

2021 nov

Beskriv din situation genom att svara på frågorna.

Datum:

Namn:..... Personnummer:.....

1. Civilstånd? Gift Sambo / Partner Ensamstående

2. Har du barn under 18 år? Ja Födelseår Nej

3. Din arbetsgivare?

Om du är arbetssökande – fortsätt till frågorna 9, 14 och 15

4. Din sysselsättningsgrad? Heltid Deltid

5. Dina arbetstider? Dagtid Oregelbunden arbetstid Skiftarbete

6. Har du tillgång till företagshälsovård? Ja Vilken:

Nej

7. Vilka förändringar har du gjort för att förbättra din situation – exempelvis medicinering, fysisk aktivitet, kontakta rehab och/eller din arbetsgivare?

.....

.....

.....

.....

.....

8. Har sjukskrivningstiden förbättrat dina förutsättningar att återgå i arbete/sysselsättning?

Ja Nej

Beskriv varför:

.....
.....

9. När bedömer du att du kan återgå i arbete/sysselsättning?

.....

10. Vill och kan du fortsätta med ditt nuvarande arbete?

Ja Nej

Beskriv varför:

.....
.....

11. Känner du dig behövd och uppskattad på din arbetsplats?

Ja Nej

12. Finns det konflikter på din arbetsplats?

Nej Ja Beskriv:

.....
.....
.....
.....

13. Vilka av dina arbetsuppgifter kan du utföra i nuläget?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. Har du blivit illa behandlad fysiskt eller psykiskt?

Ja

Nej

15. Vilka ytterligare insatser skulle kunna förbättra din situation?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tack för dina svar!