**TYÖTERVEYSNEUVOTTELUMUISTIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Työntekijän nimi Etunimi Sukunimi | Syntymäaika. | Neuvottelun pvm. |
| Esimiehen nimi. | Ammatti/työtehtävä. | Työnantaja/työpisteClier text. |
| Kuinka mones työterveysneuvottelu. | Aloite neuvotteluun (voit valita useita vaihtoehtoja) |
|  | [ ]  työntekijä[ ]  työnantaja[ ]  työterveyshuolto | [ ]  erikoissairaanhoito[ ]  vakuutusyhtiö, KELA[ ]  muu  |
| Osallistujat neuvottelussa  |
|[ ]   |
|  | [ ]  Työsuojeluvaltuutettu Click or tap here to enter text. |
|  | [ ]  Luottamusmies Click or tap here to enter text. |
|  | [ ]  Työntekijän muu tukihenkilö Click or tap here to enter text. |
|[ ]  Esimies 1 Click or tap here to enter text. |
|  | [ ]  Esimies 2 Click or tap here to enter text. |
|  | [ ]  HR Click or tap here to enter text. |
|  | [ ]  Työkykykordinaattori (työnantaja) Click or tap here to enter text. |
|[ ]  Työterveyslääkäri Click or tap here to enter text. |
|  | [ ]  Työterveyshoitaja Click or tap here to enter text. |
|  | [ ]  Työfysioterapeutti Click or tap here to enter text. |
|  | [ ]  Työterveyspsykologi Click or tap here to enter text. |
| [ ]   | Muu (esim. erikoissairaanhoidon edustaja) Click or tap here to enter text. |
| Neuvottelun aihe (voit valita useita vaihtoehtoja) |
|[ ]  Työssä selviämisen haasteet |
|[ ]  Työpaikan työkyvyn tuen mallin mukaisesti (mm. sairauspoissaolojen pohjalta) |
|[ ]  Työhön paluun suunnittelu |
|[ ]  Sairauspäivärahaetuuden edellyttämä neuvottelu (30/60/90/150/230 -sääntö) |
|[ ]  Ammattitauti tai sen epäily |
|[ ]  Seurantapalaveri |
| Työterveyshuollon arvio jäljellä olevasta työkyvystä. |
| Yhteinen näkemys työntekijän työtehtävistä, joista selviytyy hyvin ja/tai joissa haasteita. |
| Ehdotetut työssä jatkamisen tai työhön paluun tavoitteet. |
| Työssäjatkamis- tai työhönpaluusuunnitelma ja tavoitteet (mm. aikataulu)Click or tap here to enter text. |
| Neuvottelussa ehdotetut ratkaisut ja tavoitteetClick or tap here to enter text. |
| Työn tai työympäristön muokkausClick or tap here to enter text. |
|[ ]  Työajan lyhennys | Vastuuhenkilö Etunimi Sukunimi  |
|[ ]  Muu työajan muutos | Vastuuhenkilö Click or tap here to enter text.  |
|[ ]  Työnkuvan muutos | Vastuuhenkilö Click or tap here to enter text. |
|[ ]  Ergonomian tarkistus | Vastuuhenkilö Click or tap here to enter text. |
|[ ]  Apuvälineet | Vastuuhenkilö Click or tap here to enter text. |
|[ ]  Lisäkoulutus tai opastus | Vastuuhenkilö Click or tap here to enter text. |
|[ ]  Työnohjaus | Vastuuhenkilö Click or tap here to enter text. |
|[ ]  Muu | Vastuuhenkilö Click or tap here to enter text. |
| KuntoutusClick or tap here to enter text. |
|[ ]  Ammatillinen kuntoutus | Vastuuhenkilö Click or tap here to enter text. |
|[ ]  Muu kuntoutus | Vastuuhenkilö Click or tap here to enter text. |
| Muut ehdotetut toimenpiteetClick or tap here to enter text. |
|[ ]  Osasairauspäiväraha järjestely | Vastuuhenkilö Click or tap here to enter text. |
|[ ]  Kuntoutustuen hakeminen | Vastuuhenkilö Click or tap here to enter text. |
|[ ]  Eläkkeen hakeminen | Vastuuhenkilö Click or tap here to enter text. |
|[ ]  Muu (esim. aikuiskoulutustuki, työttömyyskorvaus) | Vastuuhenkilö Click or tap here to enter text. |
| Seuranta, suunnitelman toteutuksen ja tarvittavan yhteistyön koordinointiClick or tap here to enter text. |
| Työntekijän tehtävänä on:Click or tap here to enter text. |
| Esimiehen/työnantajan tehtävänä on:Click or tap here to enter text. |
| Työterveyshuollon tehtävänä on:Click or tap here to enter text. |
| **Saavutettiinko työterveysneuvottelun tavoite, asteikolla 1 – 10:**  |
| [ ]  Seuraava neuvottelu Click or tap here to enter text.  | [ ]  Työterveyshuollon seuranta jatkuu | [ ]  Esimies ja työntekijä seuraavat työkykyä ja pyytävät tarvittaessa uudelleen neuvottelua |
| Paikka ja päivämäärä Click or tap here to enter text. |
| Allekirjoitukset |
| Click or tap here to enter text.Työntekijä / esimies / työnantajan edustaja / työterveyshuollon edustaja |
| Jakelu: Neuvotteluun osallistujatClick or tap here to enter text. |