



Förfrågan till läkare i gemensamt ärende (190926)

Namn på personen: _____

Personnummer: _____

Hej!

Jag heter XXX och arbetar som socialsekreterare med ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd) i Sollentuna kommun.

Socialtjänsten har ett **delansvar för rehabilitering av personer som är sjukskrivna** och som uppbär ekonomiskt bistånd. Sollentuna kommun kan erbjuda olika insatser för återgång i arbete, så som arbetsprövning/arbetsträning, jobbcoach och praktik via kommunens regi. Vi samarbetar även med Arbetsförmedlingen runt personens planering mot arbete. Erfarenhet visar att ju längre en person får vänta på rehabiliteringsåtgärder, desto svårare blir det att återgå till arbetslivet.

XXX är sjukskriven, men har inte rätt till sjukpenning via Försäkringskassan utan uppbär därför ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd) via kommunen. Socialtjänsten använder sig av Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd vid granskning av läkarintyg.

Jag har träffat XXX och fått samtycke till att kontakta dig för att fråga om det finns förutsättningar att starta en **arbetslivsinriktad rehabilitering**. Jag skulle därför vara tacksam om du skulle kunna svara på nedanstående frågor **senast XXX**.

Skicka svaret till: Sollentuna kommun, Socialkontoret, XXX.

OBS: Glöm inte klippa bort de delar nedan som du inte använder (se över sidbrytning)!

Exempel på frågor vid aktivitet:

1. Finns medicinska förutsättningar att starta en aktivitet i kommunens regi som syftar till att utreda arbetsförmågans omfattning och finna lämpliga arbetsuppgifter?

1a. Om ja, vilken typ av arbetsuppgifter kan vara lämpliga utifrån XX funktionsnedsättning och aktivitetsbegränsning?

1b. Om nej, vilka medicinska hinder föreligger för en uppstart av aktivitet och hur länge?

2. Hur ser prognosen ut för återgång till arbetsmarknaden?

Exempel på frågor vid behov av kompletteringar till läkarintyget:

1. XXX är sjukskriven för diagnos XXX och enligt det försäkringsmedicinska beslutsstödet framgår det att rekommenderade sjukskrivningslängd är XXX. Vilka aktivitetsbegränsningar har XXX relaterat till diagnos? Vad är grunden till att XXX behövt en längre sjukskrivning än den rekommenderade?

2. Finns medicinska förutsättningar för aktiveringsinsatser?

2a Om ja, vilken typ av arbetsuppgifter kan vara lämpliga utifrån XXX funktionsnedsättning och aktivitetsbegränsning?

2b Om nej, beskriv varför.

3. Hur ser den medicinska behandlingen ut? Vilka behandlingsåtgärder är insatta och vilka är planerade?

4. Hur ser prognosen ut för återgång till arbetsmarknaden?

Exempel på frågor vid frågeställning om sjukersättning:

Skriv en kort sammanfattning om de arbetsmarknadsinsatser klienten har deltagit i och resultatet av dessa.

1. Vilka medicinska behandlingar pågår i nuläget?

2. Vilka medicinska behandlingar har genomförts och vad visar resultatet av dessa?

3. Planeras ytterligare medicinsk behandling eller rehabilitering som kan förbättra XXX arbetsförmåga?

4. Bedömer du att alla medicinska och/eller arbetslivsinriktade rehabiliteringsmöjligheter är uttömda i alla förekommande arbeten på hela arbetsmarknaden, inklusive anpassade arbeten?

4a Om ja, tacksam om du kan bifoga ett läkarutlåtande om hälsotillstånd.

4b Om nej, hur ser planen ut för vård och rehabilitering samt prognos av denna?

Tack på förhand!

Med vänlig hälsning,
XXX
Kontaktuppgift
Sollentuna Kommun