

Vragenlijst Wajong

Algemene vragen voor uw beoordeling

Waarom dit formulier?

UWV gaat van alle mensen met een oude of nieuwe Wajong-uitkering vaststellen of zij mogelijkheden hebben om te werken. Dit noemen we arbeidsvermogen. Om te beoordelen of u arbeidsvermogen heeft, hebben wij meer informatie van u nodig. U ontvangt daarom dit formulier met vragen over uw situatie.

Vul het formulier volledig in

Vul het deel met de algemene vragen en het deel met de medische vragen volledig in. Als u meer ruimte nodig heeft om te schrijven, kunt u de achterkant van het formulier gebruiken.

Kunt u het formulier niet zelf invullen? Laat dit dan doen door uw wettelijke vertegenwoordiger. Dit is iemand die voor de wet zaken voor u mag regelen als u dat zelf niet kunt. Bijvoorbeeld een ouder of begeleider.

Extra aanvullende medische informatie

Heeft u schriftelijke informatie over uw ziekte van uw huisarts of specialist? Stuur dan een kopie daarvan mee met dit formulier.

Let op: het gaat alleen om de schriftelijke informatie die u al van uw behandelaar heeft ontvangen. U hoeft dus geen informatie op te vragen. Als onze verzekeringsarts meer informatie nodig heeft, zal hij die zelf bij de behandelaar opvragen. Dit doet hij altijd in overleg met u.

Opsturen

Stuur het deel met de algemene vragen en het deel met de medische vragen (en eventuele bijlagen) binnen 3 weken nadat u dit formulier heeft ontvangen naar:

UWV
Afdeling Wajong
Antwoordnummer 46298
1060 WC Amsterdam

Meer informatie

U vindt meer informatie op uwv.nl/wajong. U kunt ook bellen met UWV Telefoon Werknemers via 0900 - 92 94. Kijk voor de kosten van dit telefoonnummer op uwv.nl/bellen. Als u belt, houd dan uw burgerservicenummer bij de hand. Wij kunnen u dan beter van dienst zijn.

Waarvoor teken ik?

Intentieverklaring

Ik geef op dit formulier juiste en volledige informatie over mijzelf en mijn situatie.

1 Uw gegevens

1.1 Voorletters en achternaam

1.2 Adres

1.3 Postcode en plaats

1.4 Geboortedatum

1.5 Burgerservicenummer

1.6 Telefoonnummer

1.7 E-mailadres

2.1 Wilt u dat wij niet met u, maar met iemand anders contact opnemen over deze vragenlijst?

Bijvoorbeeld met een begeleider of een ouder.

Nee

Ja ▶ Naam contactpersoon

Organisatie - *Indien van toepassing*

Het telefoonnummer waarop de contactpersoon overdag bereikbaar is.

Telefoonnummer contactpersoon

E-mailadres contactpersoon

3 Uw ziekte of handicap

3.1 Is er iets in uw gezondheid veranderd sinds uw laatste beoordeling door onze verzekeringsarts?

Nee, mijn gezondheid is hetzelfde gebleven.

Ja, mijn gezondheid is verbeterd.

Ja, mijn gezondheid is verslechterd.

4 Vragen over uw mogelijkheden

Persoonlijke omstandigheden of problemen

4.1 Zijn er nu persoonlijke omstandigheden of problemen waarvan u denkt dat die belangrijk zijn voor uw beoordeling?

Nee ▶ *Ga verder met vraag 4.3.*

Ja

4.2 Welke soort persoonlijke omstandigheden of problemen?

Gezinsituatie.

Woonsituatie.

Financiële situatie.

Anders ▶ *U kunt een toelichting geven bij vraag 4.1. in het deel met de medische vragen.*

4.3 Kunt u nu zelfstandig autorijden? Ja
 Nee

4.4 Kunt u zelfstandig met het openbaar vervoer reizen? Ja
 Nee

Huishouden

4.5 Hoe woont u?
 Ik woon met begeleiding.
 Ik woon zelfstandig.
 Ik woon samen.
 Ik ben thuiswonend.
 Anders, namelijk

4.6 Kunt u zichzelf verzorgen zonder hulp van anderen? *Bijvoorbeeld wassen, douchen, aankleden, naar de wc gaan, eten.*
 Ja
 Nee, ik heb voor een deel hulp nodig van anderen.
 Nee, ik ben volledig afhankelijk van anderen.

