

Samtalsmall för hälsoundersökning av asylsökande, kvotflyktingar och anhöriginvandrare

Information om att samtalet är sekretessbelagt, frivilligt och kostnadsfritt samt att hälsosamtalet inte påverkar asylprocessen

Rätt till tolk

Information om provtagning i samband med hälsosamtalet och att kontakt tas vid avvikande provsvar

Undersökningsdatum _____ Plats _____

Gilltigt Leg/LMA ☐

Personnr/A-nr _____ LMA-nummer _____

Samtycke till sammanhållen journal ja/nej

Namn och adress kontrollera så det stämmer i cosmic (finns c/o adress? Lgh nummer?)

Telefonnummer _____ Sms påminnelse ja/nej

Ankomst till Sverige _____ Avfärd hemlandet (år-månad) _____

Flyktväg (inkl. flyktingläger) _____

Medborgarskap _____ Språk _____

Utbildning/antal år i skola _____ Arbete/syselsättning _____

Familjeförhållanden _____

Anhöriga i Sverige _____

Överkänslighet _____

Ärftlighet/ sjukdomar i släkten (tex diabetes/ hjärtsjukdom /njursjukdom) _____

Tidigare och nuvarande sjukdomar och eventuell medicineri _____

Sjukhusvistelse/sökt vård på sjukhus utanför Sverige (senaste 6 mån) ja/nej _____

Symtom TBC	Långvarig hosta ja/nej	Nattliga svettningar Ja/nej	Feber ja/nej
	Avmagring ja/nej	Känd exponering ja/nej	
	Vistelse i riskmiljö tex flyktingläger ja/nej		

Vaccinerad som barn _____ Senaste vaccination _____

Vaccinationsintyg ja/nej om ja scanna in i journalen Vaccinerad mot tuberkulos ja/nej BCG ärr ja/nej

Regelbunden mens ja/nej Pågående graviditet ja/nej om ja planerad nedkomst _____

Kvinnlig omskärelse _____

Blodtryck: _____

Nutritionstatus: _____ Tandstatus _____

Elimination (diarré, obstipation, hematur, enures): _____

Syn, hörsel: _____ Sår/eksem ja/nej om ja ta MRSA

Alkohol, riskbruk ja/nej Tobak ja/nej/tidigare Droger ja/nej Fysisk aktivitet _____

Har du bevittnat eller utsatts för våld eller övergrepp? Ja/nej

Har du psykiskt efter allt du varit med om (nedstämd/orolig/stressad)? _____

Mardrömmar, sömnsvårigheter: ja/nej om ja, hur ofta förekommande? _____

Finns personer för stöd och samtal i närheten? Ja/nej

Är din oro hanterbar? Ja/nej

Inskrivna på BVC: ja/nej Samtycke BVC ja/nej om ja informera BVC

Samtycke skolhälsovården ja/nej om ja informera skolsköterska

Vilken skola _____

Informera om

- Lämna ut information och informera om [Rätt till vård](#) finns i asylhandboken på vårdgivarwebben
- Lämna ut häfte från länsstyrelsen "New to Sweden?" går att beställa
- Lämna ut hälsoundersökningskort till asylsökande
- Tandvård, vid akuta besvär kontakta tandläkare och boka tid, barn utan besvär förmedla kontakt
- Vårdcentralen, hur man söker vård och vilka rättigheter man har
- Nödsituation, ring 112

Prover

Flyktingscreening ☐ Flyktingscreening fertil kvinna (15-50 år) ☐ Hb ☐

Quantiferontest vid riskland TBC eller efter vistelse i riskmiljö tex flyktingläger och under 35år ☐

Lungröntgen vid riskland TBC eller efter vistelse i riskmiljö tex flyktingläger över 35år ☐

MRSA vid sjukhusvistelse/sjukhusbesök utanför Sverige senaste 6 mån eller vid sår/eksem ☐

Protozer och maskar hos barn i förskoleålder ☐ Anti-HBs tas på alla under 18år ☐

Uppdatera/kontrollera patientkortet gällande namn (stavning), adress, tolkbehov, LMA nummer, telefonnummer/SMS påminnelse, anhöriga till barn

Tänk till kring Varaktig vård, aktuellt ja/nej om ja, skicka info till vårdstöd