

Överenskommelse
mellan
Försäkringskassan och NAV
om administrativa rutiner för arbetslivsinriktad
rehabilitering i gränsöverskridande situationer

Inledning

Denna överenskommelse omfattar personer som har använt sig av rätten till fri rörlighet och är försäkrade genom arbete i ett nordiskt land och som är stadigvarande bosatt i ett annat nordiskt land. Vilket land som är arbetsland respektive bosättningsland ska vara utrett innan det att detta avtal börjar användas.

En person, som använt sig av rätten till fri rörlighet kan ha svårt att uppfylla kraven för att få både rehabilitering (vårdförmån) och kontantförmån om de nationella reglerna i såväl bosättnings- som arbetslandet tillämpas fullt ut. Det finns därmed en risk för att en sådan person kan mista rätten till någon av förmånerna. Därför behövs bilaterala överenskommelser om hur man i praktiken ska tillämpa bestämmelserna för att förverkliga personens rätt till både rehabilitering och kontantförmåner.

Tolkning och tillämpning av bestämmelserna i denna överenskommelse ska ske enligt den allmänna EU-rättsliga principen om likabehandling. Beaktandeskäl 8 i förordning 883/2004 anger att den allmänna principen om likabehandling är av särskild betydelse för arbetstagare som inte är bosatta i den medlemsstat där de är anställda, bland annat gränsarbetare.

1. Stöd för överenskommelsen

Denna överenskommelse bygger på EU-förordningarna 883/2004 och 987/2009 och de ytterligare förpliktiganden som följer av bestämmelserna i den Nordiska konventionen när det gäller gränsöverskridande rehabiliteringssituationer.

I synnerhet bör tillämpningen av överenskommelsen styras av förbudet mot direkt och indirekt diskriminering i artikel 4 i förordning 883/2004 tillsammans med bestämmelsen om beaktande av likvärdiga förmåner, inkomster, omständigheter och händelser i artikel 5 i förordning 883/2004.

1.1 EU:s förordningar 883/2004 och 987/2009

Enligt Administrativa kommissionens beslut 115 den 15 december 1982 ingår arbetslivsinriktad rehabilitering i begreppet vårdförmåner i EU-förordningarna. Huvudregeln är att vårdförmåner ska tillhandahållas i bosättningslandet på arbetslandets bekostnad. Det betyder att den försäkrade har rätt att få sin rehabilitering i bosättningslandet eller i arbetslandet enligt artikel 17 och 18.1 i förordning 883/2004.

Artikel 17 har följande lydelse: ”En försäkrad person och dennes familjemedlemmar, som är bosatta i en annan medlemsstat än den behöriga medlemsstaten, ska i bosättningsmedlemsstaten få de vårdförmåner som för den behöriga institutionens räkning utges av institutionen på bosättningsorten i enlighet med den lagstiftning som institutionen tillämpar, som om de vore försäkrade enligt denna lagstiftning.”

Enligt artikel 18.1 ”skall den försäkrade personen och dennes familjemedlemmar som avses i artikel 17 även ha rätt till vårdförmåner under vistelse i den behöriga medlemsstaten. Vårdförmånerna skall utges av den behöriga institutionen och på denna institutions bekostnad, i enlighet med bestämmelserna i den lagstiftning som den tillämpar, som om de berörda personerna vore bosatta i den medlemsstaten”.

Artikel 8.2 i förordning 883/2004 ger stöd för att två eller flera medlemsstater vid behov får ingå konventioner, som bygger på förordningens principer och anda.

Artikel 8.2 i förordning 987/2009 ger ytterligare stöd genom att stadga att ”Medlemsstater får vid behov ingå överenskommelser med varandra om tillämpningen av de konventioner som avses i artikel 8.2 i grundförordningen, förutsatt att dessa överenskommelser inte negativt påverkar de berörda personernas rättigheter och skyldigheter”.

1.2 Nordisk konvention om social trygghet

Artikel 12 i Nordisk konvention om social trygghet, som trädde ikraft den 1 maj 2014, handlar om samarbete mellan de nordiska länderna när det gäller rehabilitering. Denna artikel lyder:

”1. I gränsöverskridande situationer ska berörda institutioner i den behöriga staten och i bosättningsstaten samarbeta för att ge stöd och aktiva åtgärder till personer i syfte att påverka möjligheterna till inträde och återgång i arbete. Institutionen i bosättningsstaten ska, efter samråd med institutionen i den behöriga staten, tillhandahålla sådana insatser som inom ramen för landets lagstiftning är möjliga.

