



Närmare information
www.fpa.fi/foretagshalsovard/serviceproducent
Kontaktinformation till handläggningsställena finns på
www.fpa.fi/foretagshalsovard/kontakt



Fyll i blanketten noggrant.
Om vi behöver ytterligare uppgifter kontaktar vi er.

i Med denna blankett meddelar producenten av företagshälsovårdstjänster om lantbruksföretagarens arbetsplatsutredning som gjorts i enlighet med god företagshälsovårdspraxis, och kostnaderna i samband med denna.

- Kontrollera av lantbruksföretagaren eller i LPA:s register att han eller hon betalar LFöPL-försäkring. Ersättning kan betalas endast om LFöPL-försäkringen är i kraft när företagshälsovårdstjänsterna ges.
- Meddela andra företagshälsovårdstjänster som getts till lantbruksföretagaren och kostnaderna för dem med blankett SV 111 TTHr.
- Meddela kostnader som är fördelade på olika kalenderår på separata utredningsblanketter.
- Bifoga denna utredning till redovisningen (SV 114 TTHr). Producenten ska lämna in en redovisning senast inom 6 månader från det att tjänsten gavs.
- Om lantbruksföretagaren själv söker ersättning för kostnader för företagshälsovård ska du ge denna utredningsblankett färdigt ifylld åt honom eller henne samt blanketten Ansökan om ersättning för kostnader för företagshälsovård för företagare (blankett SV 110 TTHr), som han eller hon själv fyller i. Lantbruksföretagaren ska söka ersättning inom 6 månader efter att kostnaderna betalades.

1. Uppgifter om lantbruksföretagaren – Personen som erhållit företagshälsovård.

Personbeteckning	Efternamn och förnamn
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bransch	Branschnummer

Lantbruksföretagaren betalar LFöPL-försäkring Ja Nej

2. Avtal om företagshälsovård, gårdsbesök, verksamhetsplan för företagshälsovården och upprätthållande av arbetsförmågan

Innehållet i avtalet om företagshälsovård och uppgifter om serviceproducenten

Ett avtal om företagshälsovård har gjorts

- med en kommunal hälsovårdscentral med en privat producent av företagshälsovård
- Företagaren eller lantbruksföretagaren har gett sitt samtycke till att ersättningen betalas till serviceproducenten genom redovisningsförfarande _____.

Den serviceproducent och verksamhetsenhet som ingått avtal om företagshälsovård FO-nummer _____

Avtalet om företagshälsovård innehåller

- förebyggande företagshälsovårdstjänster (ersättningsklass I) sjukvårdstjänster (ersättningsklass II)

i Ange uppgifterna för det av serviceproducentens verksamhetsställen som tillhandahåller lantbruksföretagaren de företagshälsovårdstjänster som man avtalat om.

Producenten av företagshälsovårdstjänster och verksamhetsenheten FO-nummer _____
(om annan än den som gjort upp avtalet om företagshälsovård)

Verksamhetsställets adress _____

Uppgifter om gårdsbesöket, verksamhetsplanen och upprätthållande av arbetsförmågan

i Verksamhetsplanen för företagshälsovården ska grunda sig på ett gårdsbesök.

Ett gårdsbesök har gjorts Ja Nej

Giltighetstiden för den verksamhetsplan som uppgjorts för företagshälsovården _____

Man har kommit överens med lantbruksföretagaren om praxis för hur man upprätthåller, följer upp och tidigt stöder arbetsförmågan

Praxisen är dokumenterad i verksamhetsplanen. Ja Nej

3. Tjänster som företagshälsovården gett och kostnaderna för dem

i Specificera de tjänster som yrkesutbildade personer och sakkunniga inom företagshälsovården gett i samband med arbetsplatsutredningen och kostnaderna för dessa.

Uppge kostnaderna utan mervärdesskatt.

Lantbruksföretagares arbetsplatsutredning

i Uppge den totala tid som behövs för lantbruksföretagares gårdsbesök, uppgörande eller justering av verksamhetsplan och intervju om lantbruksföretagarens arbetsförhållanden utförd av en företagshälsovårdare, samt de totala kostnaderna för dessa.

	Timmar	Kostnader totalt euro
Yrkesutbildade personer inom företagshälsovården		
– läkare	_____	_____
– hälsovårdare	_____	_____
Sakkunniga inom företagshälsovården		
– fysioterapeut	_____	_____
– psykolog	_____	_____
– specialistläkare	_____	_____
Andra sakkunniga som använts vid arbetsplatsutredningen		
– sakkunnig inom lantbruk	_____	_____
– annan sakkunnig, vilken?		
i Ange på en separat rad inom vilket område den sakkunniga verkar, den använda tiden och kostnaderna (t.ex. sakkunnig inom området för arbetshygien, det sociala området, ergonomi, teknik, synergonomi, kost och näring, talterapi eller idrott).		
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
Centralenheten för lantbruksföretagarnas företagshälsovård	_____	_____

Kostnader för tillbehör i samband med gårdsbesöket

Räkna upp de tillbehör som använts vid gårdsbesöket, t.ex. tillbehör för arbetshygieniska mätningar.

	Kostnader totalt euro
_____	_____
_____	_____

Resor som yrkesutbildade personer och/eller sakkunniga inom företagshälsovården gjort i samband med gårdsbesöket

i Uppge **alltid** datum för resan och vem som gjort den (t.ex. hälsovårdare, sakkunnig inom lantbruk) även om kostnaderna inte skulle faktureras.

Resedag	Yrkesutbildad person eller sakkunnig	Färdmedel	Km	Antal tilläggspassagerare	Kostnader totalt euro
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Lantbruksföretagares arbetsplatsutredning, kostnader totalt _____ euro

Ersättning enligt sjukförsäkringslagen _____ euro

Ersättning av statens medel till lantbruksföretagaren _____ euro

Andel som betalas av lantbruksföretagaren _____ euro



4. Övriga upplysningar

i Ange med en siffra vilken punkt på blanketten du hänvisar till.

5. Företagshälsovårdens kontaktperson

i Person som kan ge ytterligare information om uppgifterna i denna utredning.

Kontaktpersonens namn

E-postadress

Telefonnummer

Hur och när vill personen bli kontaktad?

6. Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela FPA om de ändras.

Datum

Underskrift och namnförtydligande av serviceproducentens representant