



FASTHOLDELSESPLAN

Virksomhedens navn	
Leders navn	
Telefon	
Mail	
Medarbejderens navn	
Cpr-nummer	
Dato	

1. Beskrivelse af nuværende arbejdsfunktioner
2. Beskrivelse af begrænsninger i nuværende arbejdsfunktioner
3. Muligheder for delvis raskmelding



4. Tilpasning af arbejdspladsen /arbejdspladsindretning
5. Ændrede arbejdsfunktioner/opgaver
6. Særlige hensyn
7. Særlige foranstaltninger/mulighed for inddragelse af jobcentret i fastholdelsen
8. Hvornår forventer medarbejderen at kunne vende tilbage – enten helt eller delvist?
Underskrift og dato
Arbejdsgiver
Medarbejder