


REHABKARTA FÖR CHEFER

	Förebyggande arbete	Sjuk Dag 1-7	Sjuk Dag 8-14	Sjuk Dag 15-20	Sjuk Dag 21-30	Sjuk Dag 31-45	Sjuk Dag 46 och fler	Avslut
Bedömning	<ul style="list-style-type: none"> Upprepad korttidsjukfrånvaro Tidiga signaler Medarbetaren initierar 	<ul style="list-style-type: none"> Arbetsförmåga i ordinarie arbete – rätt till sjuklön Upprepad korttidsjukfrånvaro Anpassningar eller reseersättning 	<ul style="list-style-type: none"> Arbetsförmåga i ordinarie arbete – rätt till sjuklön och sjukfrånvaro Arbetslivsriktade åtgärder, reseersättning Arbetskada/arbetsjukdom 	<ul style="list-style-type: none"> Arbetsförmåga i ordinarie, anpassat eller tillfälligt arbete, arbetsresor (FK) Rätt till sjukfrånvaro Arbetslivsriktade åtgärder Deltidsarbete Koppla in företagshälsovården? 	<ul style="list-style-type: none"> Arbetsförmåga i annat arbete inom SU, arbetsresor (FK) Rätt till sjukfrånvaro Arbetslivsriktade åtgärder Deltidsarbete Omplacering Koppla in företagshälsovården? 	<ul style="list-style-type: none"> Arbetsförmåga i annat arbete på arbetsmarknaden, arbetsresor (FK) Rätt till sjukfrånvaro Arbetslivsriktade åtgärder Deltidsarbete Omplacering Koppla in företagshälsovården? 	<ul style="list-style-type: none"> Arbetsförmåga i annat arbete på arbetsmarknaden, arbetsresor (FK) Rätt till sjukfrånvaro Arbetslivsriktade åtgärder Deltidsarbete Omplacering Koppla in företagshälsovården? 	<p>Medarbetaren:</p> <ul style="list-style-type: none"> arbetar i ordinarie/annat arbete har fått sjukersättning <p>Rehabiliteringsansvaret är uppfyllt.</p>
Chefens ansvar	<ul style="list-style-type: none"> Uppmärksamma tidiga signaler Undersök sjukfrånvaro och upprepade korttidsjukfrånvaro Förebyggande rehabiliterings-samtal Dokumentera 	<ul style="list-style-type: none"> Initiera och håll kontakt med medarbetaren (senast dag 3) Bedöma rätten till sjuklön och sjukfrånvaro Uppskatta prognos om återgång i arbete Planera Dokumentera 	<ul style="list-style-type: none"> Håll kontakt med medarbetaren Bedöma rätten till sjuklön och sjukfrånvaro Kontakta rådgivare på lönehandläggare Tidiga insatser – arbetslivsriktade åtgärder; företagshälsovård m.m. Dokumentera 	<ul style="list-style-type: none"> Håll kontakt med medarbetaren Läkarintyg till lönehandläggare Kontakta rådgivare på personalavdelningen (senast dag 20) Plan för återgång i arbete (senast dag 30) Planera, genomföra, följa upp arbetslivsriktade åtgärder Dokumentera 	<ul style="list-style-type: none"> Håll kontakt med medarbetaren Läkarintyg till lönehandläggare Planera, genomföra, följa upp arbetslivsriktade åtgärder Undersök ev. behov av omplacering (med HR) Dokumentera 	<ul style="list-style-type: none"> Håll kontakt med medarbetaren Läkarintyg till lönehandläggare Planera, genomföra, följa upp arbetslivsriktade åtgärder Undersök ev. behov av omplacering (med HR) Dokumentera 	<ul style="list-style-type: none"> Håll kontakt med medarbetaren Läkarintyg till lönehandläggare Planera, genomföra, följa upp arbetslivsriktade åtgärder Undersök ev. behov av omplacering (med HR) Dokumentera 	<ul style="list-style-type: none"> Avslutssamtal Formellt avsluta rehabilitering Under en övergångsperiod: <ul style="list-style-type: none"> * Avstämningar * Stöd vid behov Hantera dokumentation
