

## Forslag til individuell oppfølgingsplan for gravide

Inst./Fak.		Ansettelsesdato:
Stilling:		Stillingsprosent:
Ansattes navn:		ID (11 siffer):
Adresse:		
Kontakt tlf./mobil:		
Termindato:	Siste arbeidsdag før permisjon:	Antall uker permisjon:
Navn på fastlege/jordmor:		
Nærmeste leder:		

### Oppfølgingsplan

<b>1. Beskrivelse av arbeidsoppgavene/Funksjonsvurdering</b>
Hvordan er arbeidsdagen?
Hvilke oppgaver mestrer du?
Hvilke oppgaver mestrer du ikke?

<b>2. Tilretteleggingsforslag</b>		
Er det forhold som bør/kan endres?	ja	nei
Kan arbeidet/arbeidsoppgavene organiseres på en annen måte?		
Kan du redusere tempo når du trenger det?		
Har du behov for kortere arbeidstid en periode?		
Trenger du annet utstyr?		
Forslag til tiltak:		
Dato for neste oppfølging:		
Dato:	Leder underskrift:	Arbeidstakers underskrift:
Ved behov, ta med kopi til:	• Fastlege	• Jordmor
		• NAV