2. Om en insats skulle kunna innebära ändring av försäkringstillhörighet ska institutionerna så långt som möjligt lösa situationen till fördel för den enskilde.”

Artikel 15 i konventionen har rubriken ”Avstående från återbetalning” och artikelns punkt 2 säger att ”avståendet från återbetalning ska också avse utgifter för åtgärder som nämnts i artikel 12 om rehabilitering”.

I det administrativa avtalet till Nordisk konvention om social trygghet anger artikel 9 närmare hur konventionens artikel 12 ska tillämpas. Artikel 9 lyder:

”1. De berörda institutionerna ska bilateralt komma överens om administrativa rutiner för rehabilitering inom 2 år från det att avtalet och konventionen trätt ikraft för respektive land.

2. I situationer där man tar ställning till pension eller motsvarande förmån ska de berörda institutionerna meddela uppgifter om rehabiliteringsåtgärder som påbörjats, har genomgått eller skulle vara möjliga i ett enskilt fall.”

Artikel 10.2 i det administrativa avtalet betonar särskilt att:

”I konkreta fall har de berörda institutionerna att samarbeta i syfte att så långt som möjligt lösa situationen till fördel för den enskilde. Om resultatet för den enskilde kan, vid en objektiv bedömning, uppfattas som uppenbart orimligt kan de dispensmöjligheter som följer av förordningen utnyttjas. Detta gäller särskilt vid arbetslivsinriktad rehabilitering enligt artikel 9.”

1.3 Berörda institutioner

Denna överenskommelse gäller bilateralt mellan de berörda institutionerna i Norge och Sverige. Dessa institutioner är:

Norge – Arbeids- og velferdsdirektoratet (NAV)

Sverige – Försäkringskassan

1.4 Definitioner

I överenskommelsen används följande begrepp med de betydelser som här anges.

Definitioner från artikel 1 i EU:s förordning 883/2004:

Arbete som anställd: en verksamhet eller en likvärdig situation som betraktas som sådan vid tillämpningen av lagstiftningen om social trygghet i den medlemsstat där denna verksamhet utövas eller denna situation råder

Behörig institution: den institution hos vilken den berörda personen är försäkrad vid den tidpunkt då en ansökan om förmåner görs

Försäkrad person: i fråga om de grenar av trygghetssystemen som omfattas av bestämmelserna i avdelning III, kapitlen 1 och 3, varje person som uppfyller villkoren i lagstiftningen i den medlemsstat som är behörig enligt bestämmelserna i avdelning II för rätt till en förmån, med beaktande av bestämmelserna i denna förordning

Lagstiftning: i förhållande till varje medlemsstat, de lagar, författningar och övriga tillämpningsbestämmelser som rör de grenar av social trygghet som avses i artikel 3.1.

Verksamhet som egenföretagare: en verksamhet eller en likvärdig situation som betraktas som sådan vid tillämpningen av lagstiftningen om social trygghet i den medlemsstat där denna verksamhet utövas eller denna situation råder.

Vårdförmån: vårdförmåner som tillhandahålls enligt en medlemsstats lagstiftning vilka är avsedda att tillhandahålla, tillgängliggöra, direkt betala eller ersätta kostnaden för sjukvård och sjukvårdsprodukter samt sidotjänster till denna vård.

Andra definitioner av begrepp som förekommer i överenskommelsen:

En person som arbetar: en anställd, egen företagare eller arbetslös person.

Arbetslivsinriktad rehabilitering: insats eller åtgärd enligt nationell lagstiftning (som inte enbart är av medicinsk natur) för att hjälpa personer att inträda eller återgå i arbetet.

Gränsöverskridande situation: när en person är bosatt i ett land och samtidigt försäkrad i ett annat land.

Invalidpensionsförmån: ekonomisk ersättning i form av pension vid inkomstbortfall på grund av sjukdom eller skada

Kontantförmån: ekonomisk ersättning vid inkomstbortfall på grund av sjukdom eller skada

1.5 Utvärdering av överenskommelsen och uppdatering av bilagor

Denna överenskommelse ska följas upp i samband med de årliga mötena i nordiska rehabiliteringsgruppen med början ett år efter det att den börjar tillämpas. Varje institutions uppföljning och erfarenheter bör skickas som underlag till rehabiliteringsgruppens årliga möte.

