



Arbeidstilsynet

Tilrettelegging/omplussing ved graviditet

Del 1: Melding om behov for tilrettelegging/omplussing ved graviditet *Fylles ut av lege/jordmor*

Del 2: Arbeidsgivers tilbakemelding om mulighet for tilrettelegging/omplussing *Fylles ut av arbeidsgiver*

Del 3: Søknad til NAV med krav om svangerskapsenger *Fylles ut av kvinnen. Sendes NAV digitalt.*

Veiledning til utfylling av skjema

Del 1: Melding om behov for tilrettelegging/omplussing ved graviditet			
Fylles ut av lege eller jordmor			
Kvinnens navn		Fødselsnummer (11 siffer)	Termin dato
Gateadresse	Postnummer	Poststed	
Arbeidsgivers navn og adresse			Kvinnens stillingsprosent
1.1 Tilrettelegging/omplussing er nødvendig fra og med			Dato
1.2 Beskriv hvilke påvirkninger i arbeidsmiljøet som kan gi risiko for forplantningsskader (se veiledning)			
1.3 Beskriv hvilken tilrettelegging/omplussing som er nødvendig:			

Telefonnummer	Lege eller jordmors navn (Skriv inn eller bruk stempel)
Dato	Underskrift (lege eller jordmor)

Del 2: Arbeidsgivers tilbakemelding om mulighet for tilrettelegging/omplussering			
Fylles ut av arbeidsgiver			
Muligheter for nødvendig tilrettelegging/omplussering er vurdert og (kryss av):			
☐	a) kan gjennomføres slik at arbeidstakeren kan fortsette med samme stillingsprosent fra og med:	Dato	
☐	b) kan gjennomføres slik at arbeidstakeren kan fortsette med redusert arbeidstid fra og med:	Dato	
	Angi stillingsprosenten kvinnen får under graviditeten:	Stillingsprosent	
☐	c) kan ikke gjennomføres og arbeidstakeren må midlertidig gå ut av sitt arbeid fra og med:	Dato	
Dato	Arbeidsgiverens underskrift	Arbeidsgiverens navn i blokkbokstaver	Telefonnummer

Merk at del 3 bare fylles ut hvis arbeidsgiver ikke kan tilrettelegge/omplussere, se veiledningen.

Del 3: Søknad til NAV med krav om svangerskapsenger	
Fylles ut av kvinnen	
Du søker om svangerskapsenger digitalt på nav.no. Slik søker du:  Ta et bilde av eller skann det utfylte skjemaet (del 1 og del 2).  Logg deg inn på https://familie.nav.no/om-svangerskapsenger#slik-soker-du med BankID eller annen elektronisk ID for å søke. Spørsmålene i søknaden er tilpasset din situasjon og du får veiledning underveis. Du vil bli bedt om å laste opp bildet av dette skjemaet i løpet av søknaden.	

Veiledning til utfylling av skjema

Når en arbeidstaker er gravid, har arbeidsgiver plikt til å sørge for at arbeidstakeren ikke blir utsatt for skadelig påvirkning som kan gi risiko for forplantningsskader (se nedenfor). Arbeidsgiver må i disse tilfellene sørge for nødvendig tilrettelegging, eventuelt omplassering. (jf. arbeidsmiljøloven §§ 4-1, 4-2 og 4-6, forskrift om organisering, ledelse og medvirkning §§ 7-1 og 7-3 og forskrift om utførelse av arbeid §§ 7-1, 7-2, 7-3 og 7-4). Dersom tilrettelegging/omplussing ikke er mulig for den gravide arbeidstakeren må kvinnen midlertidig gå ut av sitt arbeid. Hun har da vanligvis krav på svangerskapsenger fra NAV (jf. folketryktdloven § 14-4).

Forplantningsskade

Forplantningsskader omfatter skader på kjønnseller og produksjon av kjønnsormoner, skadelige påvirkninger på arvestoffet, spontanabort, for tidlig fødsel eller for lav fødselsvekt, dødfødsel, spedbarnsdød, fysiske og funksjonelle misdannelser hos barn og visse sykdommer hos barn (for eksempel visse former for kreft).

Forhold som kan føre til forplantningsskade

Både kjemiske, fysiske, biologiske, psykososiale og organisatoriske forhold i arbeidsmiljøet kan gi eller bidra til forplantningsskader. Noen risikoforhold som bør vurderes spesielt er beskrevet i kommentaren til § 7-1 i forskrift om utførelse av arbeid:

> <https://www.arbeidstilsynet.no/regelverk/forskrifter/forskrift-om-utforelse-av-arbeid/2/7/7-1/>

Del 1 i dette skjemaet fylles ut av kvinnens lege eller jordmor og skal inneholde en beskrivelse av nødvendig tilrettelegging eller omplassering. Kvinnen legger deretter fram skjemaet for sin arbeidsgiver.

I del 2 angir arbeidsgiver i hvilken grad det er mulig med tilrettelegging eller omplassering. Det er et krav om at det skal dokumenteres skriftlig dersom det ikke er mulig med tilrettelegging eller omplassering (jf. § 7-4 fjerde ledd i forskrift om utførelse av arbeid).

Dersom tilrettelegging og omplassering ved graviditet ikke er mulig, kan kvinnen fylle ut del 3 i skjemaet for å fremme krav om svangerskapsenger til NAV (jf. folketryktdloven § 14-4). Del 1 og 2 i skjemaet brukes da som dokumentasjon til NAV.

Nedenfor finner du en veiledning til utfylling av de ulike delene i skjemaet.

