

Hälsoundersökning - Migranter vuxna från 18 år från 18 år

Innehållsförteckning

1	BAKGRUND	4
2	SYFTET MED HÄLSOUNDERSÖKNINGEN	4
2.1	Hälsoscanning övriga direktinflyttade från annat land	5
2.2	Anmälan hälsoundersökning	5
2.3	Kallelse	6
2.4	Tolk	6
3	BESKRIVNING/GENOMFÖRANDE HÄLSOUNDERSÖKNING	6
3.1	Hälsoundersökning innefattar:	6
3.2	Individuellt hälsosamtal	7
3.3	Vaccination	7
3.4	Screening psykisk hälsa	7
3.5	Kulturformuleringsintervju	8
3.6	Sexuell och reproduktiv hälsa	9
3.7	Provtagning	9
3.8	Gravida	9
3.9	Screening Tuberkulos	9
3.10	Patientinformation att lämna ut vid hälsoundersökning	10
3.11	Remiss till annan instans	10
4	PATIENT SOM UTEBLIR	10
4.1	Registrering och rapportering Hälsoundersökning	10
5	KOSTNADSKRÄVANDE OCH VARAKTIG VÅRD	11
6	RÄTT TILL SJUKVÅRD OCH TANDVÅRD	11
7	DEFINITION AV BEGREPPET "VÅRD SOM INTE KAN ANSTÅ"	12
8	GÖMDA/ TILLSTÅNDSLÖSA	12

9	BILAGOR.....	13
9.1	Checklista för provtagning vid hälsoundersökning av migrant från 18 år	13
9.2	Samtalsmall och dokumentationsstöd för hälsosamtal migrant från 18 år	14

Detta dokument riktar till distriktssköterska/sjuksköterska som genomför hälsoundersökning / hälsosamtal av migranter från 18 år.

1 BAKGRUND

En god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen är målet enligt den svenska hälso- och sjukvårdslagen och det anger inriktningen för all svensk vård. Alla asylsökande och nyanlända ska därför erbjudas en hälsoundersökning, även personer som befinner sig i Sverige utan tillstånd ska vid en längre vistelse i landet få ett sådant erbjudande när de uppsöker sjukvården. Hälsoundersökningen ger möjlighet att fånga upp, behandla och förebygga ohälsa hos nyanlända. Lagen om hälso- och sjukvård till asylsökande kan därför även ses som ett medel för att förverkliga idén om hälsa som en mänsklig rättighet.

En hälsoundersökning börjar med ett hälsosamtal samt provtagning hos distriktssköterska/sjuksköterska. Vad som framkommer under hälsosamtalet kan om behov föreligger leda till en kroppsundersökning samt eventuell remiss till annan instans.

Det särskilda hälso- sjuk- och tandvårduppdraget för asylsökande och nyanlända flyktingar innebär att det är landstingen/regionerna som har skyldighet att erbjuda sjukvård för asylsökande, nyanlända och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd. ([Möten om hälsa, Folkhälsomyndigheten](#))

Utgångspunkten för allt hälso- och sjukvårdsarbete är Hälso- och sjukvårdslagen som anger att vården ska vara individualiserad, genomföras i samråd med den enskilde, bygga på respekt för individens självbestämmande och integritet och meddelas på lika villkor oavsett ras, religion eller politisk åsikt.

För ord och begreppsförklaringar se Region Jämtland Härjedalens [Plan för mottagande av asylsökande och nyanlända flyktingar](#).

Samt [migrationsverkets hemsida](#)

2 SYFTET MED HÄLSOUNDERSÖKNINGEN

- Uppmärksamma/identifiera personens behov av hälso-, sjuk- och tandvård.
- Introduktion i hälso- och sjukvård, samt vid behov hänvisa till lämplig vårdgivare
- Uppmärksamma eventuell smitta och behov av smittskyddsåtgärder.

Hälsoundersökningen är frivillig men ska erbjudas snarast och bör ske inom 2 månader efter att sjukvården fått kännedom om personen.



