Aktiivisen tuen malli / lomake keskustelun tueksi

ROVANIEMEN SEURAKUNTA

Työntekijä: **Tehtävänimike:**

Esimies:

Mahdolliset muut keskusteluun osallistuvat henkilöt:

Työntekijän työtehtävät:

1. **Poissaolon syy tai muu keskustelun tarve:**

2. Poissaolon ja työn välinen yhteys?

Onko työstä nousevia tekijöitä, jotka ovat vaikuttaneet poissaoloihin?
(Tarvittaessa voidaan käyttää apuna Työkyvyn tuen kartoituslista, liite 2)

3. Mistä työn tekemiseen liittyvästä asiasta olet huolissasi?

4. Työntekijän näkemys tilanteesta, voimavarat ja tuen tarve, toivottu työkyky

ROVANIEMEN SEURAKUNTA

5. Esimiehen näkemys tilanteesta, voimavarat ja tuen tarve, toivottu työkyky

6. Sovitut jatkotoimenpiteet

Ei toistaiseksi tarvetta jatkotoimenpiteille:	Kyllä ( )	Ei ( )	
Yhteys työterveyshuoltoon:	Kyllä ( )	Ei ( )	Kuka vastaa:
Sopiminen työnohjauksesta:	Kyllä ( )	Ei ( )	
Miten edetään:			
Muu ohjaus:	Kyllä ( )	Ei ( )	
Mihin:			
Seurantakeskustelu	Pvm: __/__ _____		

Pyydetään työkykyarviota työterveyshuollosta Kyllä ( ) Ei ( )

Perustelut työkykyarviolle:

(Kirjallinen pyyntö työkykyarviosta: Työterveyshuoltolaki 21.12.2001/1383, 13§ mukaan)

Allekirjoitukset

Allekirjoituksellani annan luvan / en anna lupaa oheisten tietojen lähettämiseksi työterveyshuoltoon

Pvm: __/__/__

Allekirjoitukset: Työntekijä: _____ Esimies: _____

Jakelu: (kenelle/minne tahoille lomake välitetään)

(Huom. Jos tehdään kirjallinen pyyntö työkykyarviosta, jakelu aina: työntekijälle ja työterveyshuoltoon)

Työntekijällä on täyttynyt 30 sairauspoissaolopäivää.

(Työnantajan ilmoitusvelvollisuus työterveyshuoltoon, Työterveyslaki 2 luku 10 a § alkaen 1.6.2012)

Rauhankatu 70, PL 8104
96100 Rovaniemi
Puh. (016) 335 511
Faksi (016) 346 938
rovaniemi.seurakunta@evl.fi