.1 Eventuelle øyenvitners navn og adresse				
	5.2 Har skaden ført til fratreden? Ja ☐ Nei ☐	5.3 Har skaden medført døden? Ja ☐ Nei ☐		5.4 Arbeider politiet med saken? Ja ☐ Nei ☐	
6 Melderens underskrift	6.1 Sted, dato og melderens stilling	6.2 Underskrift og stempel			

Nullstill skjemaet før du lukker det

FOLKETRYGDEN

Dette bladet skal melderen sende eller levere til den skadede

Melding om yrkesskade eller yrkessykdom som er påført under tjeneste på skip eller under fiske/fangst

B 4

1 Opplysninger om den skadede	1.1 Den skadedes fullstendige etternavn og fornavn				1.2 Fødselsnummer (11 siffer)
	1.3 Bostedsadresse				
	1.4 Bostedskommune	1.5 Land			1.6 Statsborgerskap
	1.7 Ansatt fra (dag, måned, år)	1.8 Nåværende stilling	1.9 Tjenestetid i nåværende stilling		1.10 Lottaker? Ja ☐ Nei ☐
	1.11 Ektefellens fullstendige etternavn og fornavn				1.12 Antall barn under 18 år
2 Opplysninger om arbeidsgiveren og skipet, mv.	2.1 Arbeidsgiverens/rederiets navn og adresse				2.2 Telefonnummer
	2.3 Skipets navn og kjenningssignal		2.4 Type	2.5 Bto. reg.tonn	2.6 Fartsområde
	2.7 Skipet er registrert i:	Det ordinære norske skipsregister ☐	Norsk internasjonalt skipsregister (NIS) ☐		
	2.8 Lov om yrkesskadeforsikring. Arbeidsgiverens forsikringsselskap: Navn og adresse				
3 Opplysninger om tid og sted for ulykken mv.	3.1 Ulykkesdato (dag, måned, år)	3.2 Klokkeslett	3.3 I arbeid fra kl.		3.4 Skjedde ulykken i arbeid? Ja ☐ Nei ☐
	3.5 På reise til eller fra fartøy? Ja ☐ Nei ☐	3.6 Ulykken skjedde under ☐ Landlov ☐ Ferie	☐ Avspasering av feriedag		3.7 Skjedde ulykken ombord? Ja ☐ Nei ☐
	3.8 Hvis ulykken skjedde ombord, oppgi hvor ☐ Maskinrom ☐ Dekk	☐ Innredning	☐ Lasterom/ tanker	☐ Annet sted	3.9 Hvis «Annet sted» – spesifiser
	3.10 Skipet befant seg ☐ i havn ☐ under fart	3.11 Havn eller farvann			3.12 Vindstyrke og sjøgang
4 Opplysninger om hvordan ulykken skjedde og om skadens/ sykdommens art **Hvis det ikke er plass nok vedlegg eget ark, eventuelt med skisse** **Utskrift av eventuell journal skal vedlegges**	4.1 HENDELSESFORLØP. Forklar nøye hva som skjedde: **4.1.1 Beskjeftigelse** i skadeøyeblikket (arbeidsoperasjon, utstyr som var involvert; maskin, gjenstand.) **4.1.2 Årsaken(e)** til ulykken (hvilken eventuell utløsende ytre påvirkning). **4.1.3 Skadens art**, omfang og skadested på kroppen (hvilken legemsdel – høyre eller venstre – kutt, sår, brudd e. a.). **4.1.4 Ved yrkessykdom** (opplysninger om antatt skadelig påvirkning og påvirkningens varighet). **4.1.5 Behandling av skadede**, behandlingstype (f. eks. førstehjelp), behandling av hvem (f. eks. lege), behandlet hvor (f. eks. om bord, i land på sykehus osv.). **4.1.6 Fraværets lengde**. Det skal også oppgis om det ikke er arbeidsfravær, eller om det er arbeidsfravær som går inn i neste skift/ vakt. Dersom skadede fortsatt er arbeidsufør når meldingen skrives, settes forventet fravær, f. eks. 3-4 uker, i flere måneder osv.				
	4.2 Forklaringen er gitt på grunnlag av opplysninger ☐ fra den skadede selv ☐ fra andre		4.3 Hvis «andre», oppgi hvem		
5 Andre opplysninger	5.1 Eventuelle øyenvitners navn og adresse				
	5.2 Har skaden ført til fratreden? Ja ☐ Nei ☐		5.3 Har skaden medført døden? Ja ☐ Nei ☐		5.4 Arbeider politiet med saken? Ja ☐ Nei ☐
6 Melderens underskrift	6.1 Sted, dato og melderens stilling		6.2 Underskrift og stempel		

