

## Kallelse till kartläggningssamtal

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

Din arbetsledare har bokat tid för kartläggningssamtal/planeringssamtal på Hälsolänken AB.

Plats: \_\_\_\_\_ Tid: \_\_\_\_\_

Syftet med detta samtal är att kartlägga din nuvarande situation och påbörja en förändringsprocess. Vi ber dig att inför besöket reflektera kring nedanstående frågor och så samtalar vi kring frågorna när vi ses. Ta med frågeformuläret samt eventuella journalhandlingar från andra vårdgivare, rörande din aktuella problematik.

Vi följer samma sekretessförbindelser som övrig hälso- och sjukvård, vilket innebär att alla dina uppgifter kommer behandlas konfidentiellt.

Uteblivet besök debiteras företaget.

Vid frågor, vänligen kontakta oss på telefon 010-470 63 00

Välkommen till Hälsolänken!

**Aktuell livssituation** (familjesituation, sociala nätverk, intressen, boende, fritidsaktiviteter etc):

Körkort

Tillgång till bil

**Aktuell arbetslivssituation** (tjänstgöringsgrad, trivsel, arbetsmiljö, etc):

**Beskriv dina arbetsuppgifter:**

A-kassa

Facklig tillhörighet

**Studier, arbetslivserfarenhet:**

**Levnadsvanor** (mat, sömn, fysisk aktivitet, stress, alkohol/droger/tobak, etc):

*I bilaga till detta frågeformulär finns Audit, ett underlag för att bedöma din alkoholkonsumtion.*

**Sjukdom/ohälsa** (ärftlighet, tidigare sjukdomar, eventuella undersökningar, hälsotillstånd hos anhöriga, medicin, etc)

**Manlig ohälsa/ kvinnlig ohälsa**, tex. sexualitet, pms, klimakteriet, förlossningsskador, osv.:

Sjukskrivning from \_\_\_\_\_ tom \_\_\_\_\_ sjukskrivningsgrad:    %  
Sjukskrivande instans:

**Aktuellt hälsotillstånd/ problemområden**  
tex.: arbetslivssituationen, familjelivet, privat, annat:

**Känner du dig / upplever du dig otrygg i din arbetsmiljö – privatliv?**

Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_

Om ja, på vilket sätt känner du dig otrygg? Beskriv nedan.

**Hur ser ditt liv ut om cirka ett år?** (arbete, privat, hälsa, mm.)

**Vilka resurser innehar du för att själv kunna påverka?**

**Vilka hinder finns?**

**Vad behöver du för att kunna närma dig det här?**

# AUDIT

Här är ett antal frågor om dina alkoholvanor.

Vi är tacksamma om du besvarar dem så noggrant och ärligt som möjligt genom att markera det alternativ som gäller för dig.

