# Sygefraværssamtale

|  |  |
| --- | --- |
| Medarbejder: |  |
| Leder: | Evt. andre tilstedeværende: |
| Ansættelsesdato: | Samtaledato: |

**Fraværets hidtidige omfang og mønster**

|  |
| --- |
|  |

**Undersøgelse af årsagerne til sygefraværet**

|  |
| --- |
|   |

**Hvilke funktioner/arbejdsopgaver kan medarbejderen udføre på trods af sygdommen?**

|  |
| --- |
|  |

**Sygefraværets forventede varighed og omfang?**

|  |
| --- |
|  |

**Hvilke andre foranstaltninger kan der være grund til at iværksætte for at afkorte eller nedbringe fraværet?**

|  |
| --- |
|  |

**Handlingsplan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hvad skal der gøres?** | **Hvem har ansvaret?** | **Hvornår skal det gøres?** |
| **Opfølgning – Hvordan og evt. nyt mødetidspunkt?** | **Hvem har ansvaret?** | **Hvornår skal det gøres?** |

**Andre bemærkninger**

|  |
| --- |
|  |

**Underskrifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Medarbejder: | Leder:  |