EXEMPEL - FIKTIVA UPPGIFTER

Återkoppling om aktivitetsförmåga till socialtjänsten

Skriftligt underlag från legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal

Används när vården behöver återkoppla relevant information till socialtjänsten och läkarintyg inte bedöms behövas. Blanketten är inte Socialstyrelsens läkarintyg och ersätter inte läkarintyg när ett sådant krävs.

Namn
Anna Andersson

Personnummer
1980-01-01

☑ Samtycke till informationsutbyte finns

1. Underlaget baseras på

☑ Eget vårdmöte ☐ Telefon/digital kontakt ☑ Journaluppgifter

☐ Uppgifter från annan vårdpersonal ☐ Annat

2. Aktuell aktivitet och krav

Utgå från den aktivitet, omfattning, krav och eventuella anpassningar som beskrivits i socialtjänstens förfrågan.

Arbetsförberedande aktivitet 15 tim/vecka, måndag-fredag kl. 09-12. Enklare praktiska uppgifter och sortering i mindre grupp. Krav på att passa tider, följa enkla instruktioner, koncentrera sig 30-45 min åt gången samt växla mellan sittande och stående. Möjlighet till lugn arbetsplats, korta pauser och stöd av handledare.

3. Hälsorelaterad funktionsnedsättning

Beskriv relevanta kroppsliga, psykiska eller kognitiva funktioner som är nedsatta och vad bedömningen grundas på.

Vid arbetsterapeutisk bedömning framkommer nedsatt uthållighet i längre sammanhängande aktivitet och svårigheter att bibehålla koncentration när belastningen blir hög. Personen uppger även nack- och axelvärk. Bedömningen grundas på vårdmöte, aktivitetsanamnes och journaluppgifter.

4. Aktivitetsbegränsning i relation till aktuell aktivitet

Beskriv vad personen har svårt att göra och i vilka krav eller situationer svårigheterna uppstår.

Personen har svårt med längre sammanhängande uppgifter utan paus och med uppgifter som kräver samma arbetsställning under längre tid. Koncentrationen försämras vid hög ljudnivå och när flera instruktioner ges samtidigt. Klarar enklare avgränsade uppgifter, kan följa en instruktion i taget och kan delta i mindre grupp.

5. Bedömning av möjlighet att delta

☐ Kan delta utan hälsorelaterade anpassningar

☑ Kan delta med anpassningar ☐ Kan inte bedömas utifrån tillgängligt underlag

Beskriv relevanta anpassningar eller behov av vidare bedömning:

Bedöms kunna delta med anpassningar. Rekommenderas tydligt avgränsade uppgifter, möjlighet att växla arbetsställning, korta pauser och lugnare miljö. Nuvarande omfattning 15 tim/vecka kan prövas med uppföljning. Ingen medicinsk rekommendation om frånvaro från aktiviteten utifrån nuvarande underlag.

6. Pågående eller planerad vård/rehabilitering som kan påverka aktivitetsförmågan

Arbetsterapeutisk uppföljning planerad om tre veckor. Råd ges om aktivitetsbalans, återhämtning och successiv ökning av belastning utifrån funktion.

☑ Jag önskar kontakt med ansvarig socialsekreterare

Återkopplande profession

Namn
Karin Lund

Legitimerad profession
Leg. arbetsterapeut

Datum
2026-08-30

Vårdenhet
Exempel vårdcentral

Telefon/e-post
040-123 45 67 / karin.lund@vard.se