Hälsundersökning av asylsökande m.fl. regleras i

- [Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd, Grundförfattning SOSFS 2011:11 och ändringsförfattning SOSFS 2013:25 om hälsundersökning av asylsökande m.fl.](#)
- [Lag \(2008:344\) om hälso- och sjukvård åt asylsökande m.fl.](#)
- Mål för förebyggande arbete mot hivinfektion, som grundar sig i Nationell strategi mot hiv/aids och vissa andra smittsamma sjukdomar (Prop. 2005/06:60): [Folkhälsomyndigheten HIV- strategi](#)
- [Lag om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd \(2013:407\)](#)

2.1 HÄLSOSCANNING ÖVRIGA DIREKTINFLYTTADE FRÅN ANNAT LAND

Region Jämtland Härjedalen erbjuder, efter beslut i Regionfullmäktige (RS/2001/2017) förutom det lagstadgade erbjudandet om hälsundersökning till asylsökande, nyanlända och tillståndslösa, alla övriga direktinflyttade från annat land att fylla i en hälsoscanning. Se länk: [Hälsoscanning direktinflyttade från 18 år till Region Jämtland/Härjedalen](#). Denna blankett kan lämnas ut av kommuner, civilsamhälle eller övrig sjukvård.

Syftet med hälsoscanningen är att upptäcka ohälsa och erbjuda nödvändig vård och smittskydd.

Om vederbörande svarat ja på någon av frågorna i hälsoscanningen rekommenderas personen att ta kontakt med närmaste hälsocentral eller Kompetensteamet för migrationshälsa för att boka en tid för ett kostnadsfritt hälsosamtal och eventuell provtagning. Sjukvården gör då bedömning om behov finns av fortsatt utredning/ provtagning utifrån smittskyddsperspektiv. [Åtgärder beroende på svar i Hälsoscanning direktinflyttade](#)

2.2 ANMÄLAN HÄLSOUNDERSÖKNING

Flyktingsamordning samt Kompetensteam för migrationshälsa ansvarar för att motta information/anmälan om hälsosamtal och hälsundersökning från övrig vård, migrationsverket, kommuner, privatpersoner och civilsamhället gällande personer som ska erbjudas hälsundersökning. Teamet tar därefter kontakt med respektive Hälsocentral för informationsöverföring.

Om en persons behov av Hälsundersökning uppmärksammas, ex från elevhälsan vid skolstart, är det önskvärt att alla familjemedlemmar anmäls vid samma tillfälle.



Frågor kan besvaras av Kompetensteam för Migrationshälsa 063-142360 alt flyktingsamordning 063-142407,142414

2.3 KALLELSE

Kallelsen för hälsoundersökning bör vara på ett språk som mottagaren förstår. Vid bokning och utskrift av "kallelsebrev" i Cosmic tidbok väljs "öppenvård språkval". Skicka alltid två kallelser, en på svenska och en på modersmål, om modersmål saknas skicka istället på engelska. Broschyr- " Välkommen till Region Jämtland Härjedalen" sänds ut i samband med kallelse. Patienter ska alltid kallas två gånger, journalför uteblivande.

2.4 TOLK

För en korrekt bedömning är adekvat tolkhjälp av allra största värde. Den som inte förstår svenska har rätt till tolk vid besök till vård eller tandvård, tolken är kostnadsfri för patienten och ska om det är möjligt bokas före besöket.

Att låta släktingar, barn och vänner tolka riskerar sekretessen och tolkningen blir då heller inte helt neutral. Det kan finnas risk för missförstånd som kan få konsekvenser för patienten, för den som tolkar och för sjukvården.

Tolk bokas via upphandlat tolkföretag och beställning sker via tolkföretagens beställningssystem eller telefon.

3 BESKRIVNING/GENOMFÖRANDE HÄLSOUNDERSÖKNING

Distriktssköterskan/sjuksköterskan genomför hälsoundersökning med migranter från 18 år. Barn 0 -17 år ska alltid ges en fullständig hälsoundersökning och den utförs av läkare.

