

Betreuungsjournal (bei Krankheit oder Unfall)

Absenzenmanagement

Mitarbeiter / -in:

Name/Vorname

Telefon

Adresse

Beginn der Abwesenheit

Wichtige Adressen**Angehörige**

Name/Vorname

Telefon

Adresse

Behandelnder Arzt / behandelnde Ärztin

Name/Vorname

Telefon

Adresse

Versicherung

Kontaktperson

Telefon

Adresse

Erste Kontaktaufnahme zur Klärung folgender Fragen (ca. am 4. Abwesenheitstag)

Gesundheitszustand

Benötigt die/der Mitar-
beitende UnterstützungVoraussichtliche Dauer
der AbwesenheitNachster Melde- oder
Besuchstermin

Hinweis auf Arztzeugnis

Datum/Visum:

Weitere Kontaktaufnahme (zur Thematisierung der Betreuung und Wiedereingliederung)

Datum	Was	Bemerkung	Visum
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Folgende Fragen klären

Sind vorübergehende
Einsätze möglich
(Inventur, Aufräumen,
Kurierdienste usw.)?

.....

Sind Teilzeiteinsätze
möglich?

.....

Datum/Visum:

.....