Nordiska rehabiliteringsgruppen gör de ändringar i överenskommelsen som följer av uppföljningarna och de eventuella ändringar i lagstiftningen som kan påverka överenskommelsen.

Nordiska rehabiliteringsgruppen rapporterar erfarenheter av överenskommelsen till det nordiska förbindelseorgansmötet.

2. Administrativa rutiner

2.1 Arbetar i Norge och bosatt i Sverige

Norge är behörig stat med ansvar för utbetalning och administration av sykepenger och arbetsavklaringspenger.

NAV bedömer om en rehabiliteringsåtgärd, som genomförs i Sverige enligt svensk lagstiftning, uppfyller villkoren för utbetalning av ersättning från Norge.

Försäkringskassan har ansvar för att samordna de åtgärder som planeras och som andra aktörer ansvarar för.

NAV och Försäkringskassan ska, i samarbete med varandra och tillsammans med den försäkrade, arbeta för att rehabiliteringen ska kunna genomföras på överenskommet sätt och för att planerat resultat ska uppnås.

En dialog ska föras mellan NAV och Försäkringskassan innan ett besked lämnas om att en rehabiliteringsåtgärd inte kan genomföras eller godkännas.

Om en person kontaktar Försäkringskassan i stället för NAV i anslutning till sitt rehabiliteringsärende uppmanar Försäkringskassan personen att vända sig till NAV för råd och vägledning i att söka rehabilitering.

Rehabilitering av personer utan arbetsgivare genomförs som för arbetstagare. Detta gäller arbetslösa som blir sjukskrivna, sjukskrivna som mister sin anställning under sjukperioden, egenföretagare, uppdragstagare med flera.

2.1.1 Begäran från NAV om behov av rehabilitering i Sverige

När en person som bor i Sverige och är försäkrad på grund av arbete i Norge bedöms vara i behov av rehabiliteringsinsatser, skickar NAV Internasjonalt ”Begäran om samarbete för arbetslivsinriktad rehabilitering” till Försäkringskassan.

Den information och de underlag som, om de finns, ska skickas till Försäkringskassan är:

- Intyg som visar att personen är försäkrad i och får eller har sökt kontantförmåner från Norge. Kopia av beslut om kontantförmån, varaktigheten och information om villkoren för rätten till fortsatt förmån bifogas. Information om den aktuella förmånen bifogas.
- NAV Internasjonals bedömning av att det finns behov av arbetslivsinriktad rehabilitering och vilka konsekvenser detta har för rätten till kontantförmåner. NAV:s egen bedömning att möjligheterna till rehabilitering hos den egna arbetsgivaren för tillfället är uttömda ska bifogas.

- Aktuellt läkarintyg, medicinskt utlåtande och andra relevanta underlag till exempel dokumentation av dialogmöten och uppföljningsplaner från arbetsgivaren, Arbeidsevnevurdering, relevant rehabiliteringshistorik – vad som genomförts tidigare, uppdaterad information om den medicinska situationen, eventuella rapporter från specialister, tidigare planer etc.
- Kopia av NAV Internasjonalt's information till personen om att Försäkringskassan fått ovanstående information för att kunna ta ställning till om Försäkringskassan kan erbjuda lämpliga rehabiliteringsåtgärder, avsikten med detta samt information om vilka krav som ställs på den försäkrade för att han eller hon ska fortsätta erhålla utbetalning av kontantförmånen.
- Kontaktinformation med telefonnummer till aktuell handläggare på NAV Internasjonalt.

2.1.2 Handläggningen i Sverige

Försäkringskassan upprättar en kontakt med kontaktpersonen på NAV Internasjonalt och bekräftar att begäran är mottagen.

Vid behov hämtar Försäkringskassan in kompletterande information som behövs för att kunna handlägga ärendet i enlighet med svensk lagstiftning.

Vid oenighet mellan Försäkringskassan och den försäkrade eller osäkerhet om vad som är en nödvändig insats ska frågan avgöras av NAV Internasjonalt.