En timme avsätts för hälsoundersökningen

Framkommer det att vederbörande är hälsoundersökt tidigare på annan ort, rekvirera i så fall journalkopia för att undvika onödig undersökning och provtagning, dokumentera i journalen.

3.1 HÄLSOUNDERSÖKNING INNEFATTAR:

- *Individuellt hälsosamtal* se 3.2 samt bilaga 9.2 "Samtalsmall och dokumentationsstöd för hälsosamtal migrant från 18 år"
- *Vaccination* 3.3
- *Screening psykisk hälsa* med RHS 13, se 3.4



- *Kulturformuleringsintervju* kan användas vid behov. Se 3.5
- *Sexuell och reproduktivhälsa*, se 3.6 för Kunskapsunderlag samtalsstöd och vårdprogram för kvinnlig könsstympning.
För gravida finns särskilda riktlinjer se 3.8
- *Provtagning*- Enligt rutin för alla och individuellt utformad beroende på vad som framkommer under samtalet se 3.7, bilaga 9.1
- *Screening Tuberkulos*-Specifik anamnes inriktad på tuberkulos, se 3.9
- *Kroppsundersökning*- Om det framkommer något under samtalet eller provtagning som pekar på att kroppsundersökning behövs.
- *Ge information om svensk hälso- och sjukvård*. Se 3.10
- Eventuell *remiss till annan instans*, se 3.11
- *Dokumentation* enligt mall i Cosmic, "Hälsoundersökning migrant från 18 år"

3.2 INDIVIDUELLT HÄLSOSAMTAL

Individuellt hälsosamtal –Med stöd av samtalsmall, bilaga 9.2

Syftet är att få information om bakgrund, psykosociala aspekter, eventuella symtom, aktuella sjukdomar, funktionshinder, kända infektioner i omgivningen och tidigare sjukdomar/ sjukhusvård, vaccinationshistorik.

3.3 VACCINATION

Vaccinationshistorik dokumenteras i journal och patienten ges information om möjligheten att komplettera sitt vaccinationsskydd, men då till full kostnad som för folkbokförda. Kostnaden gäller alla migranter från 18år, även asylsökande och tillståndslösa.

Informera om att personen även i ett senare skede kan söka HC eller vaccinationsmottagning för vaccinationsplanering.

3.4 SCREENING PSYKISK HÄLSA

Genom tidiga insatser i primärvården kan vi förebygga att allvarigare psykisk hälsa uppstår hos målgruppen.

RHS-13

The Refugee Health Screener är ett screeningverktyg som har utvecklats för att ge indikation på psykisk ohälsa bland flyktingar. Utvecklingen av skalan baseras på symtom som relaterar till PTSD, ångest och depression. Den ursprungliga versionen har 15 artiklar (RHS-15) men vi rekommenderar efter Mittuniversitets forskningsprojekt AMIR att använda RHS15 men bara de första 13 frågor, som vi kallar RHS-13.

Verktøget används med fördel som ett komplement till Samtalsmallen som också har några grundläggande frågor gällande psykisk hälsa. RHS-13 kan användas av all personal som möter asylsökande och nyanlända.

RHS finns tillgängligt på 18 olika språk och patienten svarar själv på frågorna men kan be om hjälp om han/hon inte kan läsa eller inte förstår frågan.

Hur kan RHS-13 beräknas och tolkas?

RHS-13 besvaras med en fempunktliknande skala (0-4) totalt antal poäng (0-52). Varje punkt är inte bara märkt med text (inte alls, i liten grad, måttligt, i hög grad, i mycket hög grad), de numreras också (0-4) och visas visuellt med en flaska fylld i olika grader (från tom till full). RHS-13 kan enligt MIUNs rapport användas som en första översiktlig bedömning av psykiska besvär i syfte att bedöma vårdnivå:

11- 24 Milda besvär, 18 – 25 Måttliga besvär , ≥ 25 Svåra besvär

Vid milda och måttliga psykiska besvär rekommenderas fortsatt bedömning hos psykosociala resurser på respektive hälsocentral. Preventiva interventioner som information om vård, preventiv intervention, psykosocialt stöd och hälsogrupper har visat sig ha goda resultat. Läkarkontakt vid behov. Vid svåra besvär ges patienten stöd att söka akut psykiatri.

