

Als u en uw werknemer een verschil van mening hebben over de vraag of en wanneer werken weer mogelijk is, kunt u UWV vragen een onafhankelijk oordeel te geven.

Per aanvraag kunt u één soort meningsverschil voorleggen. De kosten van een deskundigenoordeel bedragen voor u als werkgever € 350.

U vult zelf dit formulier in. Vervolgens stuurt u deze volledig ingevulde en ondertekende aanvraag samen met het lege formulier *Visie van de arbodienst* naar uw arbodienst.

De arbodienst stuurt beide formulieren naar het UWV-kantoor, onder vermelding van 'deskundigenoordeel' op de envelop.

Heeft u of uw arbodienst al stukken zoals de *Probleemanalyse*, een *Plan van aanpak* of andere correspondentie, stuur dan een kopie mee.

Uw werknemer en uw arbodienst krijgen een kopie van het oordeel.

### Werkgever

*Vermeld de vestiging waar uw werknemer werkt.*

1.1	Bedrijfsnaam							
1.2	Adres							
1.3	Postcode en vestigingsplaats							
1.4	Nummer	<i>Voor de Marktsector</i>						
		Aansluit- of ledenummer						
1.4	Nummer	<i>Voor de sector Overheid en Onderwijs</i>						
		Orgaancodenummer						
1.5	Contactpersoon						<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
1.6	Telefoonnummer contactpersoon							

### Werknemer

*Voor gehuwde vrouwen ook de meisjesnaam vermelden.*

2.1	Voorletters en achternaam								<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
2.2	Adres									
2.3	Postcode en plaats									
2.4	Telefoonnummer	Privé					Werk			
2.5	Geboortedatum		-		-					
2.6	Sofi-nummer									
2.7	Eerste dag arbeidsongeschiktheid		-		-					
3.1	Functieomschrijving									
3.2	Welke werkzaamheden verricht de werknemer?									
3.3	Hoeveel uren per dag werkt de werknemer in het normale arbeidspatroon?	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag	Zaterdag	Zondag	Totaal	
3.4	Per wanneer is de werknemer bij u in dienst?		-		-					

## Arbodienst

4.1 Naam arbodienst

4.2 Spreekuuradres

4.3 Postcode en plaats

4.4 Naam bedrijfsarts

Man  Vrouw

4.5 Telefoonnummer

## Soort meningsverschil

5 Waarover heeft u verschil van mening met uw werknemer?

*Kruis één vakje aan. Heeft u meer dan één meningsverschil, vul dan voor elk meningsverschil één formulier in.*

Volledige geschiktheid voor het eigen werk ► *Vul deel 1 in.*

Gedeeltelijke geschiktheid voor het eigen werk ► *Vul deel 2 in.*

Ander werk in het bedrijf ► *Vul deel 2 in.*

Door u getroffen maatregelen om uw werknemer te laten hervatten in werk ► *Vul deel 3 in.*

Door uw werknemer ondernomen stappen om te hervatten in werk ► *Vul deel 4 in.*



# Aanvraag deskundigenoordeel door werkgever

## Deel 2

Bij vraag 5 heeft u aangegeven van mening te verschillen met uw werknemer over gedeeltelijke geschiktheid voor het eigen werk of ander passend werk. Vul daarom deze pagina in.

### Meningsverschil over gedeeltelijke geschiktheid voor het eigen werk of over ander passend werk

6.1	Is uw werknemer gezond genoeg om te werken?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	
6.2	Heeft u uw werknemer aangeboden het eigen werk gedeeltelijk te gaan doen?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja ▶ Per	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6.3	Heeft u uw werknemer aangeboden om ander werk te gaan doen?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja ▶ Per	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6.4	Vindt de werknemer dat hij of zij niet gezond genoeg is om te werken?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	
6.5	Heeft uw werknemer u aangeboden het eigen werk gedeeltelijk te gaan doen?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja ▶ Per	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6.6	Heeft uw werknemer u aangeboden om ander werk te gaan doen?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja ▶ Per	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6.7	Welk ander werk heeft u uw werknemer aangeboden of zou hij of zij willen gaan doen?	<input type="text"/> <input type="text"/>		
6.8	Vindt u dat de werknemer dat werk kan doen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<i>Geef een toelichting.</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6.9	Vindt de werknemer dat hij of zij dat werk kan doen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<i>Geef een toelichting.</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6.10	Vindt de arbodienst dat de werknemer dat werk kan doen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<i>Geef een toelichting.</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### Ondertekening