4.7 Verzorgt u kinderen zonder hulp van anderen? Ja
 Nee

4.8 Heeft u hulp nodig bij het huishouden? Ja
 Nee

4.9 Kunt u boodschappen doen zonder hulp van anderen? Ja
 Nee

4.10 Doet u uw financiële administratie zonder hulp van anderen? Ja
 Nee

Sociale contacten

4.11 Hoe vaak heeft u contact met familie, vrienden of kennissen?
 Dagelijks
 Wekelijks
 Maandelijks
 Jaarlijks

Hobby's en sport

4.12 Heeft u hobby's of doet u aan sport? Nee
 Ja, namelijk

Cursus en opleiding

4.13 Volgt u een cursus of opleiding? Of begint u er binnenkort mee? Of heeft u een cursus of opleiding gevolgd sinds uw laatste beoordeling? *U kunt hier meer dan één hokje aankruisen.*
 Nee *► Ga verder met vraag 4.15.*
 Ik ben begonnen of begin binnenkort met een nieuwe cursus of opleiding.
 Ik heb een cursus of opleiding afgerond.
 Ik heb een cursus gevolgd, maar ik heb die niet afgerond.

4.14 Wat is de naam van de cursus of opleiding?

4.15 Kunt u een computer gebruiken zonder hulp van anderen? Ja
 Nee

Onbetaald werk of vrijwilligerswerk

4.16 Doet u nu onbetaald werk of vrijwilligerswerk? Nee *► Ga verder met vraag 4.18.*
 Ja

4.17 Geef een omschrijving van het soort werk dat u doet. *Bijvoorbeeld: voor wat voor taken u doet, het aantal uren, de werktijden.*

4.18 Doet u nu activiteiten in de dagbesteding?

- Nee
- Ja ▶ Naam organisatie _____
- Adres _____
- Postcode en plaats _____
- Telefoonnummer _____
- contactpersoon _____

5 Vragen over werkzaamheden

Mogelijkheden om te werken

- 5.1 Doet u nu betaald werk?
- Nee, ik kan niet werken. ▶ *Ga verder met vraag 5.13.*
- Nee, ik doe nu geen betaald werk, maar ik kan wel werken. ▶ *Ga verder met vraag 5.5.*
- Ja, ik doe nu betaald werk.

Betaald werk

- 5.2 Wat voor betaald werk doet u?
- U kunt hier meer dan één hokje aankruisen.*
- Werk in loondienst
- Werk via een sociale werkvoorziening
- Werken als zelfstandige ▶ *Ga verder met vraag 5.5.*
- Anders ▶ *Ga verder met vraag 5.5.*

5.3 Gegevens werkgever

Bedrijfsnaam _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Contactpersoon _____

Telefoonnummer _____

contactpersoon _____

5.4 Geef een omschrijving van uw werk. *Bijvoorbeeld: voor wat voor taken u doet, het aantal uren, de werktijden.*

Zoeken naar werk

- 5.5 Bent u nu op zoek naar werk?
- Nee ▶ *Ga verder met vraag 5.10.*
- Ja, omdat _____

5.6 Heeft u problemen bij het zoeken naar werk? *Bijvoorbeeld de afstand woon-werkverkeer, werktijden, uw gezondheid.*

- Nee, ik heb geen problemen bij het zoeken naar werk.
- Ja, ik heb problemen bij het zoeken naar werk.

5.7 Wat heeft u al gedaan om werk te vinden?

5.8 Krijgt u hulp bij het zoeken naar werk?

- Ja, van _____
- Nee, ik heb nog nooit ondersteuning gehad.
- Nee, ik heb wel ondersteuning gehad, maar die is gestopt.
- Ondersteuning in de periode van _____ t/m _____
- Reden beëindiging _____

5.9 Wilt u (andere) hulp bij het zoeken naar werk?

- Bijvoorbeeld sollicitatietraining, beroepskeuzetest, gesprek met re-integratiecoach of arbeidsdeskundige.*
- Nee
- Ja, namelijk _____

Werken als zelfstandige

5.10 Wilt u misschien als zelfstandige gaan beginnen?

- Nee ▶ *Ga verder met vraag 5.13.*
- Ik werk al als zelfstandige. ▶ *Ga verder met vraag 5.12.*
- Ik wil misschien als zelfstandige gaan beginnen.

