

## Lægeerklæring til afdækning af arbejdsevne, jf. lov om førtidspension

### 1 Sendes til

Udfyldes af kommunen

Lægeerklæring til afdækning af arbejdsevne sendes til ovennævnte adresse efter udfyldelse.

Lægeerklæring til afdækning af borgerens symptomer, sygdomme og diagnoser, samt lægens vurdering af borgerens aktuelle og fremtidige arbejdsevne. Med arbejdsevne menes: Evnen til at kunne opfylde de krav, der stilles på arbejdsmarkedet for at kunne udføre forskellige arbejdsopgaver.

Lægeerklæringen indgår i kommunens udarbejdelse af borgerens ressourceprofil, ligesom den indgår i kommunens samlede vurdering, indstilling og beslutning om borgeren skal indstilles til fx revalidering, førtidspension o.l. Det er kommunen, som træffer den endelige beslutning.

Lægeerklæring til afdækning af arbejdsevne skal således ikke forhold sig til, om en borger på sigt vil kunne få styrket sin arbejdsevne, fx ved at gennemgå et revalideringsforløb.

Anmodningen om lægeerklæring, samt bekræftelse af at borgeren ønsker at medvirke til udfærdigelse af lægeerklæringen, sendes til nærmeste sundhedscenter eller regionssygehus. For kontaktoplysninger, se venligst [www.peqqik.gl](http://www.peqqik.gl).

### 2 Kontaktoplysninger m.v.

- Borgerens fulde navn:
- Cpr.nr:
- Adresse:
- Telefon:
- Email:

### 3 Er borgeren aktuelt sygemeldt fra sin arbejdsplads?

- Ja
- Nej
- Arbejdsløs

### 4 Har borgeren tidligere fået udarbejdet en lægeerklæring med henblik på ansøgning om førtidspension?

#### Besvares af forvaltningen

- Ja (vedlæg tidligere lægeerklæring)
- Nej

#### Besvares af borgeren

- Ja (vedlæg tidligere lægeerklæring)
- Nej

### 5 Har borgeren tidligere fået tilkendt førtidspension?

#### Besvares af forvaltningen

- Ja – hvornår? \_\_\_\_\_
- Nej

#### Besvares af borgeren

- Ja – hvornår? \_\_\_\_\_
- Nej

### 6 Afdækning af borgerens helbredsforhold

6.1 Beskriv borgerens sygehistorie og aktuelle fysiske og psykiske symptomer og sygdomme

6.2 Diagnoser (på dansk) og diagnosekoder

6.3 Gennemgår borgeren aktuelt nogen form for sygdomsbehandling og i så fald hvilken?

6.4 Beskriv hvorledes (eventuelle) symptomer og sygdomme påvirker borgerens arbejdsevne

6.5 Anses de beskrevne fysiske og psykiske symptomer og sygdomme, som har betydning for borgerens arbejdsevne, for varige? Redegør hvorfor.

## 7 Andre forhold

### 7.1 Misbrug

Har du kendskab til eventuelle misbrugsproblemer eller afhængighedstilstande hos borgeren (alkohol, medicin, ludomani, euforiserende stoffer m.v.)?

- Ja
- Nej

Hvis ja, hvilke(t)?  
Hvor stort er forbruget?  
I hvor høj grad opfatter du, at forbruget har betydning for borgerens arbejdsevne?

### 7.2 Lægens eventuelle supplerende oplysninger

Lægens eventuelle supplerende oplysninger, der bidrager til at belyse sagen yderligere.

## 8 Attestudstedende læge

De lægelige oplysninger og vurderinger, der fremgår af denne attest, har snæver sammenhæng med attestens formål og kan alene lægges til grund for sager, der har udgangspunkt i den kommunale forvaltning.

Lægens navn (eventuelt stempel), cpr-nr., adresse og telefonnummer

Dato og underskrift