

Samler forskningsinformasjon



Databasen Frida legges ned, og alle vitenskapelige publikasjoner fra universitets- og høyskolesektoren, instituttsektoren og helseforetakene vil i fremtiden bli samlet i en felles database ved navnet Cristin (Current Research Information System in Norway). Norge blir dermed det første land i verden med ett system for en samlet oversikt over all offentlig finansiert forskning, sier Gunnar Sivertsen ved Nifu Step til Universitetsavisa.

Millioner til forskning



Universitetene i Oslo, Bergen og Trondheim får milliongaver til å opprette K. G. Jebsen-sentre for medisinsk forskning. Det er Stiftelsen Kristian Gerhard Jebsen som nå tildeler 64 millioner kroner for å opprette forskningssentrene i Jebsens navn. Ved Universitetet i Oslo opprettes et senter for brystkreftforskning og et for hjerteforskning, ved Universitetet i Bergen opprettes et senter for forskning på nevropsykiatriske lidelser, og ved NTNU skal det opprettes et senter for hjertetrening.

Lite kunnskap om pensjon



Kunnskapen om pensjon blant norske arbeidstakere er faretruende lav viser en nylig gjennomført undersøkelse.

Undersøkelsen er utført av Respons

Analyse på vegne av Akademikerne, og viser at over halvparten av norske lønsmottakere ikke vet hva slags tjenstepensjonsordning de har. Det vil si at de ikke aner hvorvidt de er garantert et pensjonsnivå, eller om ytelsen varer livet ut eller forsvinner når de blir 77.

– Svært mange vil nok få seg en ubehagelig overraskelse når de setter seg ned og studerer pensjonsordningen sin, tror Knut Aarbakke, leder i Akademikerne. Han mener vi har laget et system som kun et svært lite mindretall forstår.

Fra 1. januar 2011 trår den nye loven om ny alderspensjon i folketrygden i kraft. I tillegg vil store deler av privat sektor være omfattet av den nye avtalefestede pensjonsordningen (AFP). Ny alderspensjon i folketrygden betyr store omlegginger både for opptjening og uttak av alderspensjon. De viktigste endingene er nye opptjeningsregler, levealdersjustering av pensjonen, fleksibelt uttak fra fylte 62 år og nye regler for regulering av pensjon. Regulering av løpende pensjoner vil etter 1. januar 2011 bli lavere enn den er i dagens system. Undersøkelsen viser også at nær 70 prosent opplever ikke å ha mottatt informasjon om reglene i den nye folketrygden som trådte i kraft 1. januar. Hverken offentlige instanser, forsikringsselskap, pensjonskasser, arbeidsgivere eller foreninger har bidratt nevneverdig til å heve kunnskapsnivået. Særlig NAV kommer dårlig ut. – Hensikten med pensjonsreformen er blant annet at folk skal stå lengre i jobb. Når arbeidstakere ikke har kunnskap om pensjonssystemet, er det stor fare for at de ikke tilpasser seg på riktig måte og at reformen ikke kommer til å virke slik den er tenkt.

Unntas revisjonsplikt?

Finansdepartementet foreslår at små aksjeselskap unntas revisjonsplikt. Dette vil gi en vesentlig lettelse i administrative kostnader for de små selskapene.

Forslaget innebærer at alle aksjeselskaper som oppfyller samtlige av disse tre vilkårene: under fem millioner kroner i driftsinntekter, under 20 millio-



ner kroner i balansesum og gjennomsnittlig antall ansatte som ikke utfører mer enn 10 årsverk får mulighet til å velge bort revisjon av årsregnskapet. Aksjeselskap som ønsker å benytte denne adgangen må selv aktivt fra-velge revisjon.

Det er dessuten foreslått at norske aksjeselskaper og norskregistrerte utenlandske foretak (NUFer) med begrenset ansvar skal likestilles når det gjelder krav til revisjon. Når det gjelder øvrige foretaksformer, foreslås det å videreføre dagens regler, med enkelte tilpasninger basert på de foreslåtte nye reglene for aksjeselskaper.

Mer informasjon finnes på departementets nettsted.

Dekker utenlandsbehandling



Med den nye refusjonsordningen som trådte i kraft fra årsskiftet blir det mulig for pasienter å få dekket utgifter til flere typer planlagt behandling i andre EU-/EØS-land. Ordningen omfatter i hovedsak helsehjelp utenfor sykehus.

Refusjonsordningen vil innebære økt valgfrihet for pasienter når det gjelder hvor de vil motta såkalt «ikke-sykehusbehandling», det vil i hovedsak si behandling utenfor sykehus. Dette vil omfatte blant annet behandling hos lege, fysioterapeut, psykolog, kiropraktor og tannlege i den utstrekning slik behandling dekkes av det offent-