



Aanvraag deskundigenoordeel UWV door werkgever

Wanneer een deskundigenoordeel van UWV? Soms stagneert de reïntegratie door een verschil van inzicht tussen u en de werknemer of omdat er behoefte is aan een deskundig oordeel over de uitvoering van het plan van aanpak reïntegratie. Zo kan kostbare tijd verloren gaan. In zo'n situatie is het niet de bedoeling om af te wachten. Het belang van reïntegratie is om economische redenen groot.

UWV geeft een deskundigenoordeel over:

- de arbeid(on-)geschiktheid van de werknemer,
- de reïntegratie-inspanningen van de werknemer,
- passend werk binnen het bedrijf voor de werknemer,
- uw reïntegratie-inspanningen.

Per aanvraag kunt u één oordeel vragen. Wilt u over meer vragen een deskundigenoordeel ontvangen, dan dient u hier afzonderlijk een **aanvraag deskundigenoordeel** voor in te vullen. Voor het afgeven van een deskundigenoordeel brengt UWV u € 50,00 in rekening.

U vult zelf dit formulier in. Vervolgens stuurt u deze volledig ingevulde en ondertekende aanvraag, vergezeld van het formulier **visie van de Arbo-dienst** naar uw UWV kantoor onder vermelding van "deskundigenoordeel" op de enveloppe. Heeft u al stukken als de probleemanalyse en het advies plan van aanpak, het plan van aanpak reïntegratie of andere correspondentie, stuur dan een kopie mee.

UWV geeft binnen twee weken het deskundigenoordeel af. Indien één van beide formulieren ontbreekt, ontstaat er vertraging in het afgeven van een deskundigenoordeel. Uw werknemer en Arbo-dienst krijgen een kopie van het deskundigenoordeel.

1. Waarover wilt u een deskundigenoordeel UWV ?

Verskil van inzicht over de volledige geschiktheid voor het eigen werk >>> vul deel 1 in.

Verskil van mening of een aanvraag over de aanwezigheid van passend werk in het eigen bedrijf >>> vul deel 2 in.

Verskil van mening of een vraag over uw reïntegratie-inspanningen voor uw werknemer >>> vul deel 3 in.

Verskil van mening of een vraag over de reïntegratie-inspanningen van uw werknemer >>> vul deel 4 in.

2. Gegevens werkgever :

- 2.1 Bedrijfsnaam
- 2.2 Adres
- 2.3 Postcode en Plaats
- 2.4 Contactpersoon
- 2.5 Telefoonnummer
- 2.6 Aansluitnummer UWV

3. Gegevens werknemer :

- 3.1 Voorletters en achternaam
- 3.2 Adres
- 3.3 Postcode en Plaats
- 3.4 Telefoonnummer
- 3.5 Geboortedatum
- 3.6 Burger Service Nummer
- 3.7 Eerste dag arbeidongeschiktheid

4. Functieomschrijving werknemer :

- 4.1 Functie werknemer
- 4.2 Functieniveau
- 4.3 Datum in dienst
- 4.4 Arbeidspatroon / uren
- 4.5 Concrete werkzaamheden en taken

5. Gegevens Arbo-dienst:

- 5.1 Naam Arbo-dienst
- 5.2 Adres
- 5.3 Telefoonnummer
- 5.4 E-mail
- 5.5 Contactpersoon

PreAct BV
Postbus 41, 5900 AA Venlo
077 – 3201760
info@preact.nl
Secretariaat PreAct



Aanvraag deskundigenoordeel UWV door werkgever

Deel 1: volledige geschiktheid voor het eigen werk

Bij vraag 1 heeft u aangegeven een onafhankelijk oordeel te willen over uw verschil van mening met uw werknemer over de **volledige geschiktheid voor het eigen werk**. Vul daarom deze vragen in.

6. Vragen :

6.1 Is de werknemer volgens u in staat het eigen werk te doen ?

Ja.
Nee.

Toelichting:

6.2 Vindt de werknemer dat hij of zij het eigen werk kan doen ?

Ja.
Nee.

6.3 Per wanneer heeft u hierover een verschil van mening met uw werknemer ?

Datum:

6.4 Waarover verschilt u met uw werknemer van mening ?

Toelichting:

6.5 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 voor de aanvraag van het deskundigenoordeel volgens het geldende tarief (€ 50).

Uw bank- / gironummer:

Voor akkoord werkgever:

Datum:

Naam contactpersoon werkgever :

Naam werkgever :

Straat en huisnummer:

Postcode en vestigingsplaats:



Aanvraag deskundigenoordeel UWV door werkgever

Deel 2: gedeeltelijke geschiktheid voor passend werk in het eigen bedrijf

Bij vraag 1 heeft u aangegeven een onafhankelijk oordeel te willen over de gedeeltelijke geschiktheid voor het eigen werk of geschiktheid voor aangepast eigen werk respectievelijk de geschiktheid de geschiktheid voor ander werk. Vul daarom deze vragen in.

6.1 Is er een vraag of geschil over de gedeeltelijke geschiktheid voor het eigen werk ?

Nee >>> ga verder met 6.2

Ja >>> ga verder met 6.4

6.2 Is er een vraag of geschil over de geschiktheid voor aangepast eigen werk ?

Nee >>> ga verder met 6.3

Ja >>> geef een toelichting en ga verder met 6.4

6.3 Is er een vraag of geschil over de geschiktheid voor ander werk binnen het bedrijf ?

Ja / Nee.

