# 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.* |