

Din hälsa, arbetsförmåga och nuvarande arbetssituation

Frågorna i formuläret handlar om din hälsa, arbetsförmåga och arbetssituation. Dina svar på frågorna behöver vi för att utreda ditt behov av åtgärder som kan stödja din förmåga att arbeta. Uppgifterna kan också ligga till grund för ett läkarintyg vid en eventuell sjukskrivning.

Datum: _____

Namn: _____

Personnummer: _____

Sysselsättning: Kryssa i det/de alternativ nedan som passar bäst in på dig:

- ☐ heltidsanställd
- ☐ deltidsanställd
- ☐ timanställd
- ☐ egen företagare
- ☐ studerande
- ☐ föräldraledig
- ☐ arbetssökande

Ange ditt yrke: _____

Beskriv dina huvudsakliga arbetsuppgifter:

Finns det tillgång till företagshälsovård via din arbetsgivare?

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Har du varit i kontakt med din arbetsgivare om möjlighet till arbetsanpassning?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Har du haft problem med att göra någon av dessa saker under senaste veckan? Kryssa i den ruta som bäst beskriver dig.	Inga problem	En del problem	Stora problem	Omöjligt att göra
KLARA AV				
Vara uppmärksam och koncentrerad	☐	☐	☐	☐
Arbeta i grupp	☐	☐	☐	☐
Handleda andra människor	☐	☐	☐	☐
Hantera vardagliga ansvarsuppgifter	☐	☐	☐	☐
Hantera vardagliga ansträngningar och stress	☐	☐	☐	☐
Ta emot kritik	☐	☐	☐	☐
Klara av ilska och aggression	☐	☐	☐	☐
KOMMUNICERA				
Komma ihåg	☐	☐	☐	☐
Förstå muntlig information	☐	☐	☐	☐
Förstå skriftlig information	☐	☐	☐	☐
Prata	☐	☐	☐	☐
Ringa i telefon	☐	☐	☐	☐
SE och HÖRA				
Se på TV	☐	☐	☐	☐
Lyssna på radio	☐	☐	☐	☐
GÅ och STÅ				
Stå	☐	☐	☐	☐
Gå en kort sträcka på slät mark (mindre än 1 km)	☐	☐	☐	☐
Gå en lång sträcka på slät mark (mer än 1 km)	☐	☐	☐	☐
Gå på ojämn mark	☐	☐	☐	☐
Gå i trappor	☐	☐	☐	☐
Gå och handla	☐	☐	☐	☐
Sätta på strumpor och skor	☐	☐	☐	☐

Har du haft problem med att göra någon av dessa saker under senaste veckan? Kryssa i den ruta som bäst beskriver dig.	Inga problem	En del problem	Stora problem	Omöjligt att göra
ANVÄNDA HÄNDERNA				
Plocka upp ett mynt från ett bord med fingrarna	☐	☐	☐	☐
Hålla i och styra en ratt med händerna	☐	☐	☐	☐
Köra bil	☐	☐	☐	☐
Laga mat	☐	☐	☐	☐
Skriva	☐	☐	☐	☐
Utföra enklare arbetsuppgifter	☐	☐	☐	☐
Delta i fritidsaktiviteter	☐	☐	☐	☐
Ta av och på kläderna	☐	☐	☐	☐
LYFTA och BÄRA				
Lyfta en tom back från golvet	☐	☐	☐	☐
Bära matkassar i händerna	☐	☐	☐	☐
Ha väska eller ryggsäck på axeln eller ryggen	☐	☐	☐	☐
Dra och trycka med armarna	☐	☐	☐	☐
Städa ditt hem (även dammsuga)	☐	☐	☐	☐
Tvätta	☐	☐	☐	☐
SITTA				
Sitta på en köksstol	☐	☐	☐	☐
Sitta som passagerare i en bil	☐	☐	☐	☐
Åka med kollektivtrafik (buss, tåg)	☐	☐	☐	☐

Är det något annat du vill tillägga gällande din arbetsförmåga eller arbetssituation:
