

Oppfølgingsplan trinn 1

Oppfølgingsplan for _____ (ansatt)
hos _____ (bedrift) etter samtale om arbeidsmulighet _____ (dato)

Den ansatte er:

- sykmeldt, 100% fra _____ til _____
- sykmeldt _____ % fra _____ til _____
- på aktiv sykmelding fra _____ til _____

Foreligger vurdering av arbeidsmulighet fra lege?

- Ja Nei

Anbefalinger _____

Vurdering av arbeidsmulighet og tilrettelegging:

1) Hvilke arbeidsoppgaver kan den ansatte ivareta helt/delvis?

Oppgaver _____

Timer per uke _____ fra dato _____ til dato _____

Hjelpemidler/Tilretteleggingsbehov _____

- Søknad om tilretteleggingstilskudd (gjelder kun IA-bedrifter)

Målet med tilretteleggingen er at (navn) _____

ved hjelp av tilretteleggingen skal kunne arbeide _____ timer per uke i _____ uker _____

Dato for ny samtale _____ da effekten av tilretteleggingen vil vurderes (se skjema neste side)

2) Forhold på arbeidsplassen/arbeidets art som er til hinder for å utføre ordinært arbeid

3) Alternative oppgaver er vurdert, men finnes ikke i bedriften

4) Den ansatte kan prøve seg hos annen arbeidsgiver om mulig (IA-plass)

- Ja Nei

5) Arbeidsrelatert aktivitet er ikke mulig

- a) av helsemessige grunner b) avventer resultat av medisinsk utredning/behandling

Bistand:

- Fra bedriftshelsetjenesten
- Fra kontaktpersonen i NAV arbeidslivssenter
- Fra sykmeldende lege

Dato, underskrift:

Leder

Ansatt