Rehabiliteringen kan genomföras och åtgärderna godkänns av NAV Internasjonalt

När Försäkringskassan kommit fram till vilka rehabiliteringsåtgärder som kan erbjudas meddelar man NAV Internasjonalt att behovet av rehabilitering kan tillmötesgå. En plan för insatsen bifogas. Planen - ”Plan för återgång i arbete” med mål, delmål och uppföljningstidpunkter – ska godkännas av NAV Internasjonalt och fungerar som en godkänd aktivitetsplan. Rehabiliteringen genomförs inom ramen för svensk lagstiftning.

NAV Internasjonalt informeras löpande vid överenskomna tidpunkter om hur rehabiliteringsinsatsen fortskrider samt vid särskilt behov eller avbrott i den pågående åtgärden. Alla kontakter med NAV Internasjonalt dokumenteras i journal.

Vid avbrott i en pågående åtgärd kontrollerar Försäkringskassan orsaken till avbrottet. NAV Internasjonalt utvärderar informationen från Försäkringskassan och meddelar personen konsekvensen för rätten till ersättning.

Risk för ändrad försäkringstillhörighet

I det fall en rehabiliteringsåtgärd kan leda till att försäkringstillhörigheten övergår från Norge till Sverige på grund av arbete i Sverige och personen därför riskerar att förlora sin kontantförmån, ska en överenskommelse enligt artikel 16 i EU-förordning 883/2004 träffas mellan Försäkringskassan och NAV Internasjonalt som innebär att personen även fortsättningsvis är försäkrad i Norge.

Ändringar av rehabiliteringsplanen

Försäkringskassan kan föreslå ändringar av planen och förändringar av målet med planen på grund av exempelvis ändringar av den försäkrades hälsotillstånd eller behov av rehabilitering. NAV Internasjonalt ska godkänna dessa förändringar.

Rehabiliteringen kan genomföras men åtgärderna godkänns inte av NAV Internasjonalt

Om NAV Internasjonalt inte kan godkänna de åtgärder som Försäkringskassan föreslår, på grund av att de inte uppfyller villkoren för rätten till ersättning, ska NAV Internasjonalt föra en dialog med Försäkringskassan om alternativa åtgärder.

Om dialogen inte leder till en åtgärd som NAV Internasjonalt kan godkänna ska NAV Internasjonalt själv erbjuda den försäkrade rehabilitering med hänsyn till målet för rehabiliteringen.

Rehabiliteringen kan inte genomföras

Försäkringskassan meddelar NAV Internasjonalt att rehabiliteringsbehovet inte kan tillgodoses inom ramen för svensk lagstiftning. Ställningstagandet motiveras.

Innan beslutet fattas, om att rehabiliteringsbehovet inte kan tillgodoses inom ramen för svensk lagstiftning, ska Försäkringskassan kontakta NAV Internasjonalt. Därefter utreder NAV Internasjonalt möjligheterna till rehabilitering och rätten till förmån i Norge.

2.1.3 Ändrat bosättningsland

Om den försäkrade flyttar från Sverige kontrollerar Försäkringskassan orsaken till detta. Försäkringskassan informerar NAV Internasjonalt om ändrat bosättningsland och att rehabiliteringsåtgärden därför har avslutats.

2.1.4 Avslutad rehabilitering

När Försäkringskassan har bedömt att personen har fått tillbaka arbetsförmågan i enlighet med planen meddelar Försäkringskassan detta till NAV Internasjonalt.

Om Försäkringskassan bedömer att alla rehabiliteringsmöjligheter är uttömda eller att fortsatt rehabilitering inte bedöms vara meningsfull avslutas ärendet. Försäkringskassan meddelar detta till NAV Internasjonalt.

Handläggningen avslutas även i de fall personen inte medverkar i rehabiliteringsåtgärderna. Försäkringskassan meddelar då detta till NAV Internasjonalt med information om vad Försäkringskassan vidtagit för åtgärder innan handläggningen avslutades. Beslut om rätten till kontantförmånen fattas av NAV Internasjonalt.

Oavsett anledningen till att rehabiliteringen avslutas ska en slutrapport skickas till arbetslandet om vad som gjorts i ärendet.

2.2 Arbetar i Sverige och bosatt i Norge

Sverige är behörig stat med ansvar för utbetalningen och administrationen av sjukpenning och rehabiliteringspenning.

Försäkringskassan bedömer om en rehabiliteringsåtgärd, som genomförs i Norge enligt norsk lagstiftning, uppfyller villkoren för utbetalning av ersättning från Sverige.

