

Bilaga 2 - Rehabiliteringskoordinator, utförare av koordineringsinsatser, Intervjuguide kartläggningssamtal

Intervjuguide för kartläggningssamtal

Frågan kan vara helt eller delvis besvarad, om formuläret "Hälsa & arbetsförmågan"

Anamnes Genushanden

Kan du berätta om vad som gör att du har blivit sjukskriven?

Har du varit sjukskriven tidigare? I så fall, av vilken anledning och hur lång tid?

Har du någon annan sjukdom/ funktionsnedsättning som påverkar din arbetsförmåga?

Har du eller har du fått någon behandling/ rehabilitering för dina besvär? Om, ja i så fall vad och av vem?

Finns det något som du gör idag som får dig att må bättre eller lindrar dina besvär?

Socialt Genushanden

Familj

Har du familj?

Närstående

Har du närstående/ vänner? Får du stöd?

Boende

Var bor du? Hur bor du? Hur ser det ut med kommunikationer? Har du bil/ körkort? (fråga med tanke på arbete)

Barnomsorg

Om barn: Fungerar barnomsorg (förskola & fritidsverksamhet)?

Övergripande fråga: Är det något som stressar dig i din social situationen?

Fritidsintressen

Tidigare fritidsintressen?

Nuvarande fritidsintressen?

Arbete/ Sysselsättning

Sjukskrivning: Hur länge? I vilken omfattning?

Yrke

Nuvarande yrke:

Tidigare yrke/ utbildning/ arbetslivserfarenhet

*Sysselsättningsgrad

Arbetsinnehåll (Vanligt förekommande arbetsuppgifter)

Vilka är dina arbetsuppgifter?

Vilka är dina arbetstider?

Arbetsmiljö (Fysisk, psykisk, social och organisatorisk arbetsmiljö)

Hur är din fysiska arbetsmiljö? (Lokaler, så som ljud, ljus, kyla & värme samt utrustning)

Upplever du att du har kontroll över din arbetssituation? (Förekommer stress, kompetens för arbetsuppgifter)

Upplever du att du kan påverka och planera dina arbetsuppgifter?

Har du haft kontakt med din arbetsplats/ chef/ arbetsgivare under sjukskrivningen?

Upplever du att du får stöd från din chef och arbetskamrater när du behöver det?

Arbetslivsinriktade åtgärder (Vidtagna eller planerade åtgärder för att bibehålla eller erhålla arbete)

Har några anpassningar planerats eller gjorts för att underlätta ditt arbete? Kan tex vara andra arbetsuppgifter, byte av arbetsplats, andra arbetstider, annan utrustning/ hjälpmedel.

Hur kan arbetet underlättas för att möjliggöra återgång? Vilket stöd kan du behöva?

Har din arbetsplats någon företagshälsovård? I så fall, har du varit i kontakt med dem?

Arbetets krav (Beskrivning av fysiska, psykiska, emotionella och socialkrav)

Hur fysisk/ psykisk/ emotionellt/ socialt ansträngande är ditt arbete? Vad krävs för att klara arbetet? Vilka påfrestningar medför arbetet? (Tex arbetsställningar, arbete ovanför axelhöjd, arbete under knähöjd, tunga lyft, arbetstempo, uthållighet (fysisk och psykisk), koncentration, minne, problemlösning, stress, hantera andras behov och egna känslor, socialt samspel)

På vilket sätt påverkar dina besvär din arbetsförmåga? Vad är svårt att klara av på ditt arbete?

Vad fungerar bra på ditt arbete? Vad skulle du kunna utföra trots dina besvär?

Vad tror du om din förmåga att klara återgå till nuvarande arbete? Ev använda VAS.

Vad tror du om din förmåga att klara ett annat arbete?

Arbetsmotivation (Yttre och inre tillfredsställelse med arbete. Motivation till förändring)

Trivs du på ditt arbete? Upplever du arbetet som positivt eller negativt?

Upplever du att den ansträngning du gör i ditt arbete ger den belöning du förväntar dig?

Vad behöver du för stöd för att kunna återgå i arbete?

Vill du vara kvar på arbetsplatsen?

Ekonomisk situation

Varifrån får du din försörjning? Är din ekonomi i balans?

Kommunala/ andra insatser

Aktuellt utifrån arbetsåtergång.

Födelseland

Har du varit med om en flyktingsituation?

Våldsutsatthet

Är det något/ någon du är rädd för? Är det någon som hotar dig eller gör dig illa?

Har du blivit slagen, hotad eller utsatt för något som skulle kunna skada dig någon gång?

Har du blivit tvingad att göra saker du inte vill genom att slå dig, hota dig eller kränka dig?

Känner du dig kontrollerad eller förnedrad av din partner?

Har någon tvingat dig till sexuella handlingar mot din vilja?

Aktivitet (Daglig rutin inklusive återhämtning)

Kan du beskriva en vanlig dag i dagsläget?

Är det något som är svårt att klara som är viktigt för dig?

Är det något du slutat med som är viktigt för dig?

Finns det möjlighet till återhämtning?

Levnadsvanor, Genushanden

Om ny bedömning aktuell, se separat formulär.

Har du eller har du haft drogmissbruk?

Kartläggning (Dokumenteras under Bedömning)

Aktivitetsbegränsning

Gör en sammanfattning.

Aktivitetsförmåga

Gör en sammanfattning.

Referenser

Är en bilaga till: Rehabiliteringskoordinator, funktion för koordinering, arbetsrutin.

Dokumenthistorik

Författare Birgitta Rosberg

Datum 2022-02-21

2024-07-11 Vilhelm Arvhult. Dokumentet har tillgänglighetsanpassats.

2024-12-11 Anders Langö. Tillgänglighetsanpassat.