För att hämta tvåspråkiga versioner av RHS-15 med engelska som genomgående språk, samt en svensk version av RHS-13 hänvisas till:

<https://www.uppdragpsyiskhalsa.se/verktyg/rhs-refugee-health-screener/>

Där finns även mer information och studier kring användandet av RHS-13

Vid frågor kontakta Kompetensteamet för migrationshälsa: 063-142360

3.5 KULTURFORMULERINGSINTERVJU

Kulturformuleringsintervju är ett enkelt verktyg som stöd för att uppmärksamma de kulturella faktorernas betydelse och hitta en gemensam bild av patientens tankar kring symptom och orsakssamband, förväntningar på vården och vad vården kan erbjuda. Ingår inte som obligatorisk del i Hälsosamtalet, men kan användas vid behov.

Finns att ladda ner på pilgrimpress [Kulturformuleringsintervju](#)

Vid frågor kontakta Kompetensteamet för migrationshälsa: 063-142360

3.6 SEXUELL OCH REPRODUKTIV HÄLSA

Uppmärksamma sexuell hälsa tidigt under samtalet och var medveten om att både flickor och pojkar, kvinnor och män kan ha varit utsatta för sexuella övergrepp. Det är också viktigt att eventuella oönskade graviditeter hos både flickor och kvinnor uppmärksammas tidigt.

Stöd för samtalet finns framtaget inom norra regionen: [Kunskapsunderlag för samtal om sexuell hälsa hiv/sti](#). [Samtalspunkter för samtal om sexuell hälsa hiv/sti](#)

Könsstympning av flickor och kvinnor är relevant att ta upp beroende på vilket land personen kommer ifrån. Detta beskrivs i kunskapsstödet Kvinnlig könsstympning – ett stöd för hälso- och sjukvårdens arbete. [Vårdprogram för kvinnlig könsstympning Region Jämtland Härjedalen](#)

3.7 PROVTAGNING

Enligt checklista, se Bilaga 9.1

3.8 GRAVIDA

För gravida finns det på MVC ett speciellt PM angående TBC-preventiva åtgärder- [Tuberkulos PM MHV Z-län](#)

Rutin från Föräldra-barn hälsan: [Vård av gravida asylsökande](#)

3.9 SCREENING TUBERKULOS

Ska genomföras på alla patienter då flertalet har ursprung i högriskländer eller har vistats i dessa längre än 6 månader och/ eller vistats i fängelse, flyktingläger, trångboddhet eller andra högrisksituationer.

Utfall av **Hälsodeklaration avseende Tuberkulos** är vägledande för behov av QuantiFERON, lungröntgen och ev. remiss till infektionsmottagningen.

- Följ kompendium [Tuberkulos-rekommendationer RJH](#). Här finner man även Hälsodeklaration avseende Tuberkulos
- Hälsodeklaration avseende Tuberkulos finns som blankett i Cosmic och fylls i där.

För detaljerad lista av länder och tuberkulosincidens se länkar nedan:

- <https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/vaccinationer/vacciner-a-o/hepatit-b/risklander-tuberkulos-och-hepatit-b/>



- [”Rekommendationer för preventiva insatser mot tuberkulos – hälsokontroll, smittspårning och vaccination”](#)

3.10 PATIENTINFORMATION ATT LÄMNA UT VID HÄLSOUNDERSÖKNING

Nedan patientinformation finns att hämta på: [på främmande språk](#)

- Info om Hälso-sjuk-och tandvård “Välkommen till Region Jämtland Härjedalen” (“asylbroschyr”)
- Information om könsstympning
- Patientinformation om provtagning Hepatit/ HIV
- Patientinformation provtagning TBC
- [Hälsoundersökningskort](#) fås från Kompetensteam för migrationshälsa och kan sedan beställas eller skrivas ut av respektive enhet.