## Med ett "standardglas" menas



HUR GAMMAL ÄR DU? \_\_\_\_\_ ÅR

MAN

KVINNA

1. Hur ofta dricker du alkohol?	Aldrig <input type="checkbox"/>	1 gång i månaden eller mer sällan <input type="checkbox"/>	2-4 gånger i månaden <input type="checkbox"/>	2-3 gånger i veckan <input type="checkbox"/>	4 gånger/vecka eller mer <input type="checkbox"/>
2. Hur många "standardglas" (se exempel) dricker du en typisk dag då du dricker alkohol?	1-2 <input type="checkbox"/>	3-4 <input type="checkbox"/>	5-6 <input type="checkbox"/>	7-9 <input type="checkbox"/>	10 eller fler <input type="checkbox"/>
3. Hur ofta dricker du sex sådana "standardglas" eller mer vid samma tillfälle?	Aldrig <input type="checkbox"/>	Mer sällan än en gång i månaden <input type="checkbox"/>	Varje månad <input type="checkbox"/>	Varje vecka <input type="checkbox"/>	Dagligen eller nästan varje dag <input type="checkbox"/>
4. Hur ofta under det senaste året har du inte kunnat sluta dricka sedan du börjat?	Aldrig <input type="checkbox"/>	Mer sällan än en gång i månaden <input type="checkbox"/>	Varje månad <input type="checkbox"/>	Varje vecka <input type="checkbox"/>	Dagligen eller nästan varje dag <input type="checkbox"/>
5. Hur ofta under det senaste året har du låtit bli att göra något som du borde för att du drack?	Aldrig <input type="checkbox"/>	Mer sällan än en gång i månaden <input type="checkbox"/>	Varje månad <input type="checkbox"/>	Varje vecka <input type="checkbox"/>	Dagligen eller nästan varje dag <input type="checkbox"/>
6. Hur ofta under senaste året har du behövt en "drink" på morgonen efter mycket drickande dagen innan?	Aldrig <input type="checkbox"/>	Mer sällan än en gång i månaden <input type="checkbox"/>	Varje månad <input type="checkbox"/>	Varje vecka <input type="checkbox"/>	Dagligen eller nästan varje dag <input type="checkbox"/>
7. Hur ofta under det senaste året har du haft skuld känslor eller samvetsförelser på grund av ditt drickande?	Aldrig <input type="checkbox"/>	Mer sällan än en gång i månaden <input type="checkbox"/>	Varje månad <input type="checkbox"/>	Varje vecka <input type="checkbox"/>	Dagligen eller nästan varje dag <input type="checkbox"/>
8. Hur ofta under det senaste året har du druckit så att du dagen efter inte kommit ihåg vad du sagt eller gjort?	Aldrig <input type="checkbox"/>	Mer sällan än en gång i månaden <input type="checkbox"/>	Varje månad <input type="checkbox"/>	Varje vecka <input type="checkbox"/>	Dagligen eller nästan varje dag <input type="checkbox"/>
9. Har du eller någon annan blivit skadad på grund av ditt drickande?	Nej <input type="checkbox"/>		Ja, men inte under det senaste året <input type="checkbox"/>		Ja, under det senaste året <input type="checkbox"/>
10. Har en släkting eller vän, en läkare (eller någon annan inom sjukvården) oroat sig över ditt drickande eller antytt att du borde minska på det?	Nej <input type="checkbox"/>		Ja, men inte under det senaste året <input type="checkbox"/>		Ja, under det senaste året <input type="checkbox"/>

Har du besvarat alla frågor? – Tack för din medverkan!



## Kort information om frågeformuläret AUDIT

AUDIT har tagits fram inom WHO och är utprovat i flera länder. AUDIT har översatts och kvalitetssäkrats till svenska förhållanden av professor Hans Bergman på Karolinska Institutet. Formuläret har visat god känslighet och träffsäkerhet för screening av tidiga alkoholproblem.

### Fokus riskbruk och senaste året

AUDIT är särskilt avsett för tidig identifiering av skadligt drickande, medan tidigare formulär (CAGE, MAST, MmMAST etc.) snarare haft fokus på att upptäcka missbruk och alkoholberoende. AUDIT har högre känslighet för att identifiera problemdrickande under den senaste 12-månadersperioden än problem som ligger längre tillbaka i tiden (livstidsproblem).

### Tio frågor och delskalor

AUDIT består av tio frågor och varje fråga kan ge maximalt 4 poäng (maximalt 40 poäng). Frågorna kan delas in i tre delskalor; alkoholkonsumtion (fråga 1-3), beroendesymptom (fråga 4-6) och skadlig konsumtion (fråga 7-10).

### Poängberäkning och gränsvärde

Poängberäkningen går till så att på fråga 1-8 tilldelas svaren (från vänster till höger) 0, 1, 2, 3 och 4 poäng. För frågorna 9-10 tilldelas svaren (från vänster till höger) 0, 2 och 4 poäng. För riskbruk av alkohol och män rekommenderas ett gränsvärde 8 poäng eller högre ( $\geq 8$ ). För kvinnor rekommenderas ett gränsvärde på 6 poäng eller högre ( $\geq 6$ ). Alternativt kan samma gränsvärde som för män, 8 poäng eller högre ( $\geq 8$ ), användas.