

Användarstöd –Bedömning inför eventuell aktivitets- och sjukersättning

Frågeformuläret kan vara ett stöd inför bedömning av aktivitets- och sjukersättning. Frågorna berör aktuella problem/funktionsnedsättning, arbetssituation och arbetsförmåga. Patienten kan besvara hela eller delar av formuläret och också göra uppehåll och svara vid ett annat tillfälle.

1. Patienten tar kontakt med vården vid ansökan om sjukpenning, sjukersättning/aktivitetsersättning. Patienten tillfrågas om denne har e-legitimation till ex. mobilt Bank ID eller Freja eID för att möjliggöra inloggning på 1177.
2. Instruktion för hur man hittar frågeformuläret på 1177.se skickas till patienten med hänvisning till nationella supporten (inte vår egna VIS support) för de som behöver hjälp av teknisk karaktär.
3. Digitalt svar ska lämnas in 48 timmar innan planerat besök eller anpassas efter verksamhetens behov.
4. Finns ingen möjlighet att besvara via 1177.se skickas ett pappersformulär, som tas med vid besöket eller efter verksamhetens behov. Pappersformuläret kan hämtas på vårdgivarwebben, [Vårdgivarwebben - Försäkringsmedicin \(regionkronoberg.se\)](https://vardgivarwebben-forsakringsmedicin.regionkronoberg.se) under rubriken patientdokument för utskrift.
5. Påminnelse skickas via 1177.se vid behov.
6. Patientens svar importeras till Cosmic var 20:e minut. De visas i den kronologiska journalen i vyn Patientformulär.

Bedömning inför eventuell aktivitets- och sjukersättning

Aktivitets- och sjukersättning

Formuläret är ifyllt av

Yrke och utbildning

Arbetslös?

Från vilket datum?

Studerande?

Om ja, vad?

Har du någon gång arbetat i ett annat EU-land?

Om ja, var och när?

Arbetsgivare och anställning

Tjänstgöringsform

Tjänstgöringsgrad

Om deltid, hur många procent?

Om annat, ange i procent

Arbetsstider

Pågående sjukersättning?

Om ja, hur många procent ?

Pågående aktivitetsersättning?

Om ja, hur många procent ?

Från vilket datum?

Från vilket datum har du på grund av dina begränsningar-, sjukdom eller skada inte kunnat arbeta, alternativt klara dina studie

Finns det någon tidigare utredning gjord i samband med dina begränsningar/sjukdom/skada?

Har du en pågående kontakt i vården?

Om ja, ange vad, var och vem som är ansvarig?

Har du en pågående stödkontakt med kommunen?

Om ja, ange vad, var och vem som är ansvarig?

Har du tidigare ansökt om aktivitetsersättning?

Om Ja, när?

Har du tidigare ansökt om sjukersättning?

Om Ja, när?

Aktuella problem

Vilken sjukdom eller skada gör att du har en nedsatt arbetsförmåga?

Om annan sjukdom eller funktionsnedsättning på ovanstående fråga, ange vad

Besvärsgrad för smärta och stelhet

Huvud och nacke

Rygg och bäcken

Höfter

Knän

Fötter

Axlar

Armbågar

Händer och fingrar

Om annat, ange var du har problem med smärta och eller stelhet

Ange problem och svårigheter i din vardag

Om annat, ange var du har problem med smärta och eller stelhet

Ange problem och svårigheter i din vardag

Trötthet

Sömnpromblem

Nedsatt koncentration och uppmärksamhet

Planera uppgifter

Påbörja uppgifter

Genomföra och avsluta uppgifter

Planera och strukturera dagen

Lära nya saker

Utföra mer än en sak i taget

Kommunicera med andra, ex okända personer

Förstå andra människors känslor, tankar och behov

Lösa problem och fatta beslut

Tidsuppfattning och passa tider

Hantera förändringar

Samarbeta

Stå emot impulser

Hantera sinnesintryck

Försörjning och ekonomi

Skaffa arbete

Skaffa bostad

Söka vård

Se sammanhang och konsekvenser av eget agerande

Förflytta sig som att gå, cykla eller transportera sig med bil, buss eller tåg

Om annat, ange vilket eller vilka problem och svårigheter

Hur påverkas din vardag fysiskt, psykiskt och socialt?

Fysiskt

Psykiskt

Socialt

Frågor om din arbetssituation och aktivitetsförmåga

Mina nuvarande arbetsuppgifter

Om annat, vad?

Vad kan du göra trots dina problem?

Sitta

Promenader

Städa

Handla

Lyfta

Trädgårdsarbete

Annat

Finns det något som kan underlätta för dig för att vara kvar/återgå till ditt arbete?

Om annat, vad?

Har du själv gjort några förändringar/förbättringar för att förbättra din situation?

Om ja, vad?

Om du har ett arbete, har din arbetsgivare gjort några förändringar eller förbättringar för att förbättra din situation?

Om ja, vad?

Har du någon gång under denna perioden haft kontakt med arbetsförmedlingen?

Om ja, vad?

Tror du att du kan börja arbeta igen?

Om ja på föregående fråga, kan du börja arbeta deltid eller heltid?

Om deltid, hur många procent?