

BIJLAGE 1 – PLAN VAN AANPAK BIJ (PROGRESSIEVE) WERKHERVATTING

Gegevens werknemer

Naam	
Voornaam	
Adres	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Functie en afdeling	

Gegevens direct leidinggevende

Naam	
Voornaam	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Functie en afdeling	
Vervanger	

Plan van aanpak werkhervatting

- Opgemaakt door (naam en functie): _____
- Opgemaakt op: ___ / ___ / _____

Opgemaakt in het kader van:

- Informeel re-integratietraject (eventueel met voorafgaand werkhervattingsonderzoek)
- Progressieve werkhervatting (met goedkeuring mutualiteit)
- Wettelijk re-integratietraject op initiatief van:
 - Werknemer
 - Werkgever

Werkhervatting gepland op ___ / ___ / _____

PLAN VAN RE-INTEGRATIETRAJECT

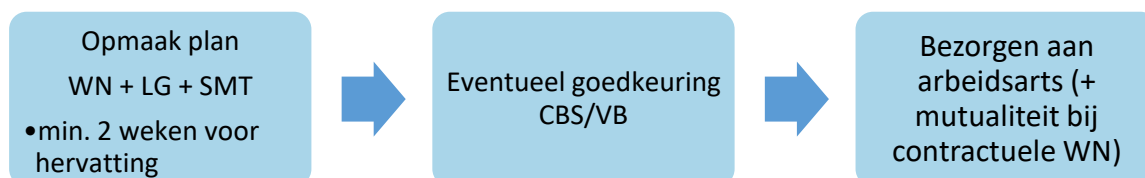
Het plan wordt samen opgesteld door de werknemer, werkgever en indien betrokken de arbeidsarts.

Eventueel overlegt team personeel of direct leidinggevende aanpassingen aan het ingediende plan met de werknemer en legt de aanvraag voor aan het CBS/VB. Hierna deelt team personeel mee aan de werknemer of de aanvraag al dan niet toegestaan wordt door het college/vast bureau.

Bij een progressieve werkhervatting vraagt de werknemer na goedkeuring van het CBS/VB - ten laatste één werkdag vóór de afgesproken datum van werkhervatting – goedkeuring aan zijn/haar mutualiteit. Dit is niet van toepassing voor statutaire werknemers.

Het werkregime wordt bepaald op basis van belastbaarheid en advies van behandelend arts/arbeidsarts. Bij complexe of langdurige trajecten wordt de arbeidsarts betrokken.

Dit document bevat **geen** medische gegevens.



Mogelijkheden

- 1) gedeeltelijke werkhervatting in dezelfde functie bij dezelfde afdeling/team met dezelfde taken
- 2) volledige/gedeeltelijke werkhervatting in dezelfde functie op dezelfde afdeling/team met aangepaste taken
- 3) volledige/gedeeltelijke werkhervatting in een andere functie op dezelfde afdeling/team
- 4) volledige/gedeeltelijke werkhervatting in een andere functie op een andere afdeling/team

Functie en afdeling (indien andere functie): _____

Beschrijving taken (indien aangepaste of andere taken):

Aantal fases op maat invullen. De fases kunnen bijgestuurd worden na evaluatie.

Eerste fase vanaf ___ / ___ / ____

Aantal uren per week: _____ uren

Uurrooster:

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag	zaterdag	zondag
VM							
NM							

Beschrijving taken:

Nood aan aanpassing/ondersteuning:

Evaluatie eerste fase met direct leidinggevende en team personeel op datum ___ / ___ / ____

- Haalbaarheid taken: HEEL GOED – GOED – NET HAALBAAR – NIET HAALBAAR, AANPASSING NODIG

Energie/herstel: 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10

- Nood aan bijkomende aanpassingen – zie fase 2

Tweede fase vanaf ___ / ___ / ____

Aantal uren per week: _____ uren

Uurrooster:

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag	zaterdag	zondag
VM							
NM							

Beschrijving taken:

Nood aan aanpassing/ondersteuning:

Evaluatie tweede fase met direct leidinggevende en team personeel op datum ___ / ___ / ____

- Haalbaarheid taken: HEEL GOED – GOED – NET HAALBAAR – NIET HAALBAAR, AANPASSING NODIG
- Energie/herstel: 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10
- Nood aan bijkomende aanpassingen – zie fase 3

Derde fase vanaf ___ / ___ / ____

Aantal uren per week: _____ uren

Uurrooster:

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag	zaterdag	zondag
VM							
NM							

Beschrijving taken:

Nood aan aanpassing/ondersteuning:

Evaluatie derde fase met direct leidinggevende en team personeel op datum ___ / ___ / ____

- Haalbaarheid taken: HEEL GOED – GOED – NET HAALBAAR – NIET HAALBAAR, AANPASSING NODIG
- Energie/herstel: 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10
- Nood aan bijkomende aanpassingen – zie fase 4

Vierde fase vanaf ___ / ___ / ____

Aantal uren per week: _____ uren

Uurrooster:

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag	zaterdag	zondag
VM							
NM							

Beschrijving taken:

Nood aan aanpassing/ondersteuning:

Evaluatie vierde fase met direct leidinggevende en team personeel op datum ___ / ___ / ____

- Haalbaarheid taken: HEEL GOED – GOED – NET HAALBAAR – NIET HAALBAAR, AANPASSING NODIG
- Energie/herstel: 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10
- Nood aan bijkomende aanpassingen: _____