

Frågor om dina Aktuella besvär (F= funktionsnedsättning)

- 1) Beskriv dina *aktuella* besvär eller sjukdomssymtom (t ex ont i axlar, sömnsvårigheter, nedstämdhet, andningssvårigheter etc).

Frågor om dina möjligheter att arbeta (A=aktivitetsersättning)

- 1) Ange dina nuvarande arbetsuppgifter
- 2) Vilka arbetsuppgifter kan du fortfarande utföra trots sjukdom/skada?
- 3) Vilka arbetsuppgifter kan du för närvarande inte alls utföra?
- 4) Vad är anledningen till att du ej klarar av att utföra ovanstående arbetsuppgifter (T ex nedsatt kraft/rörlighet/uthållighet – svårighet att sitta/stå/gå/lyfta/bära)
- 5) Skulle du klara att arbeta deltid? Om JA, i vilken omfattning?

- 6) Skulle du kunna utföra arbete om det gjordes några förändringar på din arbetsplats, i så fall vilka förändringar?
- 7) Vilka förändringar har du själv gjort för att åstadkomma en förbättring/förändring?
- 8) Är du inblandad i någon konflikt med kollega eller chef?

Frågor om din vardag (ringa in rätt alternativ)

- | | | | |
|--|----|-----|--------|
| 1) Kan du promenera 30 min? | Ja | Nej | Delvis |
| 2) Kan du följa ett TV-program minst 30 min? | Ja | Nej | Delvis |
| 3) Klarar du att sitta vid dator minst 30 min? | Ja | Nej | Delvis |
| 4) Klarar du av att läsa tidningar/böcker? | Ja | Nej | Delvis |
| 5) Får du tillräckligt med sömn? | Ja | Nej | Delvis |