5.11 Wat voor soort werk zou u als zelfstandige willen doen?

5.12 Wat heeft u gedaan om als zelfstandige te beginnen?

Aanvullende opmerkingen over uw mogelijkheden om te werken

5.13 Heeft u nog opmerkingen over uw mogelijkheden om te werken, die belangrijk zijn voor uw beoordeling?

- Nee
- Ja, namelijk

6 Ondertekening Wajonger of wettelijke vertegenwoordiger

6.1 Ondertekend door

- Wajonger

Datum

Handtekening

- Wettelijke vertegenwoordiger ▶ *Bijvoorbeeld ouder of begeleider.*

Naam wettelijke vertegenwoordiger

Het telefoonnummer waarop de wettelijke vertegenwoordiger overdag bereikbaar is.

Telefoonnummer

Datum

Handtekening



Vragenlijst Wajong

Medische vragen voor uw beoordeling

Waarom medische vragen?

In dit deel van het formulier vragen wij naar uw medische situatie.

Het medische deel is een aparte vragenlijst, omdat het om vertrouwelijke informatie gaat. Alleen de verzekeringsarts van UWV leest de antwoorden.

Gesprek met de verzekeringsarts

Misschien heeft onze verzekeringsarts na ontvangst van uw formulier nog meer informatie nodig. Als dat zo is, dan nodigt hij u uit voor een gesprek. Of hij belt u op.

1.1 Voorletters en achternaam

1.2 Burgerservicenummer

Vragen over uw gezondheid en behandeling

2.1 Heeft u sinds uw laatste beoordeling (nog) een andere ziekte gekregen?

- Nee
- Ja ▶ Naam nieuwe ziekte
- Toelichting

2.2 Verblijft u nu in een ziekenhuis, verpleeghuis of een andere instelling?

- Nee
- Ja ▶ Waarschijnlijk tot
- Naam instelling
- Adres
- Plaats

2.3 Wie is uw huisarts?

- Naam huisarts
- Adres
- Plaats

2.4 Bent u nu onder behandeling van uw huisarts?

- Nee
- Ja ▶ Omschrijving van de behandeling

2.5 Bent u nu onder behandeling van een specialist?

- Nee ▶ Ga verder met vraag 2.8.
- Ja ▶ Vermeld de naam van het ziekenhuis als dit van toepassing is.
- 1 Naam en specialisme
- Naam ziekenhuis
- Adres
- Plaats
- 2 Naam en specialisme
- Naam ziekenhuis
- Adres
- Plaats
- 3 Naam en specialisme
- Naam ziekenhuis
- Adres
- Plaats

2.6 Welke soort behandeling van uw specialist heeft u nu?

Bijvoorbeeld: psychotherapie, operatie, medicijnen, fysiotherapie, bestraling.

2.7 Zorgt deze behandeling ervoor dat u weer meer kunt doen in het dagelijkse leven?

Bijvoorbeeld: meer sporten/bewegen, meer werken, meer sociale contacten.

Nee

Ja ▶ Toelichting

2.8 Krijgt u in de toekomst behandelingen?

Ja ▶

Wanneer

Soort behandeling

2.9 Gebruikt u medicijnen?

Nee

Ja ▶

Naam medicijn

Dosering

2.10 Doet u iets om uw gezondheid te verbeteren?

Bijvoorbeeld: wandelen, fietsen, sporten, een dieet.

Nee

Ja, namelijk

2.11 Verwacht u dat uw gezondheid in het komende jaar verandert?

Geen verandering.

Mijn gezondheid wordt beter.

Mijn gezondheid wordt slechter.

3 Uitvoeren activiteiten

Hulpmiddelen

3.1 Gebruikt u hulpmiddelen voor uw gezondheidsklachten?

Bijvoorbeeld: krukken, rolstoel, woningaanpassingen, speciale schoenen, visuele hulpmiddelen.

Nee ▶ Ga verder met vraag 3.3.

Ja

3.2 Geef een toelichting op het hulpmiddel of de activiteit.

Noem het hulpmiddel en de activiteiten waarbij u het hulpmiddel nodig heeft.

Werk

3.3 Heeft u belemmeringen om te gaan werken?

Nee ▶ Ga verder met vraag 4.1.

Ja

3.4 Wat zijn de belangrijkste belemmeringen om te gaan werken?

4 Aanvullende opmerkingen over uw medische situatie

4.1 Heeft u nog opmerkingen over uw medische situatie, die belangrijk zijn voor uw beoordeling?

- Nee
- Ja, namelijk

► Vergeet niet het formulier te ondertekenen bij vraag 6.1 van het algemene deel.

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~