NAV-kontoret där personen är bosatt har ansvar för att samordna de åtgärder som planeras och som andra aktörer ansvarar för.

Försäkringskassan och NAV-kontoret ska i samarbete med varandra och tillsammans med den försäkrade arbeta för att rehabiliteringen ska kunna genomföras på överenskommet sätt och för att planerat resultat ska uppnås.

En dialog ska föras mellan de två myndigheterna före det att ett besked lämnas om att en rehabiliteringsåtgärd inte kan genomföras eller godkännas.

Om en person kontaktar NAV i stället för Försäkringskassan i anslutning till sitt rehabiliteringsärende ska NAV uppmana personen att vända sig till Försäkringskassan för råd och vägledning i att söka rehabilitering.

Rehabilitering av personer utan arbetsgivare genomförs som för arbetstagare. Detta gäller arbetslösa som blir sjukskrivna, sjukskrivna som mister sin anställning under sjukperioden, egenföretagare, uppdragstagare med flera.

2.2.1 Begäran från Försäkringskassan om behov av rehabilitering i Norge

När en person som bor i Norge och är försäkrad på grund av arbete i Sverige bedöms vara i behov av rehabiliteringsinsatser skickar Försäkringskassan ”Begäran om samarbete för arbetslivinriktad rehabilitering” till det lokala NAV-kontoret.

Den information och de underlag som, om de finns, ska skickas till NAV är:

- Intyg som visar att personen är försäkrad i Sverige och får eller har sökt kontantförmåner från Sverige. Till intyget ska man bifoga SASSAM-utredningen, aktuell dokumentation från kartläggning, bedömning att möjligheterna till rehabilitering hos den egna arbetsgivaren för tillfället är uttömda. Även beslut om rätten till kontantförmån med villkor och information om den aktuella förmånen ska bifogas. Information om de aktuella förmånerna finns i bilagorna eller på www.forsakringskassan.se
- Försäkringskassans bedömning av att det finns behov av arbetslivsinriktad rehabilitering och vilka konsekvenser detta har för rätten till kontantförmåner.

- Aktuellt läkarintyg, medicinskt utlåtande och andra relevanta underlag till exempel dokumentation av avstämningsmöten och uppföljningsplaner från arbetsgivaren, relevant rehabiliteringshistorik – vad som genomförts tidigare, uppdaterad information om den medicinska situationen, eventuella rapporter från specialister, tidigare planer etc.
- Kopia av Försäkringskassans information till den försäkrade om att Norge har fått ovanstående information för att kunna ta ställning till om de kan erbjuda lämpliga rehabiliteringsåtgärder, avsikten med detta samt information om vilka krav som ställs på den försäkrade för att han eller hon ska fortsätta erhålla utbetalning av kontantförmånen.
- Kontaktinformation med telefonnummer till aktuell handläggare på Försäkringskassan.

2.2.2 Handläggningen i Norge

NAV Internasjonalt letar upp den kommun där den försäkrade är bosatt och skickar förfrågan vidare till rätt NAV-kontor om personen inte själv känner till vilket NAV-kontor han eller hon tillhör.

Vid behov hämtar NAV-kontoret in kompletterande information som behövs för att kunna handlägga ärendet i enlighet med norsk lagstiftning. NAV-kontoret upprättar en kontakt med kontaktpersonen på Försäkringskassan och bekräftar att de har tagit emot begäran.

Vid oenighet mellan NAV-kontoret och den försäkrade eller osäkerhet om vad som är en nödvändig insats ska frågan avgöras av Försäkringskassan.

Rehabiliteringen kan genomföras och åtgärderna godkänns av Försäkringskassan

När NAV-kontoret kommit fram till vilka rehabiliteringsåtgärder som kan erbjudas meddelar man detta till Försäkringskassan och skickar förslag på hur behovet av rehabilitering kan tillmötesgå. Förslaget till rehabiliteringsplan med tidpunkter för uppföljning/avstämning bifogas. Försäkringskassan ska godkänna planen och meddela detta till NAV-kontoret. Rehabiliteringen genomförs inom ramen för norsk lagstiftning.

Försäkringskassan informeras löpande vid överenskomna tidpunkter om hur rehabiliteringsinsatsen fortskrider samt vid särskilt behov eller avbrott i den pågående åtgärden. Alla kontakter med Försäkringskassan dokumenteras i journal.

