

REHABILITERINGSUTREDNING

Används i följande fall:

- ✘ När en medarbetare varit eller beräknas bli sjukskriven mer än fyra veckor.
- ✘ Medarbetaren har många korta sjukperioder.
- ✘ Medarbetaren själv begär det.
- ✘ När det i övrigt finns anledning att ha ett samtal om hälso- och livsstilsfrågor.

För ytterligare anvisningar, se SAM under rubriken Rehabiliteringsutredning.

Medarbetare

Förnamn och efternamn		Personnummer
Adress		
Telefonnummer	E-post	
Yrke	Anställd sedan	
Tjänstgöringsgrad	Anställningsform	

Uppgifter om arbetsplatsen

Arbetsplats		
Rehabiliteringsansvarig chef	Telefon	e-post

Anledning till utredning

Sjukskriven sedan	Behandlande läkare	Annan orsak – ange vilken
-------------------	--------------------	---------------------------

Sociala förhållanden

Sociala förhållanden av betydelse

Sjukskrivningsorsak

Beskriv anledningen till sjukskrivningen/-arna och hur den/de påverkar arbetsförmågan.

Arbetsförhållanden

Beskriv arbetsuppgifter, arbetstid, tjänstgöringsgrad och annat av betydelse.

Uppgifter om Företagshälsovård

Har kontakt tagits med företagshälsovården?
Beskriv vad som skett i kontakterna med Företagshälsovården

Återgång till arbete

Beskriv möjligheterna till återgång till ordinarie arbete. Ange om det inte bedöms möjligt att återgå till tidigare arbete. Behövs rehabiliteringsåtgärder för att underlätta återgång till arbete?

Underskrifter

Datum:	
Arbetsgivarens underskrift	Medarbetarens underskrift
Facklig representant eller annan medverkande	Facklig representant eller annan medverkande

Upplysningar

<p>Kontakta snarast Försäkringskassan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Om sjukskrivningen bedöms bli långvarig eller om rehabilitering är aktuell. <input checked="" type="checkbox"/> Om det finns behov av ett avstämningsmöte.
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Försäkringskassan kommer att ringa arbetsgivaren i de fall man behöver extra upplysningar.

Arbetsgivare behåller originalet. Medarbetaren ska ha en kopia av utredningen. Kopia skickas också till Personalutvecklaren på Personalkontoret samt vid "begäran" Försäkringskassan, Box 210, 792 23 Mora.