Datum

*Mottagare*

**Till dig som är arbetsgivare/arbetsledare för**

|  |
| --- |
| **Den anställdes personuppgifter** |
| Namn | Personnummer |
|       |       |
| **Den anställdes övergripande arbetsuppgifter?** |
|  | Arbetstid %, fördelat på dagar/v |
|       |  |

Hälso- och sjukvården i Region Halland strävar efter att i samarbete med arbetsgivare/arbetsledare hjälpa personer som är eller riskerar att bli sjukskrivna, att komma tillbaka i eller vara kvar i arbete. Detta utgör en viktig del i planeringen av behandling och rehabilitering.

Ni har en medarbetare som är eller riskerar att bli sjukskriven. Det är viktigt för behandlande läkare och rehabsamordnare att få information om er medarbetares arbetsuppgifter och arbetsmiljö, samt om det finns möjligheter att anpassa arbetet eller arbetsplatsen. Er medarbetare har samtyckt till hälso- och sjukvårdens kontakt med dig som arbetsgivare.

Om ni redan har tagit fram en rehabiliteringsutredning eller plan för återgång i arbete tar vi gärna del av denna som ett komplement. Har ni pågående insatser från företagshälsovård eller planerar detta är det också av vikt för rehabiliteringen och att vårdenhetens rehabsamordnare får kännedom om det.

*Jag önskar kontakt med dig som chef.(alternativt annan fråga)*

Vid behov bokas möte. Detta för att underlätta dialog om situationen och för att utreda vilka insatser som kan vara nödvändiga för att förhindra/förkorta sjukskrivning.

Om Försäkringskassan behöver delta kommer de att samordna mötet.

*Eventuella personuppgifter ska inte sändas med e-post utan med vanlig postgång*.

Vid frågor eller behov av ytterligare information, välkommen att kontakta vårdenhetens rehabiliteringssamordnare.

Med vänlig hälsning

Namn:

Telefon:

E-post:

Adress: