



## Aanvraag deskundigenoordeel UWV door werknemer

**Wanneer een deskundigenoordeel van UWV?** Soms stagneert de reïntegratie door een verschil van inzicht tussen u en de werkgever 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 groot, zo kan voorkomen worden dat de afstand tot de arbeidsmarkt groter wordt.

UWV geeft een oordeel over:

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

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.

UWV geeft binnen twee weken het deskundigenoordeel af. Indien dit formulier onvolledig is ingevuld en/of de handtekening ontbreekt, ontstaat er vertraging in het afgeven van een deskundigenoordeel. Heeft u al stukken als de probleemanalyse en het advies plan van aanpak, het plan van aanpak reïntegratie of andere correspondentie van de werkgever en Arbo-dienst gekregen, stuur dan een kopie mee.

De aanvraag kunt u sturen naar het UWV kantoor in uw regio onder vermelding van "deskundigenoordeel" op de enveloppe. Uw werkgever en Arbo-dienst krijgen een kopie van het deskundigenoordeel. Medische gegevens worden behandeld als medisch geheim en gaan uitsluitend naar u en de Arbo-dienst.

### 1. Waarover wilt u een onafhankelijk oordeel UWV ?

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

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

Vershil van mening of een vraag over de reïntegratie-inspanningen voor uw werkgever >>> vul deel 3 in.

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

### 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. Gegevens werkgever :

- 3.1 Bedrijfsnaam
- 3.2 Adres
- 3.3 Postcode en Plaats
- 3.4 Contactpersoon
- 3.5 Telefoonnummer

### 4. Uw functie :

4.1 Functie

4.2 Welke werkzaamheden verricht u ?

4.3 Hoeveel uren per dag werkt u :

maandag:	uur
dinsdag:	uur
woensdag:	uur
donderdag:	uur
vrijdag:	uur
zaterdag:	uur
zondag:	uur

4.4 Datum in dienst



## Aanvraag deskundigenoordeel UWV door werknemer

### 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](mailto:info@preact.nl)  
Secretariaat PreAct

### 6. Behandelend arts :

6.1 Staat u onder medische behandeling ?

Nee, ga verder met vraag 7.1 ( deel 1,2,3 of 4 )  
Ja, ga verder met vraag 6.2

6.2 Naam behandelend arts:  
6.3 Soort arts

Huisarts  
Medisch specialist  
Anders, namelijk :

6.4 Adres  
6.5 Postcode en plaats  
6.6 Telefoonnummer

Aanvullingen of opmerkingen:



## Aanvraag deskundigenoordeel UWV door werknemer

### 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 werkgever over de **volledige geschiktheid voor het eigen werk**. Vul daarom deze vragen in.

#### 7. Vragen :

**7.1 Bent u in staat het eigen werk te doen ?**

Ja / Nee.

Toelichting:

**7.2 Vindt uw werkgever dat u het eigen werk kunt doen ?**

Ja / Nee.

Toelichting:

**7.3 Per wanneer heeft u hierover een verschil van mening met uw werkgever ?**

Datum:

**7.4 Wat is volgens u uw gezondheidstoestand ?**

**7.5 Wat is volgens uw Arbo-dienst / bedrijfsarts uw gezondheidstoestand ?**

**7.6 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 het aanvragen van een deskundigenoordeel volgens het geldende tarief ( € 50,00 ).

Uw bank- / gironummer:

Voor akkoord werknemer:

Datum:

Voorletters en achternaam

Adres

Postcode en Plaats



## Aanvraag deskundigenoordeel UWV door werknemer

### 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.

#### 7. Vragen :

**7.1 Is er een vraag of verschil van mening met uw werkgever over de gedeeltelijke geschiktheid voor het eigen werk ?**

Ja / Nee.

Toelichting:

**7.2 Is er een vraag of verschil van mening met uw werkgever over de gedeeltelijke voor aangepast eigen werk ?**

Ja / Nee.

Toelichting:

**7.3 Is er een vraag of verschil van mening met uw werkgever over de geschiktheid voor ander werk binnen het bedrijf ?**

Ja / Nee.

Toelichting:

**7.4 Heeft u of uw werkgever een voorstel gedaan tot hervatten in eigen of ander werk ?**

Ja / Nee.

Toelichting:

**7.5 Wat is uw mening t.a.v. dit voorstel en wat is volgens u de mening van uw werkgever ?**

**7.6 Wat is volgens u de mening van uw Arbo-dienst ten aanzien van dit voorstel ?**

**7.7 Wat is de concrete vraagstelling waarvoor u van UWV een deskundigenoordeel wenst ?**

**7.8 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 het aanvragen van een deskundigenoordeel volgens het geldende tarief ( € 50,00 ).

Uw bank- / gironummer:

Voor akkoord werknemer:

Datum:

Voorletters en achternaam

Adres

Postcode en Plaats



## Aanvraag deskundigenoordeel UWV door werknemer

### Deel 3: de reïntegratie-inspanningen van uw werkgever

Bij vraag 1 heeft u aangegeven een onafhankelijk oordeel te willen over de reïntegratie inspanningen van uw werkgever. Vul daarom deze pagina in.

**7.1 Is er een probleemanalyse en advies plan van aanpak opgesteld ?**

Nee.

Ja >>> stuur deze dan als bijlage mee wanneer u hierover beschikt.

**7.2 Is er een plan van aanpak reïntegratie opgesteld ?**

Nee.

Ja >>> stuur deze dan als bijlage mee wanneer u hierover beschikt.

**7.3 Welke maatregelen heeft uw werkgever getroffen of aangekondigd om het u mogelijk te maken uw werk te hervatten?**

Toelichting:

**7.4 Wat is uw mening over deze maatregelen ?**

Toelichting:

**7.5 Wat is volgens u de mening van uw Arbo-dienst over deze maatregelen ?**

Toelichting:

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

**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 werknemer:

Datum:

Voorletters en achternaam

Adres

Postcode en Plaats



## Aanvraag deskundigenoordeel UWV door werknemer

### Deel 4: uw reïntegratie-inspanningen

Bij vraag 1 heeft u aangegeven een onafhankelijk oordeel te willen over uw reïntegratie inspanningen. Vul daarom deze pagina in.

**7.1 Welke stappen heeft u ondernomen om het werk te hervatten ?**

**7.2 Heeft uw werkgever u andere stappen voorgesteld ?**

Nee.

Ja, geef toelichting:

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

**7.4 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 werknemer:

Datum:

Voorletters en achternaam

Adres

Postcode en Plaats