

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

