**Skjema for tidlig helseundersøkelse**

|  |  |
| --- | --- |
| **Etternavn** |  |
| **Fornavn** |  |
| **Født** |  |
| **D-nummer** |  |
| **Gravid** | Ja [ ]  Nei [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Akutt sykdom**Har du noen symptomer/plager nå?(Feber, hoste, tung pust, diare, smerter, tannverk eller annet) | Ja[ ]  | Nei[ ]  |
| **Kronisk sykdom**Har du noen kroniske sykdommer?(Hjerte- eller lungesykdom, kreft, diabetes, stoffskifte, infeksjonssykdom, psykisk lidelse eller annet) | Ja [ ]  | Nei [ ]  |
| **Medisiner**Bruker du faste medisiner som du har behov for nå? | Ja [ ]  | Nei [ ]  |
| **Funksjonsnedsettelse**Har du en funksjonsnedsettelse som du trenger oppfølging/ hjelpemidler for? | Ja [ ]  | Nei [ ]  |
| **Psykiske symptomer**Har du de siste par uker kjent deg nedfor, deprimert og ofte følt at alt var håpløst?Hvis ja,i hvor stor grad påvirker det deg i hverdagen? (Kryss av)  [ ]  I liten grad [ ]  I medium grad [ ]  I stor grad*Vurder behov for skjema om psykiske symptomer/ traumatiske opplevelser.* | Ja [ ]  | Nei [ ]  |

**Vaksiner.** Kryss av hvis det er behov for vaksiner:

MMR vaksine [ ]

Covid-19 vaksine [ ]

Skjema utfylt (dato): …………………………..

**Skjema for tidlig helseundersøkelse –**

**Psykiske symptomer og traumatiske erfaringer**

|  |  |
| --- | --- |
| **Etternavn** |  |
| **Fornavn** |  |
| **Født** |  |
| **D-nummer** |  |

*Dette skjemaet skal ikke brukes for alle. Det må vurderes i hvert enkelt tilfelle på bakgrunn av opplysninger som er fremkommet om bakgrunnshistorie, migrasjonsprosess, tidligere belastninger og psykiske symptomer om det er nødvendig å gjøre en ytterligere kartlegging som nedenfor.*

 *Det er vesentlig å kartlegge pasientens aktuelle livssituasjon og tilgang til noen å snakke med om eventuelle plager og bekymringer, eller sterke emosjonelle reaksjoner. Formålet er å fange opp tidligere traumatiske opplevelser som kan føre til psykiske symptomer med en risiko som tilsier at det er behov for rask helsehjelp, og sikre at den enkelte får god oppfølging. Det er frivillig å svare og en trenger ikke å gi detaljer hvis en ikke vil.*

* *Understrek i samtalen hva som er vanlige reaksjoner etter traumatiske hendelser*
* *Fang opp behov for akutt psykisk helsehjelp*
* *Forklar at dette kun er en kartlegging for å fange opp umiddelbare oppfølgingsbehov*

Skjema utfylt (dato): ………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ja | Nei |
| Har du måttet forlate hjemmet ditt for å leve i skjul/dekning? |[ ] [ ]
| Har du vært i livsfare? |[ ] [ ]
| Har du selv vært utsatt for psykisk eller fysisk mishandling eller seksuelle overgrep?  |[ ] [ ]
| Har du sett noen bli drept eller hardt skadd?   |[ ] [ ]
| Har du angst som påvirker din hverdag i stor grad? |[ ] [ ]
| Har du sett noen bli utsatt for psykisk eller fysisk mishandling, tortur eller seksuelle overgrep? |[ ] [ ]
| Har du tilbakevendende bilder eller tanker som det er vanskelig å bli kvitt? |[ ] [ ]
| Har du problemer med å sovne/sove? Mareritt? |[ ] [ ]
|  Har du vært utsatt for tortur eller umenneskelig behandling?    (hvis JA, informer om at en kan bli henvist videre)     |[ ] [ ]
| Har du behov for å snakke med noen om dette? (Hvis JA, informer om at en blir henvist videre) |[ ] [ ]