## Underlag för dokumentation under återgång i arbete

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn medarbetare** | **Telefon** |
|  |  |

**Ordinarie arbetsuppgifter**

|  |
| --- |
|  |

**Anpassning 1**

**Sjukskrivning enligt läkarintyg**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Från och med | Till och med | Procent | Kommentar |
|  |  |  |  |

**Anpassning av arbetsuppgifter**

|  |
| --- |
| För perioden:  |
| Vilka arbetsuppgifter ska utföras under perioden? |

**Uppföljande samtal**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Anteckningar |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Anpassning 2**

**Sjukskrivning enligt läkarintyg**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Från och med | Till och med | Procent | Kommentar |
|  |  |  |  |

**Anpassning av arbetsuppgifter**

|  |
| --- |
| För perioden:  |
| Vilka arbetsuppgifter ska utföras under perioden? |

**Uppföljande samtal**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Anteckningar |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Anpassning 3**

**Sjukskrivning enligt läkarintyg**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Från och med | Till och med | Procent | Kommentar |
|  |  |  |  |

**Anpassning av arbetsuppgifter**

|  |
| --- |
| För perioden:  |
| Vilka arbetsuppgifter ska utföras under perioden? |

**Uppföljande samtal**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Anteckningar |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |