**Voorbeeldformulier voor het bespreken van werkhervatting en het vastleggen van afspraken in het wekelijkse MDO**

Patiëntgegevens:
Zijn er problemen met werkhervatting te verwachten?

[ ] Cardiaal-medische factoren die belastbaarheid verminderen

[ ] Geen (effectieve) bedrijfsarts

[ ] Werkbelasting

[ ] Belemmeringen re-integratie

[ ] Overige problemen, namelijk:

Zo ja, wat zijn de werkbelastingsfactoren die de kans op een recidief vergroten?

Wat zijn knelpunten die mogelijk succesvolle werkhervatting in de weg kunnen staan?

Wat zijn de afspraken rond controle van het wegwerken van knelpunten? (wanneer, door wie?)

Wie geeft de patiënt welke begeleiding met betrekking tot welke knelpunten? (bij herhaalde bespreking: Moet dit veranderd worden?)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum      |    Knelpunten m.b.t. werk        op dat moment(zie conclusies) |    Interventie / beleid / aanpak | Door wie? |
|   |   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

Wat is de ontwikkeling met betrekking tot werkhervatting en het elimineren van knelpunten? Invullen bij punt 2 en 3.

In hoeverre heeft de patiënt het werk al hervat?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| datum | Werk hervat? | % ziekmelding bij onvolledige hervatting | In eigen werk? | Beperkingen? |
|   | ja / nee |   | ja / nee |   |
|   | ja / nee |   | ja / nee |   |
|   | ja / nee |   | ja / nee |   |