|  |  |
| --- | --- |
| http://www.ishoj.dk/maillogo/ishojkommune_byvaben.jpg **Ishøj Kommune Omsorgssamtale** | |
| Omsorgssamtalen efter 6-10 sygedage og/eller efter 4 fraværsperioder indenfor de sidste 6 måneder | |
| **Mellem** | |
| Medarbejderens navn: | Kontaktform: |
|  | Talt med: |
| **og** | |
| Lederens navn: | |
| Medarbejderens tjenestested: | Sygemeldt fra: |
|  | Raskmeldt fra: |
| **Der har været afholdt omsorgssamtale:** | |
| Dato: | Sted: |
| Medarbejderen har frivilligt oplyst, at årsagen til sygefraværet er, herunder evt. behandlingsforløb:  (Der er ikke pligt til at opgive oplysninger jfr. Funktionærlovens § 5, stk. 4.) | |
| Lederens konklusion, evt. dato for næste samtale: | |
|  | |
| Dato:  Lederens underskrift: | Dato:  Medarbejderens underskrift: |
| Opfølgningssamtale efter 4 ugers sygefravær indenfor de sidste 6 måneder:  (Udfyldes kun hvis samtalen er afholdt internt i center, stab/driftssted) | |
| Dato: | |
| Deltagere: | |
| Følgende blev aftalt, herunder evt. næste samtale: | |
| Dato:  Lederens underskrift: | Dato:  Evt. medarbejderens underskrift: |