

Mulighedserklæring

ved tidsbegrænsede helbredsbedingede problemer med at varetage arbejdet

Mulighedserklæringen anvendes, hvor medarbejderens helbredsforhold har ført til sygefravær. Attesten giver arbejdsgiver og medarbejder mulighed for at få lægens vurdering af, hvorvidt medarbejderen fremover kan varetage relevante arbejdsfunktioner, uden at helbredet forværres. Formålet er at fastholde medarbejderen i arbejdet.

Medarbejderen tager den underskrevne mulighedserklæring med til sin læge.

1. Arbejdsgiver og medarbejder

Virksomheden navn, adresse og telefonnummer. Kontaktperson (Gerne stempel)	Medarbejderens navn, cpr-nummer, adresse og telefonnummer
--	---

2. Sygefravær

Dato for første fraværsdag i aktuelle sygeperiode _____	Gentagne fraværsperioder (Sæt X) ____
---	---------------------------------------

3. Medarbejderens funktionsnedsættelser

Beskrives kort, gerne i punktform - - -
--

4. Påvirkede jobfunktioner

Anfør jobfunktioner, der påvirkes af funktionsnedsættelserne, gerne i punktform - - -
--

5. Vurdering af de aktuelle forhold

Arbejdsgiver og medarbejder ønsker lægens vurdering alene på grundlag af forholdene oplyst i punkterne 3 og 4. Pkt. 6 udfyldes ikke (Sæt X) ____

6. Arbejdsgivers og medarbejders forslag til ændringer i arbejdsfunktioner

Forslag, der sigter på at imødegå funktionsnedsættelsens betydning for arbejdet, anføres her, gerne i punktform. Det kan fx være om transport til og fra arbejde, omplacering, arbejdets tilrettelæggelse og omfang, hjemmearbejde, arbejdsstedets indretning, kollegahjælp, ledelsesstøtte, fysisk træning. Ændringernes forventede varighed anføres.
--

Dato og underskrift for arbejdsgiver	Dato og underskrift, medarbejder
--------------------------------------	----------------------------------

Lægens attestering

Læge og patient gennemgår oplysningerne, og lægen vurderer, om de beskrevne arbejdsforhold og de eventuelt anførte forslag i pkt. 6 imødekommer de skånehensyn, der bør tages til patientens aktuelle helbredstilstand.

Patienten bringer den attesterede mulighedserklæring tilbage til arbejdsgiver. Attesten honoreres af arbejdsgiver efter regning. Lægen kan vælge at opkræve honoraret hos patienten mod udlevering af kvitteret regning. Patienten er da berettiget til at få beløbet refunderet hos arbejdsgiver.

7. Lægens vurdering

Sæt X

Arbejdsforholdene skønnes alene på baggrund af oplysningerne i punkterne 3 og 4 forsvarlige i forhold til helbredet		
Arbejdsforholdene skønnes på baggrund af oplysningerne i punkterne 3, 4 og 6 forsvarlige i forhold til helbredet.		
Arbejdsforholdene skønnes på baggrund af oplysningerne i punkterne 3, 4 og 6 forsvarlige i forhold til helbredet. Visse af de i punkt 6 anførte ændringer skønnes dog ikke påkrævede. Lægen anfører hvilke i pkt. 8.		
Arbejdsforholdene skønnes ikke forsvarlige, og der bør foretages yderligere ændringer. Lægen anfører de påkrævede skånehensyn i pkt. 8		
Fravær fra arbejdet tilrådes. Lægen begrunder dette i pkt. 8.	Fravær på fuld tid (sæt X) ____	Fravær på deltid. (anfør reduktionsgrad) ____

8. Lægens uddybende kommentarer til vurderinger i pkt. 7

9. Varighed

Lægens skøn over den periode, regnet fra attestdato, hvor ændrede arbejdsfunktioner eller fravær fra arbejdet anses for påkrævet (antal dage, uger, måneder)

10. Attestudstedende læge

Lægens navn, adresse, telefon, ydenummer (stempel)	Dato og lægens underskrift
--	----------------------------