# Samtalsunderlag inför plan för återgång i arbete (HR83)

### Fylls i av medarbetaren som underlag inför första rehabiliteringsmötet. Denna scannas därefter in i Adato av närmsta chef.

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:      | Personnummer:      |
| Adress:      | Postadress:      |
| Telefon:      | Mobiltelefon:      |
| Arbetsplats:      | Chef:      |
| Sysselsättningsgrad:      | Befattning:      |
| Utbildningsbakgrund:      | Tidigare yrkeserfarenhet:      |
| Första sjukdag:      | Sjukskrivningens omfattning:      |
| Vad är ditt arbetshinder/sjukdomsbesvär?      |
| Hur påverkar besvären din förmåga att arbeta?      |
| Vilka medicinska/behandlingar pågår?      |
| Finns det samband mellan besvären och arbetsplatsen/arbetsuppgifterna?      |
| Vilka rekommendationer har behandlande läkare lämnat om rehabilitering och återgång i arbete?      |
| När tror du att det är möjligt att återgå till ditt vanliga arbete?      |
| Krävs det en förändring och/eller arbetsanpassning av dina arbetsuppgifter för att du ska kunna återgå i arbete? Om ja, vad föreslår du?      |
| Vilka arbetsuppgifter kan du utföra trots besvären, på hel- eller deltid?      |
| Har du andra förslag på arbetsanpassning och/eller rehabiliteringsåtgärder som främjar din återgång i arbete eller för att förhindra framtida sjukskrivning?      |
| Finns det något utöver arbetet som påverkar din sjukskrivning?      |

|  |
| --- |
| Datum och tid för uppföljningsmöte:      |

|  |
| --- |
| Underskrift medarbetare*Med min underskrift godkänner jag att arbetsgivaren får lämna uppgifter som är nödvändiga för rehabiliteringsutredningen, t ex läkarintyg och dokumentation från rehabiliteringsmöten, till företagshälsovården.* |