3.11 REMISS TILL ANNAN INSTANS

Om det vid hälsoundersökningen eller vid utfall av provtagningen framkommer att personen har ytterligare vårdbehov som den undersökande vårdgivaren inte kan tillgodose, ska personen remitteras till en annan vårdgivare för vidare medicinsk bedömning eller behandling

- Alla misstänkta tuberkulosfall ska remitteras till infektionsmottagningen enligt rekommendationer i [Tuberkulos-rekommendationer RJH](#)
- Alla fall med hiv eller Hepatit B eller Hepatit C remitteras till infektionsmottagningen.
- Vid behov ta hjälp av t.ex. öronläkare, tandläkare, dietist, ögonläkare, etc.
- Smittskyddsanmälan av anmälningspliktig sjukdom i förekommande fall.

4 PATIENT SOM UTEBLIR

Om patienten uteblir från besöket anteckna det i journalen, kontrollera att patienten inte bytt adress och kalla patienten en gång till. Uteblir patienten en andra gång dokumentera att ingen mer kallelse kommer att skickas och meddela Kompetensteam för migrationshälsa som registrerar detta hos flyktingsamordning.

4.1 REGISTRERING OCH RAPPORTERING HÄLSOUNDERSÖKNING

Viktigt att vid bokning av patient skriva meddelande i rutan till kassan att det är en hälsoundersökning.

Meddela Kompetensteam för migrationshälsa när hälsoundersökningen är utförd, detta är av vikt för enhetens och regionens kostnadsersättning samt nationell statistik.

Enheten ersätts enligt årligt hälsoundersöknings-schablon när hälsoundersökningen är utförd och rapporterad till Kompetensteam för migrationshälsa.

5 KOSTNADSKRÄVANDE OCH VARAKTIG VÅRD

Vid misstanke om kommande stort eller långvarigt vårdbehov, ska detta meddelas till Kompetensteam för migrationshälsa. Det kan gälla både fysiska eller psykiska skador, sjukdomar och funktionshinder.

Rapporteringen är av vikt för regionens möjlighet att återsöka medel för kommande vårdkostnader.

6 RÄTT TILL SJUKVÅRD OCH TANDVÅRD

Asylsökande vuxna, från 18 år, har rätt till akut sjuk- och tandvård, mödravård, förlossningsvård, preventivmedelsrådgivning, abort, vård enligt smittskyddslagen, samt vård som läkare eller tandläkare bedömer kan motverka ett mer allvarligt sjukdomstillstånd.

- akut vård och behandling (omedelbar vård)
- vård och behandling som är mer än omedelbar vård, det vill säga lagen omfattar inte bara akut vård
- vård och behandling av sjukdomar och skador där även en måttlig fördröjning kan innebära allvarliga följder för patienten
- vård som kan motverka ett mer allvarligt sjukdomstillstånd
- vård för att undvika mer omfattande vård och behandling
- vård för att minska användningen av mer resurskrävande akuta behandlingsåtgärder
- vård som är följdinsatser av vård som getts (inklusive psykiatrisk vård)
- mödrahälsovård
- preventivmedelsrådgivning
- vård vid abort
- läkemedel som omfattas av lagen om läkemedelsförmåner
- smittskyddsinsatser
- en hälsoundersökning (om den enskilde inte redan har fått det)
- hjälpmedel vid funktionshinder (om inte patienten kan få tillgång till sådana på annat sätt)
- sjukresor eller transport i samband med vårdtillfället
- tolk i samband med vårdtillfället



- Denna vård omfattar alla typer av vård: somatisk och psykiatrisk hälso- och sjukvård samt tandvård
- Vård för personer med särskilda behov (som utsatts för tortyr, allvarliga övergrepp eller trauma) bör bedömas särskilt omsorgsfullt

Asylsökande kan ansöka om särskilt bidrag hos Migrationsverket för kostnader som man inte kan få ersättning för någon annanstans, de sparar alla kvitton från besök inom sjukvård/tandvård, utgifter för medicin samt sjukresa.

