

Detta intyg har skickats in digitalt till försäkringskassan

Du kan se intyget genom att logga in på [www.minaintyg.se](http://www.minaintyg.se)

### 1. Smittbärappening

Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta. (Fortsätt till frågorna "Diagnos" och "Nedsättning av arbetsförmåga").

### 2. Intyget är baserat på

min undersökning av patienten datum (år, månad, dag) 2022-10-17

min telefonkontakt med patienten

journaluppgifter från den

annat

Ange vad annat är

### 3. I relation till vilken sysselsättning bedömer du arbetsförmågan?

Nuvarande arbete Ange yrke och arbetsuppgifter

Arbetssökande - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden

Föräldraledighet för vård av barn

Studier

### 4. Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga

	Diagnoskod enligt ICD-10 SE
Generaliserat ångestsyndrom	F   4   1   1
Posttraumatiskt stressyndrom	F   4   3   1
Fibromyalgi	M   7   9   7

## 5. Funktionsnedsättning

Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer

Problem som påverkar patientens möjlighet att utföra sin sysselsättning:

Energinivå, motivation, aptit, begär, impulskontroll - Sömn - Uppmärksamhet - Fysisk uthållighet - Högre kognitiva funktioner - Minne - Tankefunktioner

Långvariga besvär med svår generell ångest efter 2006 fibromyalgi symtomatologi och erhållen diagnos

Går igenom tidigare journaler idag som konfirmerar dessa diagnoser

25/2 Fortsatt svår ångest och svårt att ta sig ut Undviker kontakt med andra . Klarar i princip ej att handla om hon gör det sp rusar hon igenom affären... **Se fortsättningsblad!**

## 6. Aktivitetsbegränsning

Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.

Svårigheter som påverkar patientens sysselsättning:

Fokusera uppmärksamhet - Genomföra daglig rutin - Hantera stress och andra psykologiska krav - Lösa problem - Bibehålla och hantera interaktioner med andra - Formella relationer - Grundläggande socialt samspel - Ha kontakt med okända personer - Hushållsarbete - Sköta sin hälsa

Svårt att ta sig ut från sin lägenhet . Mkt stark oro . Svårt att ta initiativ . Att fullfölja en plan och svårt att fullfölja en aktivitet

blir mkt utmattad av att träffa ngn el hon gjort det minsta... **Se fortsättningsblad!**

## 7. Medicinsk behandling

Pågående medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Medicinering tsv . Tidigare rehab med mindfulness och provat en mängd olika mediciner med utebliven effekt 25/2 Vi provar nu en medicin hon inte haft förut mot ångest 31/5 Ngt bättre av medicin Ej lika nedstämd Ej lika lätt irriterad men ännu ej ngn effekt på hennes svårartade GAD 11/10 ff mkt svårt att ta sig hemifrån mm 25/7 vi planerar för om möjligt ytterl åtgärd vid nästa besök 17/10 fprtsatt ej kapabel till ngt förekommande arbete medicin samt ångesthantering och att utsätta sig för det som ger ångest tex att gå och handla

Planerade medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Ny kontakt med terapeut men tyvärr fick första mötet ställas in LUH planeras att skrivas men ytterligare genomgång av tidigare sjukhistoria och insatser behövs 10/11 vi ökar nu anafranil ytterl för att se om det kan ge ngn ytterl lindring dvs vi löper linan ut 3/2 plan nu att gå vidare med ngn form av arb förmågebedömning för mer exakt kartläggning

## 8. Min bedömning av patientens nedsättning av arbetsförmågan

	från och med (år, månad, dag)	till och med (år, månad, dag)
<input checked="" type="checkbox"/> 100 procent	2022-10-01	2023-01-31
<input type="checkbox"/> 75 procent		
<input type="checkbox"/> 50 procent		
<input type="checkbox"/> 25 procent		

Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd anger, därför att

78040202

Resor till och från arbetet med annat färdmedel än normalt kan göra det möjligt för patienten att återgå till arbetet under sjukskrivningsperioden.

