

**i** Työntekijä ja esimies täyttävät lomakkeen yhdessä.

### 1. Työntekijän perustiedot

Henkilötunnus

Etunimi ja sukunimi

Ammatti (nykyinen työ)

Työnantaja

Työnantajan yhteyshenkilö

Puhelinnumero

Työnantajan sähköposti

Työterveyshuollon yhteyshenkilö

Puhelinnumero

Työterveyshuollon sähköposti

### 2. Selvitys työntekijän ja työpaikan tilanteesta

Selvitys luo perustan kuntoutujan, työnantajan, työterveyshuollon ja palveluntuottajan väliselle yhteistyölle.

Mitä muutoksia työpaikalla on viime aikoina tapahtunut?

Millaisia muutoksia tiedätte tai ennakoitte, että työpaikalla tapahtuu lähiaikoina?

Miten nämä muutokset ovat vaikuttaneet tai vaikuttavat vastedes työyhteisön toimintaan (esim. henkilöstön määrä, työmäärä, uudet tuotteet, uudet palvelut, tietojärjestelmät, työn organisointi, osaamisvaatimukset, johtaminen, muut asiat)?

Millaista työhyvinvointia edistävää toimintaa työyksikössä on?

---

Kuvatkaa työntekijän työtä ja työolosuhteita (työvälineet ja työmenetelmät, työaikajärjestelyt, työolojen terveellisyys ja turvallisuus, työn mitoitus, työn kuormittavuus, kuormituksen jakautuminen työyhteisössä).

---

Kuvatkaa työntekijän työn sujumista.

---

Mitkä tekijät vaikeuttavat työntekijän työssä suoriutumista? Miten ne näkyvät työssä?

---

Miten työntekijän työssä suoriutumista on tuettu viimeisten kahden vuoden aikana (työtehtävien uudelleenjärjestelyt, työaikajärjestelyt, uudet työtehtävät, koulutus)?

Mitä työn haasteita ja kehittämistarpeita haluatte kuntoutuksessa ottaa esille?

---

Mitkä ovat työhön liittyvät tavoitteet kuntoutukselle?

---

### 3. Allekirjoitus

Päiväys

Työntekijän allekirjoitus

Esimiehen allekirjoitus

---

### Työterveyshuollon edustaja täyttää

Esivalinnasta vastaavan yhteystiedot

Esivalintatieto

Työntekijä on esivalittu kuntoutukseen  Kyllä  Ei

**i** Jos työntekijää ei ole esivalittu kuntoutukseen, ei alla olevia kohtia tarvitse täyttää.

Kuntoutuksen palveluntuottaja

Kuntoutuksen aikataulu

Kelan keskitetty vakuutuspiiri

Kuntoutuksen yhteyshenkilö Kelan vakuutuspiirissä

Päiväys

Esivalinnasta vastaavan allekirjoitus

---