

Norsk Funksjonsskjema del 2 -ved 8 ukers sykemelding

Hva er ditt yrke eller arbeid:

Hvor mye nedsatt mener du arbeidsevnen din i dag er nedsatt

Svært mye nedsatt

Mye nedsatt

Middels nedsatt

Ikke særlig nedsatt

Ubetydelig nedsatt

Hvor lenge tror du at du fortsatt vil være sykmeldt fra i dag?

Mindre enn en måned

1-2 måneder

2-4 måneder

4-10 måneder

Mer enn 10 måneder

Hva tror du blir resultatet ved endt sykemelding?

Friskmeldt til arbeid

Går over på fødselspenger (svangerskapspermisjon)

Går over på attføring eller rehabiliteringspenger

Går over på uføretrygd (helt eller delvis)

Går over på alderspensjon eller avtalefestet pensjon (AFP)

Bytte til annet arbeid eller arbeidsplass? Annet ? ?

Dersom det hadde blitt iverksatt tiltak eller tilrettelegging for deg på arbeidsplassen, tror du at du kunne gått helt eller delvis tilbake til arbeidet nå?

Helt sikkert ikke

Mest sannsynlig ikke

Vet ikke

Mest sannsynlig ja

Helt sikkert ja

Tror du at tiltak eller tilrettelegging for deg på arbeidsplassen ville kunne redusere (enten ved redusert lengde eller ved delvis sykmelding) det nåværende sykefraværet ditt?

Helt sikkert ikke

Mest sannsynlig ikke

Vet ikke

Mest sannsynlig ja

Helt sikkert ja

Hvilke tiltak eller tilrettelegging på arbeidsplassen tror du vil kunne redusere det nåværende sykefraværet for din del? (sett eventuelt flere kryss)

Ingen

Tilpasning av arbeidsplassen, nytt tilpasset utstyr, tekniske hjelpemidler og lignende

Tilpasning av arbeidsoppgaver, andre arbeidsoppgaver, fysisk lettere arbeid, og lignende

Økt mulighet for å styre egen arbeidsdag etter "dagsformen"

Tiltak som øker trivsel og/eller rydder opp i mulige konflikter

Økt anerkjennelse for arbeidet av sjefen(e), herunder

oppjustering av lønn, endret ansvar og lignende

Attføring til annet arbeid

Andre tiltak

Navn og dato for utfyllingen:

Skjemaet kan lastes opp på helsenorge.no/pasientsky.no til din fastlege og NAV.no under «egne vedlegg».