

**In te vullen door:** De werknemer.

**Wanneer:** Als u een WAO-uitkering aanvraagt en als u (of uw werkgever) een beroep doet op de Ziektewet vanwege arbeidsongeschiktheid bij het einde van het dienstverband.

**Waarom:** Als werknemer en werkgever een ander verhaal hebben, of zelfs een conflict, over de reïntegratie. Dan geeft dit formulier de gelegenheid om uw opvattingen apart te vermelden. Was er een meningsverschil, beschrijf dan ook wat u zelf heeft gedaan om dat op te lossen.

**Wat moet u doen:** Bij een WAO-aanvraag voegt u een compleet reïntegratieverslag. Doet u dat niet, of is het verslag niet compleet, dan wijzen wij uw aanvraag af. Uw werkgever en de arbodienst moeten onderdelen van het verslag aan u leveren. Doen zij dat niet, vermeld dat dan duidelijk. Wij benaderen uw werkgever dan rechtstreeks.

**Altijd een plan van aanpak?** Nee, alleen als u volgens de arbodienst nog mogelijkheden had om terug te keren naar arbeid. Had u geen mogelijkheden om te werken, dan hoeft u geen stukken met *Plan van aanpak* in de titel bij te voegen.

**Wat is compleet:** Hieronder staat opgesomd wat een compleet reïntegratieverslag is bij een beroep op de WAO en de Ziektewet. De stukken met 'probleemanalyse' in de titel, moeten van de arbodienst komen. De stukken met *Plan van aanpak* in de titel komen van uw werkgever.

**Reïntegratieverslag bij een WAO-aanvraag:**

- 1 *Probleemanalyse*
- 2 *Medische informatie bij de probleemanalyse*
- 3 *Eventuele bijstelling(en) probleemanalyse*
- 4 *Actueel oordeel bij de probleemanalyse*
- 5 *Plan van aanpak*
- 6 *Eventuele bijstelling(en) plan van aanpak*
- 7 *Eerstejaars evaluatie Plan van aanpak*
- 8 *Eindevaluatie Plan van aanpak*
- 9 *Oordeel werknemer*

**Reïntegratieverslag bij een beroep op de Ziektewet:**

Gelijk aan opsomming bij WAO, behalve bij de situatie dat:  
- het dienstverband vanaf de eerste ziektedag nog minder dan tien weken duurt, of:

- er geen langdurig ziekteverzuim dreigt.

In die situaties bestaat het reïntegratieverslag uit:

- 1 *Verkort reïntegratieverslag*
- 2 *Medische informatie*
- 3 *Oordeel werknemer*

### Werknemer

1.1 Naam werknemer

1.2 Sofi-nummer

### Oordeel over de Probleemanalyse en het Actueel oordeel

2 Bent u het eens met de *Probleemanalyse* en/of het *Actueel oordeel* van de arbodienst?

Ja  Nee, omdat

### Oordeel over de Medische informatie

3 Bent u het eens met de *Medische informatie*?

Ja  Nee, omdat

## Oordeel over Plan van aanpak en de Evaluatie

- 4 Bent u het eens met het *Plan van aanpak*, de *Eerstejaars-evaluatie* en de *Eindevaluatie*?

(Als een Plan van aanpak niet aan de orde was, lees hier dan: het Actueel oordeel werkgever.)

Ja  Nee, omdat

## Toevoegingen en opmerkingen

- 5 Heeft u na een jaar arbeids-ongeschiktheid het verloop van de reïntegratie beoordeeld met uw werkgever?

Ja ▶ *Stuur het ingevulde formulier *Eerstejaars evaluatie* mee.*  
 Nee, omdat

- 6 Wilt u nog iets toevoegen aan dit reïntegratieverslag, of iets opmerken over uw reïntegratie dan kunt u dit hiernaast doen.

## Toevoegingen en opmerkingen

*De volgende documenten moet de arbodienst aan u geven, eventueel via de werkgever. Een Verkort reïntegratieverslag (bij einde dienstverband) is alleen aan de orde als u bij het einde van uw dienstverband korter dan tien weken ziek was of als er geen langdurig ziekteverzuim dreigde.*

- 7 Kruis aan welke formulieren u meestuurt voor het reïntegratieverslag. Als de arbodienst of de werkgever niet meewerkt, vermeld dan de reden erachter.

Reden van niet meesturen

- Probleemanalyse  
 Eventuele bijstellingen probleemanalyse  
 Actueel oordeel bij de probleemanalyse

*Dit document moet de arbodienst rechtstreeks aan u geven. Stuur het naar ons in een aparte envelop.*

- Medische informatie

*De volgende documenten moet de werkgever aan u geven als u duurzaam benutbare mogelijkheden had of heeft om te werken:*

- Plan van aanpak  
 Eventuele bijstellingen plan van aanpak  
 Eerstejaars evaluatie  
 Eindevaluatie plan van aanpak

*De volgende documenten moet de werkgever aan u geven als uw ziekteverzuim voor het einde van uw dienstverband korter dan tien weken duurde, of niet langdurig dreigde te zijn:*

- Verkort reïntegratieverslag

## Ondertekening

Datum

Handtekening