Medarbetarens ansvar	<ul style="list-style-type: none"> Aktivt delta i sin rehabilitering Prestera i sitt arbete 	<ul style="list-style-type: none"> Sjukanmälan till chef (dag 1) Aktivt delta i sin rehabilitering 	<ul style="list-style-type: none"> Läkarintyg till chef (dag 8) Aktivt delta i sin rehabilitering 	<ul style="list-style-type: none"> Läkarintyg till Försäkringskassan och kopia till chef Aktivt delta i sin rehabilitering 	<ul style="list-style-type: none"> Läkarintyg till Försäkringskassan och kopia till chef Aktivt delta i sin rehabilitering 	<ul style="list-style-type: none"> Läkarintyg till Försäkringskassan och kopia till chef Aktivt delta i sin rehabilitering 	<ul style="list-style-type: none"> Läkarintyg till Försäkringskassan och kopia till chef Aktivt delta i sin rehabilitering 	<ul style="list-style-type: none"> Formellt avsluta rehabilitering Prestera i sitt arbete
Verktyg	<ul style="list-style-type: none"> Förebyggande rehabiliterings-samtal (mall och guide) Rapport i Primula Sjukfallföreläsningsprotokoll senast 12 mån (lathund) Minnesanteckningar 	<ul style="list-style-type: none"> Kontaktsamtal (guide) Rapport Sjukfallföreläsningsprotokoll senast 12 månader (lathund) Rehabkalender Minnesanteckningar 	<ul style="list-style-type: none"> Kontaktsamtal (guide) Rehabilitering - Informationsblad till medarbetare Rehabkalender Minnesanteckningar 	<ul style="list-style-type: none"> Kontaktsamtal (guide) Plan för återgång i arbete Kartläggning av arbetsuppgifter, planering av deltidarbete Avstämningar (guide) Rehabkalender Minnesanteckningar 	<ul style="list-style-type: none"> Kontaktsamtal (guide) Plan för återgång i arbete Kartläggning av arbetsuppgifter, planering av deltidarbete Avstämningar (guide) Rehabkalender Minnesanteckningar 	<ul style="list-style-type: none"> Kontaktsamtal (guide) Plan för återgång i arbete Kartläggning av arbetsuppgifter, planering av deltidarbete Avstämningar (guide) Rehabkalender Minnesanteckningar 	<ul style="list-style-type: none"> Kontaktsamtal (guide) Plan för återgång i arbete Kartläggning av arbetsuppgifter, planering av deltidarbete Avstämningar (guide) Rehabkalender Minnesanteckningar 	<ul style="list-style-type: none"> Avslutssamtal (mall) Avstämningar (guide)
Ersättning	<ul style="list-style-type: none"> Lön 	<ul style="list-style-type: none"> Sjuklön 	<ul style="list-style-type: none"> Sjuklön 	<ul style="list-style-type: none"> Sjukpenning/rehabiliteringsersättning (FK) Sjukpenningtillägg enl. Villkorsavtalen 	<ul style="list-style-type: none"> Sjukpenning/rehabiliteringsersättning (FK) Sjukpenningtillägg enl. Villkorsavtal 	<ul style="list-style-type: none"> Sjukpenning/rehabiliteringsersättning (FK) Sjukpenningtillägg enl. Villkorsavtal 	<ul style="list-style-type: none"> Sjukpenning fortsättnings- eller normal nivå /rehabiliteringsersättning (FK) Sjukpenningtillägg enl. Villkorsavtal 	<ul style="list-style-type: none"> Lön
Övriga aktörer	<p>Vid behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> HR Företagshälsovård Fackligt ombud eller motsvarande 	<p>Vid behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> HR Företagshälsovård Fackligt ombud eller motsvarande 	<p>Vid behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> HR Företagshälsovård Fackligt ombud eller motsvarande 	<ul style="list-style-type: none"> Lönehandläggare <p>Vid behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> HR Företagshälsovård Fackligt ombud eller motsvarande 	<ul style="list-style-type: none"> HR Företagshälsovård Sjukskrivande läkare Försäkringskassan Lönehandläggare Fackligt ombud eller motsvarande 	<ul style="list-style-type: none"> HR Företagshälsovård Sjukskrivande läkare Försäkringskassan Lönehandläggare Fackligt ombud eller motsvarande 	<ul style="list-style-type: none"> HR Företagshälsovård Sjukskrivande läkare Försäkringskassan Lönehandläggare Fackligt ombud eller motsvarande 	<p>Vid behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> HR Fackligt ombud eller motsvarande