

Sendes til kommunen	Patientoplysninger
	Personnummer, navn, adresse og evt. telefonnummer



Undersøgelse

Patienten er undersøgt i klinisk funktion	Dato
Undersøgelsen er foretaget i henhold til anmodningsblanket	Dato for anmodning
Evt. senere aftale med kommunen	Dato
Patienten kan være undersøgt af læger, psykologer eller andre sundhedspersoner.	
På den baggrund er denne lægeattest udarbejdet og sendt elektronisk til henvisende sagsbehandler og til patientens egen læge.	
Lægeattest er afsendt elektronisk	Dato
Lægens navn og adresse	
Patientens sociale oplysninger og den allerede foreliggende helbredsdocumentation fremgår af anmodningsblanketten med bilag. Disse oplysninger er lagt til grund for attesten.	
Kommunen har anmodet om	
<input type="checkbox"/>	en generel undersøgelse med samlet vurdering af patientens funktionsevne
<input type="checkbox"/>	en specifik undersøgelse med samlet vurdering af patientens funktionsevne

Samlet resumé, vurdering og anbefaling

(Her sammenfattes kort relevante tidligere helbredsforhold, resultatet af de foretagne undersøgelser og den evt. foreslåede behandling. Det anføres, hvad der er aftalt med egen læge mht. eventuel videre behandling. Eventuelle kompenserende foranstaltninger og udviklingsmuligheder anføres og begrundes her. Det anføres særligt, hvor parallelle indsatser (fx samtidig praktik og behandling) kan finde sted. Eventuelle skånebehov ved virksomhedspraktik, erhvervsarbejde og uddannelse anføres også. Der angives en samlet vurdering af helbredsforholdenes betydning for funktionsevnen)

Samlet resumé, vurdering og anbefaling (forts.)

Helbred

Relevante tidligere helbredsforhold

(Der medtages alene helbredsbegebenheder af betydning for patientens aktuelle funktionsevne)

Aktuelle helbredsforhold

(Der gives en grundig beskrivelse af varighed og omfang af de symptomer, der dominerer de aktuelle helbredsforhold. Der gives en redegørelse for undersøgelser og behandlinger, der er gennemført i den anledning. Der redegøres for effekten af den givne behandling og for patientens egne evner til at håndtere egen tilstand)

Aktuel funktionsevne

(De aktiviteter patienten kan udføre på en gennemsnitlig dag. Begrænsende faktorer og kompenserende foranstaltninger anføres. Særligt beskrives aktiviteter af betydning for tilknytning til arbejdsmarkedet eller uddannelse)

Medicin

Tobak

Alkohol, andre rusmidler

Objektiv undersøgelse

(Fremtræden, stemningsleje, kontakt. Almenundersøgelse med fokus på de organsystemer, der er relevante for det aktuelle sygdomsbillede og med fokus på patientens muligheder for at arbejde eller uddanne sig)

Diagnose(r)

(Der vedrører de aktuelle helbredsforhold samt eventuelle andre af betydning for funktionsevnen)

Vurdering

Patientens egen vurdering

(Helbredsforholdenes betydning for funktionsevnen, særligt i forhold til arbejde og uddannelse, og prognosen herfor)

Undersøgers vurdering

(Samme – med udgangspunkt i de påviste ressourcer og begrænsninger)

Yderligere undersøgelser

Efter aftale med kommunen er der foretaget følgende yderligere undersøgelser

(Her opregnes punktvis de faktisk foretagne undersøgelser med art og dato og for hver et kort resumé af de væsentligste fund, de stillede diagnoser og den foreslåede behandling, skånehensyn, kompenserende foranstaltninger og udviklingsmuligheder i forhold til arbejde og uddannelse. Undersøgelsesresultaterne er vedlagt i bilag)

Attestudstedende læge

De lægelige oplysninger og vurderinger, der fremgår af denne attest, har snæver sammenhæng med attestens formål og kan alene lægges til grund for sager, der har udgangspunkt i den kommunale forvaltning.

Lægens navn (evt. stempel), ydernummer, adresse og telefonnummer

Dato og underskrift