Personer med uppehållstillstånd har rätt till sjukvård och tandvård på samma villkor som alla svenska medborgare. Vård ges utifrån det bedömda vårdbehovet och för kommunplacerade till fastställd ordinarie avgift och med beslutat högkostnadsskydd. För kvarboende i Migrationsverkets boenden gäller avgift som för asylsökande vid uppvisande av LMA-kort.

7 DEFINITION AV BEGREPPET "VÅRD SOM INTE KAN ANSTÅ"

Vad som ska räknas som "vård som inte kan anstå" måste alltid avgöras i det enskilda fallet av den behandlande läkaren, tandläkaren eller annan ansvarig vårdpersonal.

I rapporten "Vård för papperslösa – vård som inte kan anstå, dokumentation och identifiering vid vård till personer som vistas i landet utan tillstånd" konstaterar Socialstyrelsen att begreppet "vård som inte kan anstå" inte är förenligt med medicinsk yrkesetik, inte är medicinskt tillämpligt i sjukvården och riskerar att äventyra patientsäkerheten. Bara behandlande läkare eller annan ansvarig vårdpersonal som har kunskap om patientens individuella förutsättningar kan bedöma vilka åtgärder som krävs och när.

8 GÖMDA/ TILLSTÅNDSLÖSA

Gömnda, tillståndslösa personer från 18 år har rätt till hälsoundersökning och vård enligt samma regelverk som asylsökande.

För mer information hänvisas till [Handbok för sjukvårdspersonal i kontakt med tillståndslösa](#) i Region Jämtland Härjedalen

9 BILAGOR

9.1 CHECKLISTA FÖR PROVTAGNING VID HÄLSOUNDERSÖKNING AV MIGRANT FRÅN 18 ÅR

Prov	Kommentar
HIV, Hepatit B, Hepatit C Tas på alla	Smittmarkörpanel, hälsokoll Vuxen i Cosmic 1 st SST-rör med gul propp
Gravidprover enligt rutin MHV Syfilis enligt MHV rutiner	Se Basprogram vid normal graviditet för MHV-Z
Rubellascreening Med syfte kontroll av immunitet innan graviditet. Övervägs till kvinnor mellan 15-45 år som inte erbjuds MPR-vaccination inom skolhälsovården	Om negativt svar • informera kvinnan om möjlighet till kostnadsfri vaccination med MMR-Vaxpro (mässling, påssjuka, röda hund) eller motsvarande. • vaccinet ges 2 gånger med minst 1 månads mellanrum, helst längre. Informera om att de inte får vara gravida eller bli det inom 4 veckor efter vaccination.
QuantIFERON - Tas på alla patienter som har ursprung i högriskländer eller har vistats i dessa längre än 6 månader och/ eller vistats i fängelse, flyktingläger, trångboddhet eller andra högrisksituationer.	Se Tuberkulos - Rekommendationer för Region Jämtland Härjedalen Flödesschema anger när remiss till lungröntgen samt remiss till infektionsmottagningen ska ske. För gravida gäller särskilt PM se Tuberkulos PM MHV Z-län
MRSA- screening - vid sår och/eller eksem eller - Om annat hälsotillstånd som kommer att innebära upprepade polikliniska kontakter/sjukhusvård.	Se Multiresistenta bakterier (MRB)- Screening, provtagning och handläggning
Fullständig MRB screening (MRSA, ESBL, VRE) - om polikliniskt behandlad för sårskada eller sjukhusvårdad utanför Norden senaste 6 månaderna - vid graviditet	Gäller inför planerad/ sannolik nära förestående sjukhusvård Se Multiresistenta bakterier (MRB)- Screening, provtagning och handläggning Se MRB-PM, MHV-Z
Faecesmikroskopi x 1	Endast vid symtom
Faecesodling x 1	Endast vid symtom
Övrigt- Ev. ytterligare provtagning beroende av vad som framkommer vid hälsosamtal/ hälsoundersökning	

9.2 SAMTALSMALL OCH DOKUMENTATIONSSTÖD FÖR HÄLSOSAMTAL MIGRANT FRÅN 18 ÅR

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

Datum:

Patient ID

Legitimationssätt:.....
....

