

Frågeformulär vid ansökan om aktivitets- och sjukersättning

För att försäkringskassan ska kunna bedöma din rätt till ersättning är det av största vikt att läkarutlåtandet innehåller tillräcklig information. Fyll i blanketten innan besöket för att öka möjligheten till korrekt medicinsk bedömning. Vid stöd med att fylla i formuläret ta gärna hjälp av någon som känner dig väl.

Datum.....

Namn.....Personnummer.....

Yrke.....

Arbetsgivare.....Arbetslös ☐

Studerande ☐.....

Tjänstgöringsform: Fast ☐ Vikariat ☐ Timvikarie ☐

Tjänstgöringsgrad (%)

Arbetstider: Dag ☐ Natt ☐ Skift ☐

Från vilket datum har du på grund av dina begränsningar/sjukdom/skada inte kunnat arbeta, alternativt klara dina studier? (år och datum, exempelvis 2019-01-01)

____ - ____ - ____

1. Vilken begränsningar/sjukdom/skada gör att du inte har arbetsförmåga?
Ange vilken/vilka diagnoser.

2. Finns det någon tidigare utredning gjord i samband med dina
begränsningar/sjukdom/skada?

3. Har du en pågående kontakt i vården? Ja ☐ Nej ☐

Om ja, ange vad, var och vem som är ansvarig.

4. Har du en pågående stödkontakt med kommunen? Ja ☐ Nej ☐

Om ja, ange vad, var och vem som är ansvarig.

Namn:

var:

kontaktuppgift:

Aktuella besvär (F = funktionsnedsättning)

1. Beskriv dina nuvarande besvär (*till exempel värk, trötthet, nedsatt koncentration, sömnbesvär, svårigheter att planera, påbörja och utföra uppgifter, stress, nedstämdhet*).
2. Hur påverkas din vardag fysiskt, psykiskt och socialt?

Frågor om din arbetssituation (A = Aktivitetsnedsättning)

1. Om du har ett arbete, beskriv dina nuvarande arbetsuppgifter.
2. Vad kan du göra trots dina begränsningar/sjukdom/skada?
3. Beskriv varför du inte har arbetsförmåga på nuvarande/eller tidigare arbete.
4. Finns det något som kan underlätta för dig för att återgå till arbete?

5. Har du själv gjort några förändringar/förbättringar för att förbättra din situation?

6. Har din arbetsgivare gjort några förändringar/förbättringar för att förbättra din situation?

7. Tror du att du kan börja arbeta igen?

8. Skulle du kunna arbeta deltid eller heltid?