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!

Postadress	Telefon	Mail	Faktura adress	Organisationsnummer
Box 211 685 25 Torsby	Växel: 010-470 63 00	info@halsolanken.se www.halsolanken.se	faktura@halsolanken.se	556194-6830

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

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

ÖVERSATT OCH BEARBETAT AV PROFESSOR HANS BERGMAN VID KAROLINSKA INSTITUTET.

ALKOHOL
& HÄLSA

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-månaders-perioden 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 <u>män</u> rekommenderas ett gränsvärde 8 poäng eller högre (≥8). För <u>kvinnor</u> rekommenderas ett gränsvärde på 6 poäng eller högre (≥6). Alternativt kan samma gränsvärde som för män, 8 poäng eller högre (≥8), användas.