Til den skadede: ⇨ Se neste side

Orientering til den skadede

I Hva er yrkesskade?

Med yrkesskade forstås legemsskade eller sykdom som er forårsaket av en **arbeidsulykke**. Med ulykke forstås en plutselig og uventet **ytre** påkjenning eller belastning som ligger utenfor en ordinær arbeidsprestasjon. Merk at «kink» eller «forstrekning» oppstått under bæring, løfting osv., vanligvis ikke kan godkjennes som yrkesskade med mindre det har skjedd noe «ulykkesartet».

Visse sykdommer er likestilt med yrkesskade, f. eks. sykdom etter påvirkning av løsemidler, støy, asbest eller annet finfordelt støv, forgiftninger eller andre kjemiske påvirkninger og allergiske hud- og lungesykdommer.

Arbeidsgiver er pålagt meldeplikt til NAV etter folketrygdloven § 13–14.

Merk! Det er myndighetene som avgjør om skaden eller sykdommen kan godkjennes som yrkesskade/yrkessykdom. Den skadede bør derfor kontrollere at opplysningene som er gitt av arbeidsgiveren på skjemaets forside, er riktige. Dersom du mener at noen av opplysningene bør korrigeres/eventuelt at flere opplysninger bør gis, bør du melde dette skriftlig til:

1 NAV-kontoret der rederiet/bedriften har sitt kontor dersom du arbeider på skip i **innenriks** fart.

2 NAV Internasjonalt, Postboks 8138 Dep, 0033 Oslo, dersom du arbeider på skip/fartøy i **utenriks** fart.

II Hva slags stønad kan gis?

1 Stønad ved helsetjenester
Ved yrkesskade vil du som hovedregel få dekket en større del av utgifter til helsetjenester. Som hovedregel dekkes også utgifter til tannlegebehandling, legemidler, spesielt medisisinsk utstyr og reiser i større grad.

Vær oppmerksom på at ikke alle behandlere har rett til trygderefusjon.

2 Sykepenger beregnes og gis – med visse unntak – etter vanlige regler. Det er ikke satt noen vilkår for hvor lenge arbeidsforholdet eller den selvstendige næringsvirksomheten må ha vart.

3 Arbeidsavklaringspenger

4 Uføreytelser, grunnstønad og hjelpestønad

5 Pensjon til gjenlevende

6 Menerstatning

III Framsetting av krav

Krav om stønad kan du sette fram på NAV-kontoret.

Nærmere opplysninger om de stønader som gis ved yrkesskade, finner du på NAVs Internettsider: **www.nav.no.**

NAV-kontoret kan gi deg nærmere orientering, og kan også hjelpe deg med å fylle ut kravskjema. Kravskjema skal fylles ut unntatt ved krav om medisinsk stønad og sykepenger.

IV Rettigheter i forhold til lov av 16. juni 1989 om yrkesskadeforsikring

Yrkesskader som er blitt påført arbeidstakere kan i tillegg til ytelser etter folketrygdlovens særregler om yrkesskade gi grunnlag for erstatning etter lov av 16. juni 1989 nr. 65 om yrkesskadeforsikring. Spør arbeidsgiveren/arbeidsgiverens forsikringsselskap dersom du er i tvil. Arbeidsgiveren skal ha ført opp navnet på sitt forsikringsselskap i felt 2.8 på forsiden av dette skjemaet.