Kommer möjligheterna till återgång i arbete försämras om arbetstiden förläggs på annat sätt än att arbetstiden minskas lika mycket varje dag?

Nej  Ja. Fyll i nedan.

Beskriv de medicinska skälen till att möjligheterna till återgång i arbete försämras

### 9. Prognos för arbetsförmåga utifrån aktuellt undersökningstillfälle

- Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning efter denna sjukskrivning.
- Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom
- Patienten förväntas inte kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 12 månader.
- Återgång i nuvarande sysselsättning är oklar.

### 10. Här kan du ange åtgärder som du tror skulle göra det lättare för patienten att återgå i arbete

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbetsträning          | <input type="checkbox"/> Ergonomisk bedömning          | <input type="checkbox"/> Omfördelning av arbetsuppgifter |
| <input type="checkbox"/> Arbetsanpassning       | <input type="checkbox"/> Hjälpmedel                    | <input type="checkbox"/> Övrigt                          |
| <input type="checkbox"/> Söka nytt arbete       | <input type="checkbox"/> Konflikthantering             | <input checked="" type="checkbox"/> Inte aktuellt        |
| <input type="checkbox"/> Besök på arbetsplatsen | <input type="checkbox"/> Kontakt med företagshälsovård |  |

Här kan du ange fler åtgärder. Du kan också beskriva hur åtgärderna kan underlätta återgång i arbete.

### 11. Övriga upplysningar

## 12. Kontakt med Försäkringskassan

<input type="checkbox"/> Jag önskar att Försäkringskassan kontaktar mig.
Ange gärna varför du vill ha kontakt.

## 13. Underskrift

Datum	Läkarens namnteckning
2022-10-17	Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg. Intyget har signerats elektroniskt av intygsutfärdaren.
Namnförtydligande	
Mats Hellqvist	
Befattning	Eventuell specialistkompetens
201011	Allmänmedicin
Läkarens HSA-id	Arbetsplatskod
SE2321000131-P000000071948	14631200
Läkarens personnummer. Anges endast om du som läkare saknar HSA-id.	
Vårdenhetens namn, adress och telefon.	
Din Vårdcentral i Lerum Din Vårdcentral i Lerum Åsenvägen 2 443 39 44339 Lerum Telefon: 0302499900	

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på [forsakringskassan.se](https://forsakringskassan.se).

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget

78040402

**Fortsättningsblad, svar med hänvisning fortsätter nedan****Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer**

31/5 Status Quo Har mkt svårt pga ångest fra att hon ej klarar att ta sig ut ur sin lägenhet Stress ökar markant  
Har en konstant stress Ångest som triggas igång så att hon närmast blir förlamad till ngn aktivitet  
11/10 kvarstående grundbesvär men viss förändring efter insatt anafranil mer stabilitet i humöret och om möjligt  
viss lättnad vad det gäller smärtan ännu ej effekt säkert på hennes socialfobi mm  
3/2 symtom som tidigare Svårt begränsad i vardagen och svårt att gå ut I januari kommit ur endast ett par ggr  
25/7 ökade svårigheter att ta sig ut från lägenheten Vi planerar för nytt rel snart besök  
Stark fobi att träffa andra människor samt starkt obehag otrygghet utanför sin lägenhet  
17/10 fortsatt svår ångest som tidigare Fått hjälp att handla och då att hon följer med för att bryta isolering och att  
om möjligt göra sig självständigare

**Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.**

17/12 ingen större förändring av pat besvär men försöker jobba med att vara så aktiv som möjligt etc  
25/2 se ovan 31/5 ingen förbättring  
3/2 se ovan . fortsatt ingen arb förmåga sett till alla förekommande arbeten  
25/7 ej varit ute mer än en gång senaste månaden  
17/10 således ingen större förbättring och haft svårare ångest sannolikt pga händelser

78040502