

## FYRA FRÅGOR OM ARBETE, FUNKTION OCH ANPASSNING

---

De flesta arbetsgivare både vill, kan och ska underlätta för dig som anställd att vara kvar i ditt arbete. Som anställd är det ditt ansvar att ha en dialog med arbetsgivaren när du upplever svårigheter att klara av arbetskraven.

---

Ditt Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

### 1. Arbete

Var jobbar du och vilka arbetsuppgifter förväntas du kunna utföra?

### 2. Besvär

Vilka besvär upplever du på grund av din sjukdom, skada eller kris?

### 3. Hinder/begränsning

På vilket sätt upplever du att de besvär som du beskrivit under punkt 2 hindrar dig från att kunna utföra de arbetsuppgifter du beskrivit under punkt 1?

### 4. Anpassning och stöd från arbetsgivaren

På baksidan finns plats att beskriva vilka möjligheter till anpassning som du och din arbetsgivare kommer fram till

#### 4. Anpassning och stöd från arbetsgivaren

**För att din läkare ska kunna bedöma din arbetsförmåga måste du och din arbetsgivare först ha undersökt alla möjligheter till stöd och anpassning av ditt arbete och tydliggjort vilka krav som ställs.**

Undertecknade har dagens datum: \_\_\_\_\_ tillsammans undersökt möjligheter till stöd och anpassning för att möjliggöra fortsatt arbete.

Arbetsstagare

Underskrift: \_\_\_\_\_

Arbetsgivare

Underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_