Vid avbrott i den pågående åtgärden kontrollerar NAV-kontoret orsaken till avbrottet, Försäkringskassan utvärderar informationen från NAV-kontoret och meddelar den försäkrade konsekvensen för rätten till ersättning.

Risk för ändrad försäkringstillhörighet

I det fall en rehabiliteringsåtgärd kan leda till att försäkringstillhörigheten övergår från Sverige till Norge på grund av arbete i Norge och personen därför riskerar att förlora sin kontantförmån ska en överenskommelse enligt artikel 16 i EU:s förordning 883/2004 träffas mellan NAV Internasjonalt och Försäkringskassan som innebär att personen även fortsättningsvis är försäkrad i Sverige.

Ändringar av rehabiliteringsplanen

NAV-kontoret kan föreslå ändringar av planen och förändringar av målet för planen på grund av exempelvis ändringar av den försäkrades hälsotillstånd eller behov av rehabilitering. Försäkringskassan ska godkänna dessa förändringar.

Rehabiliteringen kan genomföras men åtgärderna godkänns inte av Försäkringskassan

Om Försäkringskassan inte kan godkänna de åtgärder som NAV-kontoret föreslår, på grund av att de inte uppfyller villkoren för rätten till ersättning, ska Försäkringskassan föra en dialog med NAV-kontoret om alternativa åtgärder.

Om dialogen inte leder till en åtgärd som Försäkringskassan kan godkänna, ska Försäkringskassan själv erbjuda den försäkrade rehabilitering i enlighet med målet för rehabiliteringsåtgärderna.

Rehabiliteringen kan inte genomföras

NAV-kontoret meddelar Försäkringskassan att rehabiliteringsbehovet inte kan tillgodoses inom ramen för norsk lagstiftning. Ställningstagandet ska motiveras, till exempel med hänvisning till den försäkrades tillstånd, till att han eller hon inte vill delta i den åtgärd som föreslagits eller till att NAV-kontoret inte har en passande åtgärd.

Försäkringskassan utreder fortsatt möjligheten till rehabilitering och rätten till förmån.

2.2.3 Ändrat bosättningsland

Om den försäkrade flyttar från Norge kontrollerar NAV-kontoret orsaken till detta. NAV-kontoret informerar Försäkringskassan om ändrat bosättningsland och att rehabiliteringen därför har avslutats.

2.2.4 Avslutad rehabilitering

När NAV-kontoret bedömt att personen har fått tillbaka arbetsförmågan i enlighet med planen meddelar NAV-kontoret detta till Försäkringskassan.

Om NAV-kontoret bedömer att alla rehabiliteringsmöjligheter är uttömda eller att fortsatt rehabilitering inte bedöms vara meningsfull avslutas ärendet. NAV-kontoret meddelar detta till Försäkringskassan.

Handläggningen avslutas även i de fall personen inte medverkar i rehabiliteringsåtgärderna. NAV-kontoret meddelar då detta till Försäkringskassan med information om vad NAV-kontoret vidtagit för åtgärder innan handläggningen avslutades. Beslut om rätten till kontantförmånen fattas av Försäkringskassan.

Oavsett anledning till att rehabilitering avslutas ska en slutrapport skickas till arbetslandet om vad som gjorts i ärendet.

Bilagor/Länkar

- Begäran om samarbete för arbetslivsinriktad rehabilitering
- Slutrapport om arbetslivsinriktad rehabilitering
- Översikt över sjukförsäkringarna i Norden

Sverige:

- Beskrivning av kontantförmåner
- En bild av rehabiliteringskedjan
- www.arbetsformedlingen.se
- www.forsakringskassan.se

- Frågor skickas till kundcenterpartner@forsakringskassan.se

Norge:

- Bild av rehabiliteringsprocessen i Norge
- www.nav.no:
 - [Oppfølging av sykmeldte](#)
 - [Om sykepenger til arbeidstakere](#)
 - [Arbeidsavklaringspenger](#)
 - [Tiltak for å komme i jobb](#)
 -
 - [Informasjon om tjenester og ytelser fra NAV til nordiske borgere](#)
 -
 - [Skjemaer for søknader til NAV](#)
 - [Organisering av NAV](#)
 - [Om NAV](#)