

Behandlingsöverenskommelse

Följande överenskommelse om behandling har träffats mellan arbetsgivare och medarbetare:

..... och

Överenskommelsen gäller fr o m dagens datum och fram till dess att behandlingen är genomförd i sin helhet.

Genom denna överenskommelse förbinder jag mig som arbetstagare att genomgå och fullfölja behandling (inkl eftervårdsbehandling) hos följande behandlingsinstans som VGR har ramavtal med:

Samt:

- Ge min närmaste chef rätten att informera sig om hur behandling/eftervård fullföljs genom kontakt med ovan valt behandlingsställe
- Ge behandlingsansvarig rätt att informera min närmaste chef om hur min behandling/eftervård efterföljs
- Ge min närmaste chef i uppdrag att noga följa upp mina arbetsinsatser under perioden för att undvika återfall
- Träffa min närmaste chef under ovan överenskommen tidsperiod vid minst tillfälle/-n per månad för att samtala om arbetssituationen och andra förhållanden av intresse i sammanhanget
- Alltid ansöka om semester, kompensationsledighet och annan ledighet minst dagar i förväg
- Vid sjukdom eller annan frånvaro i första hand kontakta min närmaste chef. Om denne inte är anträffbar skall: kontaktas
- Vid frånvaro på grund av sjukdom lämna läkarintyg från första sjukdagen. Läkarintyget skall vara utfärdat av:
- Regelbundet delta i Anonyma Alkoholisters (AA) och/eller Anonyma Narkomaners (AN) möten

Jag är medveten om att:

- Jag inte kan neka arbetsgivaren att under pågående behandlingsprogram genomföra slumpvisa alkohol- och/eller drogtestar hos sjukhusets företagshälsovård (Hälsan och Arbetslivet)
- Hälsan och Arbetslivet har även rätt att meddela resultatet av drogtest till min chef
- Om jag bryter mot denna behandlingsöverenskommelse eller mot arbetsplatsens alkohol- och drogpolicy kommer detta att leda till förhandlingar om min fortsatta anställning

.....
Datum

.....
Ansvarig chef

.....
Medarbetare

.....
Tagit del av