|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| zw25 |  |  |
| Actueel oordeel bedrijfsarts of arbodienst |
|  |
|  | **Waarom dit formulier?**Als een werknemer ruim anderhalf jaar (88 weken) ziek is, kan hij een WIA-uitkering aanvragen. Om te bekijken of hij deze uitkering kan krijgen, hebben wij informatie nodig over de actuele situatie van de werknemer. Met dit formulier geeft u als bedrijfsarts aan hoe de situatie nu is.**Als het dienstverband eindigt tijdens de ziekte**Eindigt het dienstverband van de werknemer tijdens zijn ziekte? Dan kan hij misschien een Ziektewet-uitkering krijgen. Ook in dat geval hebben wij informatie nodig over zijn situatie. Vul dit formulier dan ook in.**Wanneer vult u dit formulier in?**- Als de werknemer een WIA-uitkering aanvraagt: uiterlijk  2 weken voordat de werknemer de aanvraag moet terugsturen. - Als het dienstverband eindigt tijdens de ziekte: vóór het einde van het dienstverband.**Vermeld medische gegevens apart**Vermeld medische gegevens apart op het formulier ‘Medische informatie’ dat u kunt downloaden van uwv.nl. Omdat de werkgever een kopie krijgt van het ‘Actueel oordeel bedrijfsarts of arbodienst’, |  | is het belangrijk dat u er geen medische gegevens of privacygevoelige informatie in vermeldt. Deze mag de werkgever namelijk alleen bekijken als de werknemer daar toestemming voor geeft. **Geef de werknemer en de werkgever een kopie**Geef de werknemer en de werkgever een kopie van het volledig ingevulde *‘*Actueel oordeel bedrijfsarts of arbodienst’. Zij hebben de analyse nodig om een ‘Eindevaluatie’ te maken en om later eventueel een WIA-uitkering aan te vragen. De werkgever kan dit formulier dan online bij ons aanleveren, nadat de werknemer een WIA-uitkering heeft aangevraagd. **Meer informatie**U vindt meer informatie op uwv.nl. U kunt ook bellen met UWV Telefoon Werkgevers via 088 – 898 92 95 (lokaal tarief – belkosten zijn afhankelijk van uw telefoonaanbieder). Als u belt, houd dan uw loonheffingennummer en het burgerservicenummer van de werknemer bij de hand. Wij kunnen u dan sneller helpen. |  |
|  |  | 1 |  | Werknemer |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Gebruikt de werknemer de achternaam van de partner? Vul dan ook de geboortenaam in.* |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.1 | Voorletters en achternaam |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.2 | Burgerservicenummer |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 2 |  | Bedrijfsarts |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.1 | Naam bedrijfsarts |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.2 | Telefoonnummer bedrijfsarts |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2.3 | E-mailadres bedrijfsarts |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 3 |  | Stand van zaken werkhervatting |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.1 | Stand van zaken |  | *Kruis aan welke situatie van toepassing is. U kunt meer mogelijkheden aankruisen.Zie ook vraag 5.1 van het formulier (Eerstejaars)evaluatie.* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  De werknemer doet zijn eigen werk⏵ |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Uren per week |      |   | Sinds |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  De werknemer doet zijn eigen werk met aanpassingen⏵ |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Uren per week |      |   | Sinds |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *Geef hieronder aan om welke aanpassingen het gaat.* |  |
|  |  |  |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  De werknemer doet ander werk⏵ |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Functie |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Uren per week |      |   | Sinds |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  De werknemer werkt bij een andere werkgever⏵ |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Functie |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Uren per week |      |   | Sinds |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  De werknemer werkt nu niet, maar kan in de toekomst wel werken⏵ |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Reden waarom werknemer nog niet werkt. |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | [ ]  De werknemer kan niet werken, ook niet in de toekomst |  |
|  |  |  |  |  |
| 3 |  | 4 |  | Verloop van de ongeschiktheid tot werken |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | 5 |  | Functionele beperkingen en arbeidsmogelijkheden |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Rubrieken |  | Omschrijving beperking |  | Prognose |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | 6 |  | Kwaliteit van de arbeidsrelatie |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | 7 |  | Aanwezigheid van passend werk |  |
|  |  |  |  |  |
| 7.1 | Is er onderzoek gedaan naar de aanwezigheid van passend werk? |  | [ ]  Ja |  |
|  | [ ]  Nee⏵Reden |       |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 8 |  | Ondertekening |  |
|  |  |  |  |  |
| 8.1 | Naam bedrijfsarts |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Datum en handtekening |  |  |  |  |  |
|       |
|  |  |  |  |  |