

Standortgespräch

Name, Vorname MA		
Abteilung / Funktion		
Name Vorgesetzte/r		
Gesprächsdatum		
Dauer der Absenz	von	bis
Grund der Absenz		
Bisherige Fehlzeiten in		
Tagen (lauf. Kalenderjahr)		
 □ Wie fühlst du dich heute? □ Wie ist der Heilungsprozess bis jetzt verlaufen? □ Ist eine Rückkehr an den Arbeitsplatz schon absehbar? Wenn ja, wann? □ Wie stellst du dir die Rückkehr vor? □ Was wäre für dich wichtig? Notizen: 		
 □ Wenn Rückkehr noch nicht möglich ist, Informationen zum weiteren Vorgehen (z.B. Case Management / IV-Anmeldung) □ Was ist für dich im weiteren Prozess wichtig? □ Weiteres Vorgehen Notizen: 		
Nächster Termin:		
Datum / Unterschrift MA		
Datum / Unterschrift Führungsperson		