Namn (Efternamn, Förnamn):
.....

Personnummer:Kön (M/K/X):

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

LMA-nummer: ID-kontroll Ja Nej

Telefontolk/samtal
på:.....

Migrantstatus:
.....

Psykosocialt

Födelseland:
.....

I hemlandet bott i stad /på landsbygd:.....

Modersmål:.....
....

Lämnade hemlandet:
.....

Flyktväg/resväg till
Sverige:.....
.....

Ankomst till Sverige:
.....

Vistats i andra länder:.....
.....
...

Tidigare bostadsort i Sverige:

Familjeförhållanden:

Övrig familj / släkt:

Nuvarande boendesituation:

Läser/skriver på:

Talar:
.....

Skolbakgrund/utbildning:

Tidigare/nuvarande sysselsättning/yrke:

.....
....

Aktuellt

Tidigare hälsoundersökning i Sverige:

Tidigare sjukhusvård /operationer, när vad, var:

.....
....

Planerad kontakt med sjukvården:

.....
....

Tidigare sjukdomar:
.....

.....
.....

Ärftlighet/ sjukdomar i släkten:

.....
.....

Funktionsnedsättningar :

.....
.....
.....

Läkemedel:

.....
.....
.....

Status

Allmäntillstånd/upplevd hälsa:

.....
.....
.....
.....

Kommunikation:

.....

Lungor:

.....

Hjärta/Kärl:

.....

Mun och svalg, inkl. tandstatus:

Smärta:

.....

Hud: ev. sår/eksem eller hudsjukdom, om ja MRSA:

.....

.....

Elimination, ev. diarré, blodiga avföringar:

.....

.....

Urin:

Nutrition:

Aktivitet:

Allergi:

Tobak:cigaretter per dag:

Alkohol/Droger (inkl. khat):

Sexuell och reproduktiv hälsa

Kvinna

Gravid: Ja Nej Kontakt MVC: Ja Nej

Gynekologiska besvär:

.....

Kvinnlig könsstympning / ev. besvär:

.....

Senaste menstruation:

.....

Önskar kontakt med barnmorska:.....

Man

Eventuella besvär:

.....

Infektioner och smittskydd

Kännedom om blodsmitta/ fått blodtransfusion: Ja Nej

Tidigare vaccinationer: Ja Nej

Om ja, vilka:

.....

Vaccinationsdokument: Ja Nej

Screening TBC: Hälsodeklaration avseende TBC ska fyllas i på samtliga patienter, **blankett finns att hämta i Tuberkulos-rekommendationer RJH**

Psykisk hälsa

Sömnsvårigheter/ mardrömmar: Ja Nej

Om ja, återkommer Ofta Alltid

Under senaste veckan känt dig:

Nedstämd, ledsen och /eller orkeslös: Ja Nej

Orolig, retlig, ångestladdad och/eller livrädd: Ja Nej

Stressad, mer än vanligt: Ja Nej

Finns personer för stöd/samtal i närheten: Ja Nej

Bevittnat/utsatts för våld/ våld i nära relation (tortyr, kidnappning, misshandel, våldtäkt, fängelse): Ja Nej

Tidigare kontakt med psykiatri i hemlandet Ja Nej

Om ja, varför:

.....

Är din livssituation hanterbar: Ja Nej

Skattningsformulär RHS-13
formulär till scanning Ja Nej *ifyllt*

Önskar samtalsstöd: Ja Nej

Information

Fått informationsblad "Välkommen till R/J" Ja Nej

Information om tagna prover Ja Nej

Samtycke journal till/från annan vårdgivare Ja Nej