

Namn: _____ Personnummer: _____

Ovanstående person uppger att hen på grund av sjukdom inte kan delta i planerade aktiviteter som består av att:

- Söka arbete (stå till arbetsmarknadens förfogande)
 - Delta i kurs/utbildning: _____
 - Arbeta som/med att: _____
- _____
- _____

- Övriga förfrågningar: _____
- _____
- _____

Aktivitetserna är planerade att pågå under tiden: _____

Socialsekreterare: _____

Telefon: _____ Nås säkrast: _____

Mail: _____

Datum för läkarbesöket: _____

Har ovanstående person en sjukdom som hindrar att hen kan vara med i de här aktiviteter, helt eller delvis? Ja Nej

Om ja, vänligen svara på Läkarintyg, blankett 7804 (Försäkringskassan).

- Läkarintyget har lämnats till ovanstående person
- och/eller skickats till socialtjänsten
- Läkarintyget har skickats till Försäkringskassan*

* Läkarintyget skickas till Försäkringskassan då patienten avser att ansöka om en förmån. Patienten skall i så fall uppmanas att skicka in en ansökan om den förmån som avses via FK:s hemsida www.fk.se.

Läkare, vårdenhet: _____

Underskrift: _____



Blankettens syfte

Målet för alla personer som uppbär försörjningsstöd från socialtjänsten är att de ska bli självförsörjande. Grundregeln för att erhålla försörjningsstöd är att personen ska stå till arbetsmarknadens förfogande och söka arbete. Socialtjänsten kan bevilja olika former av arbetslivsinriktade insatser (aktiviteter) för att personen ska närma sig arbete och självförsörjning. Deltagande i dessa insatser är normalt ett villkor för att ha rätt till försörjningsstöd. Om en person uppger att hen inte kan stå till arbetsmarknadens förfogande alternativt delta i planerad aktivitet på grund av sjukdom ombeds hen att styrka denna oförmåga hos läkare som i så fall skriver ett läkarintyg.

För att öka kvaliteten på denna önskade medicinska bedömning av den eventuella oförmågan att delta i aktiviteten har Försäkringsmedicinskt forum i Göteborg och södra Bohuslän i samverkan med socialtjänsten i angivna kommuner tagit fram det här förfrågningsunderlaget (blanketten på omstående sida). Socialsekreteraren fyller i blankettens övre del som beskriver vilken aktivitet som är planerad och vad aktiviteten innebär och lämnar blanketten till vederbörande person. Personen ombeds att boka tid på den vårdcentral där hen är listad eller söka annan läkare som har god kännedom om hen. Vid tidbokningen är det viktigt att personen anger att skälet är "Fråga från socialtjänsten till läkare om arbetsförmåga".

När läkaren träffat personen fyller läkaren i blankettens nedre del, skriver under och kompletterar i förekommande fall (ja-svar på blanketten) med ett läkarintyg på Försäkringskassans blankett. Blankett och eventuellt intyg överlämnas till personen som får återlämna handlingarna till sin socialsekreterare och/eller skickas till socialtjänsten. Vid behov kan läkaren kontakta socialsekreteraren per telefon eller mail. Om intyget styrker att det saknas aktivitetsförmåga av medicinska skäl kan den skickas till Försäkringskassan under förutsättning att personen har för avsikt att ansöka om en förmån. Personen bör då uppmanas att skicka in en ansökan om den förmån som hen avser att söka på Försäkringskassans hemsida www.fk.se.