Del 1: Melding om behov for tilrettelegging/omplussing ved graviditet

Fylles ut av lege eller jordmor

Den gravide kvinnens lege eller jordmor skal vurdere om arbeidet, eller forhold på arbeidsplassen, kan medføre risiko for forplantningsskader. Lege eller jordmor må beskrive hva slags tilrettelegging/omplussing som er nødvendig og angi fra hvilken dato dette er nødvendig.

1.2 Beskriv hvilke påvirkninger i arbeidsmiljøet som kan gi risiko for forplantningsskader.

Beskriv hvilke forhold ved kvinnens arbeid som kan gi risiko for forplantningsskader. Slike risikoforhold kan for eksempel være arbeidstid, arbeidsmengde, biologisk og kjemisk risiko, belastende arbeidsstillinger eller manglende hvile- og pausemuligheter.

Merk at legen eller jordmoren her ikke skal oppgi diagnoser eller andre medisinske opplysninger.

1.3 Beskriv hvilken tilrettelegging/omplussing som er nødvendig

Beskriv hvilken tilrettelegging eller omplassering som er nødvendig og hvilket arbeid som eventuelt fortsatt kan utføres. Beskrivelsen her må være tilstrekkelig til at arbeidsgiver kan vurdere om det er mulig å gjennomføre tilretteleggingen eller omplasseringen. Råd kan innhentes fra bedriftshelsetjenesten, STAMIs rådgivningstjeneste, nærmeste arbeidsmedisinske avdeling og Arbeidstilsynet.

Etter at lege eller jordmor har fylt ut skjemaet tar kvinnen med skjemaet til sin arbeidsgiver. En kopi av skjemaet kan beholdes i journalen.

For mer informasjon om risikoforhold og tiltak for å håndtere disse, se Arbeidstilsynets temaside <https://www.arbeidstilsynet.no/tema/graviditet-og-arbeidsmiljo/>

Merk at dersom kvinnen har flere arbeidsgivere og har behov for tilrettelegging/omplussing i flere arbeidsforhold, må lege eller jordmor bruke ett skjema for hver arbeidsgiver.

Del 2: Arbeidsgivers tilbakemelding om mulighet for tilrettelegging/omplussering

Fylles ut av arbeidsgiver

Kvinnen tar med skjemaet til sin arbeidsgiver og arbeidsgiver vurderer om det er mulig å gjennomføre den nødvendige tilretteleggingen eller omplusseringen som er beskrevet i del 1.

Bruk del 2 a) dersom nødvendig tilrettelegging/omplussering kan gjennomføres slik at kvinnen kan fortsette med samme stillingsprosent. Angi startdato for når dette kan gjennomføres.

Bruk del 2 b) dersom nødvendig tilrettelegging/omplussering kan gjennomføres slik at kvinnen kan fortsette med redusert arbeidstid. Angi startdato for når dette kan gjennomføres. Angi stillingsprosenten arbeidstakeren får under graviditeten. Ved graviditet kan det ytes graderte svangerskapspenger for den delen kvinnen ikke kan være i arbeid.

Bruk del 2 c) dersom nødvendig tilrettelegging/omplussering ikke kan gjennomføres og kvinnen midlertidig må gå ut av sitt arbeid. Angi dato for når kvinnen midlertidig må gå ut av arbeid. Merk at dette ikke er en oppsigelses- eller permisjonsgrunn, men kvinnen må midlertidig tas ut av sitt arbeid.

Dersom full tilrettelegging eller omplussering kan gjennomføres umiddelbart, trenger ikke NAV å underrettes. Dersom tilretteleggingen først kan gjennomføres etter en viss tid, kan den gravide kvinnen ha krav på svangerskapspenger i ventetiden. Dersom arbeidet kan tilrettelegges senere i graviditeten, skal kvinnen straks arbeidet er tilrettelagt tas inn igjen i arbeidet.

Dersom det verken er mulig å gjennomføre tilretteleggingen eller omplusseringen, eventuelt hvis arbeidet kun kan gjennomføres med redusert arbeidstid, kan kvinnen bruke dette skjemaet som dokumentasjon for krav om svangerskapspenger, se del 3.

Merk at dersom kvinnen er omplussert til en annen jobb som medfører reduksjon i lønnen, dekkes ikke mellomlegget mellom gammel og ny lønn av NAV. Dette er likevel ofte avtalt mellom partene i lokale arbeidsavtaler.

Dersom arbeidsgiver verken kan gjennomføre nødvendig tilrettelegging eller omplussering, kan arbeidsgiver ikke sysselsette kvinnen under graviditeten. Kvinnen har da vanligvis krav på svangerskapspenger, se del 3.

Del 3: Søknad til NAV med krav om Svangerskapspenger

Fylles ut av kvinnen

Dersom arbeidsgiver ikke kan gjennomføre tilrettelegging/omplussering og den gravide kvinnen midlertidig, helt eller delvis, må gå ut av sitt arbeid, har kvinnen vanligvis krav på svangerskapspenger (jf. Folketrygdloven § 14-4). Dersom kvinnen kan utføre deler av arbeidet sitt, kan det ytes graderte svangerskapspenger for den delen hun ikke kan være i arbeid.

Kvinnen skal bruke del 1 og del 2 i skjemaet som dokumentasjon for kravet. NAV har ikke anledning til å overprøve legens eller jordmorens risikovurdering. Risikovurderingen skal være opp mot forhold på arbeidsplassen og ikke mot kvinnens helse eller et risikofylt svangerskap.

Merk at dette skjemaet kun gjelder for arbeidstakere. Selvstendig næringsdrivende og frilansere bruker et annet skjema hos NAV ved søknad om svangerskapspenger. Se [NAVs nettsider](#).

Kvinnen søker om svangerskapspenger fra NAV og finner søknaden via <https://familie.nav.no/om-svangerskapspenger#slik-soker-du>.