Ik verklaar dat dit formulier volledig en naar waarheid is ingevuld.  
Ik verleen hierbij tevens onherroepelijk een eenmalige machtiging tot automatische incasso van de kosten van de aanvraag van het deskundigenoordeel volgens het geldende tarief (€350).

Uw bank-/gironummer

Datum en handtekening

Aanvullingen en opmerkingen

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>



# Aanvraag deskundigenoordeel door werkgever

## Deel 4

Bij vraag 5 heeft u aangegeven van mening te verschillen met uw werknemer over de door de werknemer ondernomen stappen om te hervatten in werk. Vul daarom deze pagina in.

### Meningsverschil over de door de werknemer ondernomen stappen om te hervatten in werk

6.1 In hoeverre heeft uw werknemer medewerking verleend aan het opstellen, bijstellen en het evalueren van het plan van aanpak?

6.2 In hoeverre heeft uw werknemer de door u gestelde voorschriften opgevolgd?

6.3 Welke stappen om te hervatten in werk heeft uw werknemer ondernomen?

6.4 Waarom vindt u die stappen onvoldoende of ongeschikt?

6.5 Welke maatregelen zijn volgens u beter?

6.6 Wat was de reactie van uw werknemer op de door u voorgestelde maatregelen?

6.7 Wat is de mening van de arbodienst over uw voorstellen of de voorstellen van de werknemer?

### Ondertekening

Ik verklaar dat dit formulier volledig en naar waarheid is ingevuld.  
Ik verleen hierbij tevens onherroepelijk een eenmalige machtiging tot automatische incasso van de kosten van de aanvraag van het deskundigenoordeel volgens het geldende tarief (€350).

Uw bank-/gironummer

Datum en handtekening

### Aanvullingen en opmerkingen

Werknemer en werkgever verschillen van mening over de vraag of en wanneer werken weer mogelijk is. Uw visie op de arbeidsgeschiktheid van de werknemer is voor UWV van belang om een oordeel te kunnen geven over de situatie.

Stuur dit formulier samen met de bijlage *Medische informatie* en de *Aanvraag deskundigenoordeel* naar het UWV-kantoor onder vermelding van 'deskundigenoordeel' op de envelop. Binnen enkele weken ontvangt u een kopie van het oordeel van UWV.

### Werknemer

*Voor gehuwde vrouwen ook de meisjesnaam vermelden.*

- 1.1 Voorletters en achternaam   Man  Vrouw
- 1.2 Geboortedatum  -  -
- 1.3 Sofi-nummer

### Werkgever

*De vestiging waar de werknemer werkt.*

- 2.1 Bedrijfsnaam
- 2.2 Nummer *Voor de Marktsector* Aansluit- of ledenummer   
*Voor de sector Overheid en Onderwijs* Orgaancodenummer

### Toelichting op verschil van mening

- 3.1 Wat is de mening van de werknemer?

*Vermeld hier geen medische gegevens. Deze moet u vermelden in het formulier 'Medische informatie'.*

- 3.2 Wat is uw visie?

### Arbodienst

- 3.1 Naam arbodienst
- 3.2 Spreekuuradres
- 3.3 Postcode en plaats
- 3.4 Naam bedrijfsarts   Man  Vrouw
- 3.5 Telefoonnummer

### Ondertekening

Ik verklaar dat dit formulier volledig en naar waarheid is ingevuld.

Datum en handtekening  -