

# Samtalsmall för Hälsoundersökning

Information ska ges om sekretess, att hälsosamtalet inte påverkar asylprocessen, den undersöktes möjlighet att få del av hälso- och sjukvård och tandvård samt hur man gör för att komma i kontakt med vården.

## ALLMÄNNA FRÅGOR

Undersökningsdatum: ..... Plats: .....

### 1. Patient ID

Namn (Efternamn, Förnamn): .....

Personnummer: ..... Kön (M/K/X): .....

Telefonnummer (inkl. god man): .....

LMA-nummer: .....

### 2. Ursprung och ankomst

Hemland: .....

Språk: .....

Ankomst Sverige: ..... Avfärd hemland (år-mån): .....

Flyktväg (inkl. flyktingläger): .....

Tidigare bostadsort Sverige: .....

### 3. Social situation

Familjeförhållande: .....

Ensamkommande barn: ..... Ja  Nej

Övrig familj/släkt (i vilket land befinner de sig): .....

Boendesituation (hur många, ålder, ekonomi): .....

### 4. Yrke och utbildning

Antal år i skola: ..... Kan läsa/skriva: .....

Sysselsättning/yrke: .....

## SOMATISK HÄLSA

### 5. Sjukdomshistoria

Tidigare vård på sjukhus (när-var-vad): .....

Tidigare sjukdomar (inkl. kroniska sjukdomar, malaria): .....

Ärftlighet/sjukdomar i släkten: .....

Funktionsnedsättningar: .....

Nuvarande mediciner: .....

Allergier: .....

### 6. Infektioner och smittskydd

Tidigare vaccinationer: .....

Vaccinationsintyg: ..... Ja  Nej

Vaccinerad mot tuberkulos: ..... Ja  Nej

Vaccinationsärr: ..... Vä  Hö  Otydligt  Inget ärr

Fått/gett blodtransfusion: ..... Ja  Nej

TBC:

- Egna symtom: (hosta/feber/nattliga svettningar/svullna lymfkörtlar på halsen/viktnedgång >5kg på 6 mån): .....

- Kontakt med andra: ..... Ja  Nej

