

Frågor inför eventuell sjukskrivning

Datum:

Namn	Personnummer
Yrke	Tjänstgöringsgrad
Arbetsgivare	Arbetstider
	Skiftarbete: Ja Nej
Beskriv dina arbetsuppgifter	
<p><i>Du kan få sjukpenning om din arbetsförmåga är nedsatt med minst 25 % p.g.a. sjukdom. Nedsatt arbetsförmåga ska i sin tur bero på nedsättning av någon av dina kroppsliga och/eller psykiska funktioner. Att man har ont innebär inte automatiskt en nedsatt funktion eller nedsatt förmåga att arbeta. Vid värk eller smärta är det konsekvenserna därav som är avgörande för arbetsförmågan. För att ha ett bra medicinskt underlag inför försäkringskassans beslut behöver läkaren därför dina svar på följande frågor:</i></p> <p>Vilka av dina arbetsuppgifter kan du utföra trots din sjukdom:</p> <p>På vilket sätt hindrar sjukdomen dig från att utföra:</p> <ul style="list-style-type: none">- sittande arbete- stående/gående arbete- arbete med armarna- arbete som kräver koncentration- arbete i relation till andra, att samarbeta- arbete som ställer krav på beslutsförmåga <p>Behövs förändringar på din arbetsplats för att du skall kunna fortsätta arbeta trots din sjukdom (t.ex. arbetstekniska förändringar eller förändrade arbetsuppgifter), i så fall, vilka:</p> <p>Anser du dig <u>helt</u> arbetsoförmögen (kan inte arbeta ens 2 tim av 8 tim arbetsdag (25%). Motivera!</p> <p>Vardagsfunktioner:</p> <ul style="list-style-type: none">- Kan du promenera ½ timme i sträck?- Kan du utföra vanligt hushållsarbete ("sköta hus och hem"?)- Kan du bära matkassar?- Kan du sova på natten? <p>Skatta och sätt ett streck på linjen: Mkt dåligt Mkt bra 0-----10</p>	

Frågor att fundera över inför återbesöket om Du blivit sjukskriven

Hur trivs du med ditt arbete?

Vill du fortsätta med ditt nuvarande arbete?

Upplever du dig efterfrågad och uppskattad på din arbetsplats?

Finns konflikter på arbetet, i så fall vilka:

Finns andra faktorer än sjukdom som påverkar dina möjligheter att arbeta?

På vems initiativ sker denna läkarkontakt?

Hur ser du på arbetsmarknaden och din egen kompetens (utbildning/yrkeserfarenhet):

Hur ställer du dig till att:

- deltidsarbeta

- utbilda dig

- byta arbete

- starta eget

- flytta

- erhålla sjukersättning (f d förtidspension)

Datum:

.....
Underskrift