



PKH
Karenslyst allè 2
0278 Oslo

Pensjonskassen for helseforetakene
i hovedstadsområdet
Org.nr.: 912 805 174
Foretaksregisteret Karenslyst allè 2,
0278 Oslo
Tlf.: 22 42 50 00
E-post: pkh@pkh.no
www.pkh.no

Legeerklæring ved arbeidsuførhet

(Opplysningene vil bli behandlet konfidensielt)

Etternavn:	Fornavn:	Fødselsnummer (11 siffer):
Stilling / yrke:		Stillingsstørrelse:

1. ARBEIDSUFØRHETENS ÅRSAK

A. Hovedårsak til arbeidsuførheten/diagnose:	Sykdomsnr. iht.ICPC-standard:	Arbeidsuførheten inntrådt dato:
B. Andre medisinske årsaker til arbeidsuførheten/diagnose:	Sykdomsnr. iht.ICPC-standard:	Arbeidsuførheten inntrådt dato:
C. Andre forhold som du tenker har betydning for arbeidsuførheten:		
D. Hvilke enkeltfaktorer ved plagene vurderer du at forhindrer full arbeidsdeltakelse?		
E. Når mener du at hovedårsaken til arbeidsuførheten aller første gang ble noe mer enn hverdagsplager? F.eks. ved at søkeren første gang oppsøkte lege/fysioterapeut/kiropraktor for å få hjelp til utredning eller behandling (oppgi måned/år)? Hvis flere viktige/samvirkende årsaker til arbeidsuførhet, oppgi første tidspunkt for hver enkelt av dem.		
F. Hvor viktig anser du at hoveddiagnosen er for arbeidsuførheten nå, og hvor viktig tenker du at eventuell biårsaker er? (f.eks. 50/30/20 eller 100/0/0)		

2. JOURNAL DATOER

A. Hvor lenge har du kjent søkeren?
B. Når ble vedkommende første gang behandlet av deg for den sykdommen som nå er hovedårsaken til arbeidsuførheten?
C. Hvor langt tilbake går journalen du har tilgjengelig?
D. Kjenner du til om pasienten tidligere har vært behandlet hos andre for sykdommen(e) som nå fører til arbeidsuførheten? (i tilfelle hvem og når)

Fortsetter på neste side

3. SYKEHISTORIE

A. Hvilke symptomer og undersøkelsesfunn er journalført fra pasientens første konsultasjon (dato) hos deg for det som nå er hovedårsak til arbeidsuførheten?

B. Oppgi kort hvordan sykdomsutviklingen har vært fra første debut av symptomer og frem til idag:

4. NÅVÆRENDE HELSETILSTAND

A. Subjektive symptom og objektive funn:

B. Hvilke plager oppgir søkeren selv som viktigste årsak til nedsatt arbeidsevne?

5. BEHANDLING: NÅR OG MED HVILKET RESULTAT?

A. I legepraksis:

B. På sykehus / kursted / hos spesialist:

C. Hos andre behandlere:

D. Medikamenter? (hvis ja, påbegynt når og resultat?)

6. TIDLIGERE SYKDOMSPERIODER OG NÅVÆRENDE ARBEIDSUFØRHET

A. Hvilke sykemeldingsperioder av betydning har du registrert på pasienten de siste fem år:

Fra dato:	Til dato:	Prosent ervervs-uførhet:	Diagnoser:

B. Hvor stor stillingsprosent (av en tenkt 100 % stilling) mener du pasienten kan inneha for tiden? (Har pasienten en 70 % stilling, og du mener vedkommende kan klare 50 % av denne, vil han/hun altså kunne inneha 35 % stilling.)

C. Arbeidsrelaterte forhold som medvirker til arbeidsuførheten?

D. Hvilke ressurser vurderer du at søkeren har med tanke på retur til eget arbeid? (eventuelt til større stillingsandel igjen hvis delvis ufør nå)

E. Hvilke ressurser vurderer du at søkeren har med tanke på å inneha annen type arbeid? (eventuelt i større stillingsandel)

F. Hvilke typer tilrettelegging mener du i så fall måtte ha skjedd i den nåværende eller nye stillingen?

7. PROGNOSE

A. Antar du at forandring i den medisinske tilstand vil kunne inntre? I tilfelle hvordan (forbedring/forverring) og omtrentlig når?

B. Er det planlagt terapeutiske tiltak? (i tilfelle hvilke og når?)

C. Søkerens innstilling til økt arbeidsdeltakelse - enten i sin opprinnelige stilling eller i ny jobb?

D. Foreligger det planer om omskolering/ny jobb eller økt arbeidsdeltakelse i den nåværende jobben?

8. ANDRE OPPLYSNINGER

A. Svarer de objektive funn til søkerens plager?

B. Er det grunn til å tro at uførheten er fremkalt ved forsett?

9. SÆRSKILTE MERKNADER

A. Andre forhold av betydning for søknaden?

B. Når mener du saken bør revurderes?

C. Er det noe i legeerklæringen som søkeren ikke må bli kjent med? Ja Nei

10. OPPLYSNINGER I FORBINDELSE FAKTURA

PKH krever faktura som betalingsdokument for legehonorar. Se bokføringsforskrift §5-1-1 for hva en faktura skal inneholde. Ugyltige fakturaer vil bli avvist uten varsel til utsteder. Ihht. til endringer i personopplysningsloven kan det kun refereres til pasientens navn på faktura. Fakturaer som inneholder andre personlige opplysninger om pasienten, vil bli makulert og følgelig ikke behandlet/betalt. Dersom lege/legepraksis bruker ekstern aktør for fakturering av honorar, vennligst påse at det kun sendes én faktura. Fortrinnsvis da fra ekstern aktør.

Faktura MÅ utstedes til PKH som mottaker. Faktura sendes enten ved bruk av EHF-faktura, eller via e-post til vårt fakturamottak:

E-post: 912805174@mottak.unieconomy.no (kun en faktura pr forsendelse)

PKH betaler honorar etter sats avtalt med Den norske legeforening. Honoraret blir kun utbetalt hvis vi har bedt om legeerklæring i et brev til den som søker om uførepensjon.

Sted / dato:

Underskrift og stempel:

Når legeerklæringen er utfylt av legen, skal legen sende den direkte til PKH, Karenslyst allè 2, 0278 Oslo