6.4 Heeft u of uw werknemer een voorstel gedaan m.b.t. hervatting in het eigen of ander werk ?

Ja / Nee.

6.5 Wat is volgens u de mening van uw werknemer t.a.v. dit voorstel en wat is uw eigen mening hierover ?

6.6 Wat is de concrete vraagstelling waarover u van UWV een onafhankelijk oordeel wenst ?

Toelichtingen:

6.7 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 voor de aanvraag van het deskundigenoordeel volgens het geldende tarief (€ 50).

Uw bank- / gironummer:

Voor akkoord werkgever:

Datum:

Naam contactpersoon werkgever :

Naam werkgever :

Straat en huisnummer:

Postcode en vestigingsplaats:



Aanvraag deskundigenoordeel UWV door werkgever

Deel 3: uw reïntegratie-inspanningen

Bij vraag 1 heeft u aangegeven een onafhankelijk oordeel te willen over de door u getroffen maatregelen om de werknemer het werk te laten hervatten. Vul daarom deze pagina in.

6.1 Is er een probleemanalyse en advies plan van aanpak opgesteld ?

Nee.

Ja >>> stuur deze dan als bijlage mee.

6.2 Is er een plan van aanpak reïntegratie opgesteld ?

Nee.

Ja >>> stuur deze dan als bijlage mee.

6.3 Welke maatregelen om de werknemer het werk te laten hervatten heeft u getroffen / wilt u treffen ?

6.4 Wat is volgens u de mening van de werknemer ten aanzien van deze maatregelen ?

6.5 Wat is de concrete vraagstelling waarover u van UWV een onafhankelijk oordeel wenst ?

Toelichtingen:

6.6 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 voor de aanvraag van het deskundigenoordeel volgens het geldende tarief (€ 50).

Uw bank- / gironummer:

Voor akkoord werkgever:

Datum:

Naam contactpersoon werkgever :

Naam werkgever :

Straat en huisnummer:

Postcode en vestigingsplaats:



Aanvraag deskundigenoordeel UWV door werkgever

Deel 4: de reïntegratie-inspanningen van uw werknemer

Bij vraag 1 heeft u aangegeven een onafhankelijk oordeel te willen over de door de werknemer getroffen maatregelen om het werk te hervatten. Vul daarom deze pagina in.

6.1 Welke stappen heeft de werknemer ondernomen om het werk te hervatten ?

6.2 Vindt u deze stappen onvoldoende of ongeschikt ?

6.3 Waarom vindt u die stappen onvoldoende of ongeschikt ?

6.4 Welke maatregelen zijn volgens u beter ?

6.5 Wat is de reactie van uw werknemer op de door u voorgestelde maatregelen ?

6.6 Wat is de concrete vraagstelling waarover u van UWV een onafhankelijk oordeel wenst ?

6.7 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 voor de aanvraag van het deskundigenoordeel volgens het geldende tarief (€ 50).

Uw bank- / gironummer:

Voor akkoord werkgever:

Datum:

Naam contactpersoon werkgever :

Naam werkgever :

Straat en huisnummer:

Postcode en vestigingsplaats:



Aanvraag deskundigenoordeel UWV door werkgever

Visie van de Arbo-dienst

Werknemer verschilt met werkgever over de volledige geschiktheid voor het eigen werk of de werkgever heeft vragen respectievelijk verschilt van mening met de werknemer over het verloop van de reïntegratie.

Uw visie op de arbeidsgeschiktheid van de werknemer is voor UWV essentieel om een oordeel te kunnen geven over de situatie.

Stuur dit formulier samen met de bijlage medische informatie bij de probleemanalyse (reïntegratieverslag) en de aanvraag deskundigenoordeel en de overige door de werkgever meegestuurde stukken naar het UWV kantoor onder vermelding van "deskundigenoordeel" op de enveloppe.

U ontvangt een kopie van het oordeel van UWV.

1. Gegevens werkgever :

- 1.1 Bedrijfsnaam
- 1.2 Adres
- 1.3 Postcode en Plaats
- 1.4 Contactpersoon
- 1.5 Telefoonnummer
- 1.6 Aansluitnummer UWV

2. Gegevens werknemer :

- 2.1 Voorletters en achternaam
- 2.2 Adres
- 2.3 Postcode en Plaats
- 2.4 Telefoonnummer
- 2.5 Geboortedatum
- 2.6 Burger Service Nummer
- 2.7 Eerste dag arbeidongeschiktheid

3. Toelichting op de situatie :

3.1 Wat is uw visie op de concrete vraagstelling van de werkgever ?

3.2 Wat is de mening van de werknemer ?

4. Gegevens Arbo-dienst:

- 4.1 Naam Arbo-dienst
- 4.2 Adres
- 4.3 Telefoonnummer
- 4.4 E-mail
- 4.5 Naam bedrijfsarts

PreAct BV
Postbus 41, 5900 AA Venlo
077 – 3201760
info@preact.nl

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

Datum:

Handtekening bedrijfsarts: