**E-POST**

*Vid e-post ingår även 2 påminnelser. HPI skapar och lägger in -- länken till enkäten -- men all övrig text behöver du anpassa så den passar din kund.*

**Ämne: Arbetsgivaren i samarbete Företagshälsan välkomnar dig att delta i en Funktionsanalys**

Hej,

Arbetsgivaren i samarbete med Företagshälsan erbjuder dig att delta i en Funktionsanalys. Funktionsanalysen ger dig en bild över din rörlighet och styrka. **Ditt deltagande ger oss bättre förutsättningar att fortsätta främja din hälsa och ditt välbefinnande**.

**Så här deltar du:**

* Klicka på -- länken till enkäten-- och logga in med ditt Mobila BankID eller personnummer för att besvara frågorna.
* **Besvara enkäten i den senaste versionen av Chrome, Safari eller Edge.** Använder du en äldre/annan webbläsare kan det innebära att enkäten inte går att besvara.
* Svara gärna på frågorna så snart som möjligt, men allra **senast fredag 3 mars.**
* Frågorna tar cirka **5 minuter** att besvara. **Du får besvara frågorna under arbetstid.**
* Besvara frågorna så uppriktigt som möjligt. **Din arbetsgivare får INTE del av några enskilda svar**, utan får endast en avidentifierad gruppsammanställning*.*
* Efter du svarat på frågorna visas en överblick av dina resultat och **vi rekommenderar att du sparar resultatet på ditt personliga Hälsokonto.**

**Att tänka på inför din Funktionsanalys:**

* **Boka tid** för ditt möte via bokningskalendern på [www.foretagshalsanAB.se/tidsbokning](http://www.foretagshalsanAB.se/tidsbokning) eller ring 08 - 123 456 789.
* Ta med legitimation.
* Kom ombytt i shorts/lediga byxor och t-shirt.
* Avstå från tyngre motion dygnet innan.
* Avstå från att äta en större måltid närmare än 2 timmar innan.
* Avstå från att röka eller snusa timmen innan.
* Använder du mediciner så skriv ner namnen på dessa.
* Blir du sjuk, omboka din tid så snart som möjligt.
* Tänk på att använda ditt friskvårdsbidrag och ta del av de aktiviteter som arbetsgivaren erbjuder, läs mer på intranätet [www.arbetsgivaren.se/intranat](http://www.arbetsgivaren.se/intranat)

**Eventuella frågor**

Kontakta maria.glad@foretagetAB.se, 070-xxx xx xx eller lars.frisk@fhv.se, 070 – xxx xx xx

Med vänliga hälsningar
Maria Glad, HR, Arbetsgivaren i samarbete med

Lars Frisk, projektledare Företagshälsan

*Funktionsanalysen tillhandahålls av HPI Health Profile Institute AB. Eventuellt tekniska problem med enkätlänken rapporteras till:* [*https://support.hpinordic.se/support/tickets/new*](https://support.hpinordic.se/support/tickets/new) *Beskriv det tekniska problemet så utförligt som möjligt. Lämna även nödvändiga kontaktuppgifter så HPI Health Profile Institute AB kan återkoppla till dig.*

**INTRO***Visas för deltagaren när hen loggat in på enkäten.*

**Välkommen till din Funktionsanalys**

Inför din Funktionsanalys ska du i förväg besvara några frågor.

**Tänk på att:**

* Besvara frågorna så uppriktigt som möjligt. **Din arbetsgivare får INTE del av några enskilda svar**, utan får endast en avidentifierad gruppsammanställning.
* **Besvara enkäten i den senaste versionen av Chrome, Safari eller Edge.** Använder du en äldre/annan webbläsare kan det innebära att enkäten inte går att besvara.
* Frågorna tar cirka **5 minuter** att besvara. **Du får besvara frågorna under arbetstid.**
* Frågorna kan bara besvaras en gång och utan avbrott.
* Efter du svarat på frågorna visas en överblick av dina resultat och **du väljer själv om du vill spara resultaten på ditt personliga Hälsokonto på Todaytoo.**

**Welcome to your Functional analysis**

Before your Functional analysis appointment, you must answer some questions.

**Keep in mind that:**

* Answer the questions as truthfully as possible. **Your employer does NOT receive any individual answers,** they will only receive an unidentified group summary.
* Answer the survey in the **latest version of Chrome, Safari or Edge.** If you use an older / different browser, this may mean that the survey cannot be answered.
* The questions take about **5 minutes** to answer. **You may answer the questions during working hours.**
* The questions can only be answered once and without interruption.
* After answering the questions, an overview of your results will be displayed. **If desired, you can save your results to your personal Health Account, Todaytoo.**

 **SAMTYCKE**

*Visas för deltagaren efter introtexten. Deltagaren måste svara JA för att komma vidare till frågorna i enkäten. Ange gärna ert* ***företagsnamn/organisationsnummer/adress****.*

**Samtycke till behandling av personuppgifter**

Företagshälsan AB
Org. nr: XXXXXX-YYYY
Gatuadressen 11
123 45 Staden

Din arbetsgivare vill att du lämnar vissa uppgifter om dig själv till oss. All behandling kommer ske i enlighet med EU:s Dataskyddsförordning (2016/679).

Ändamålet med behandlingen är att få en bild av din hälsa och hälsan på din arbetsplats, se behovet av eventuella insatser samt se utveckling över tid. För att få behandla personuppgifter om dig behöver vi ditt samtycke.

Personuppgifter vi vill behandla är namn, personnummer, kön, mejladress, organisation och yrke samt hälsodata.

Din arbetsgivare kommer endast ha tillgång till en avidentifierad gruppsammanställning. Dina personuppgifter kommer inte att lämnas ut till obehörig part eller användas för något annat ändamål än ovan.

Du har enligt EU:s Dataskyddsförordning, kapitel 3, rätt till insyn i vilka personuppgifter vi behandlar om dig, begära rättelse av felaktiga uppgifter samt begära radering genom att återkalla detta samtycke. Det kan då innebära att vi helt eller delvis inte kan fullfölja våra åtaganden gentemot dig.

Genom att svara **JA** nedan så samtycker du till att vi behandlar personuppgifter om dig enligt ovan.

**Consent of treatment of personal data**

Business Health AB
Organization number: XXXXXX-YYYY
Street 11
123 45 City

Your employer is asking you to leave us some personal data. All treatment of your personal data will be handled according to the General Data Protection Regulation, GDPR (2016/679).

The purpose of the treatment is to get an understanding of the current state of the overall health and well-being at your workplace, how you perceive your health, examine if there is a need for any actions and to view progress over time.

The personal data that will be handled is name, date of birth/social security number, gender, e-mail, organization, profession, health data.

Your employer will only have access to an unidentified group summary. Your personal data will be kept confidential and will not be used for any purpose other than above.

According to the General Data Protection Regulation, chapter 3, you have the right to know what personal data we are handling. You can demand that data that is inaccurate is corrected and demand that the data be deleted by withdrawing your consent. This could result in that we are not able to fulfill our commitment towards you.

By answering **YES** below you are giving your consent to us to handle your personal data as stated above.

**MEDDELANDE**

*Visas för deltagaren då hen besvarat alla frågor och klickat på ”Skicka dina svar”.
Ersätt gärna röd text med namnet på er företagshälsa.*

**Meddelande från din företagshälsa**

**Utöver de frågor du har besvarat så ingår även detta i en Funktionsanalys:**

* Rörlighets- och styrketester.
* Mätning av vikt, midjemått och blodtryck.
* Ett lättare konditionstest på cykel.

**Att tänka på inför din Funktionsanalys:**

* Ta med legitimation.
* Kom ombytt i shorts/lediga byxor och t-shirt.
* Avstå från tyngre motion dygnet innan.
* Avstå från att äta en större måltid närmare än 2 timmar innan.
* Avstå från att röka eller snusa timmen innan.
* Använder du mediciner så skriv ner namnen på dessa.
* Blir du sjuk, omboka din tid så snart som möjligt.

Välkommen

**Message from your occupational health**

**In addition to the questions you have answered, this is also included in your Functional analysis:**

* Mobility and strength tests.
* Measuring of your weight, waist circumference and blood pressure.
* A submaximal fitness test on a stationary bicycle.

**To have in mind before your Functional analysis:**

* Bring identification.
* Cycle in spare clothes, shorts/loose pants, and t-shirt.
* Refrain from heavy exercise the day before.
* Refrain from eating a larger meal two hours before.
* Refrain from smoking or snuffing the nearest hour before.
* If you are using medications, please write down the names of these.
* If you get sick, please cancel your booking as soon as possible.

Welcome