Asylsökande och nyanlända – hälsoundersökning, Checklista

Bilaga 3 till rutin: [Asylsökande och nyanlända - hälsoundersökning](http://styrdadokument.regionhalland.se/doc/AB720389-3D3C-45D5-8D93-91D224C64387)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn: | Person/reservnummer: | Datum: |
| Ursprungsland: | LMA-nummer: | Ålder: |
| Ev passerade länder: | Ankomst till Sverige: | Språk: |

# Inledande information

Syfte med undersökningen, information om tystnadsplikt samt fråga om samtycke.

# Hälso- och sjukdomshistoria

|  |  |
| --- | --- |
| Vårdad på sjukhus: |  |
| Blodtransfusion: |  |
| Operationer: |  |
| Tuberkulos: (se bilaga 5: Asylsökande och nyanlända - Hälsodeklaration tuberkolos) |  |
| Överkänslighet(symptom): |  |
| Känd smitta: |  |
| Läkemedel: |  |
| Menstruation: |  |
| Graviditet: |  |
| Preventivmedel: |  |
| Könsstympning: |  |
| Genitala besvär såsom sår, klåda, irritation, flytningar, smärta etc.: |  |

# Socialt

|  |  |
| --- | --- |
| Vistats i annat land mer än tre månader: | Ja Nej   Land: |
| Släktingar här/kvar i hemlandet: |  |
| Familj/barn: |  |
| Yrke: |  |
| Fritidssysselsättning/kontaktnät: |  |
| Boende: |  |
| Utbildning: |  |

# Levnadsvanor:

|  |  |
| --- | --- |
| Tobaksvanor: |  |
| Drogvanor: |  |
| Levnadsvanor: |  |
| Fysisk aktivitetsnivå: |  |

# Status – aktuellt fysiskt och psykiskt hälsotillstånd

|  |  |
| --- | --- |
| Kommunikation (läsa/skriva/språk): |  |
| Kunskap/lärande (skolbakgrund) |  |
| Nutrition |  |
| Mun och svalg för bedömning av tandstatus rekommenderas remiss/meddelande till tandvården (riskbedömning/tandstatus):  1. Normal  2. Behandlingsbehov finns  3. Stort behandlingsbehov finns  Akut |  |
| Kroppsvikt (upp/nedgång): |  |
| Kroppslängd: |  |
| Avföringsfunktioner: |  |
| Hud/sår/utslag: |  |
| Ögon(glasögon): |  |
| Öron (hörapparat): |  |
| Sömn (mardrömmar) |  |
| Välbefinnande (psykisk hälsa) |  |
| Utsatthet (våld i nära relation, människohandel, sex mot ersättning) |  |

# Åtgärder

|  |  |
| --- | --- |
| Information  • Ge information om eventuell möjlighet till  kurator-/psykologkontakt  • Ge information om kvinnohälsovården och vid behov, fyll i blankett [Kvinnohälsovård för asylsökande](https://intra.regionhalland.se/styrda-dokument/_layouts/RHI_CDViewer.aspx?id=/styrda-dokument/PublishingRepository/5acd8360-46f2-4d61-afde-3bacd194d556/Kvinnohalsovard%20for%20asylsokande%20blankett%2Edocx&Source=https%3A%2F%2Fintra%2Eregionhalland%2Ese&DefaultItemOpen=1)  • Ge information om UM/STI-mottagning samt [www.umo.se](http://www.umo.se)  [www.youmo.se](https://www.youmo.se/sprakvalsida/) |  |
| Provtagning | (Enligt smittskyddsrekommendationer) |
| Vaccination, barn  *Bedöm behovet av kompletterande vaccination enligt nationella barnvaccinationsprogrammet* |  |
| Vaccination, vuxna  Fråga kring vaccinationsstatus gällande grundvaccination mot mässling, rubella, difteri, stelkramp, pertussis och polio. |  |
| Syn och hörsel, barn 0-6 år  Bedömning ska ske på BVC, remiss. |  |
| Planering |  |

# Samordning

* Remisser
* Journalföring och samtycke
* Information om hur provsvar kommuniceras

|  |
| --- |
| Uppdaterat från föregående version 2022-11-16 Under rubrik Status aktuellt fysiskt och psykiskt hälsotillstånd; förtydligat under rutan Mun och svalg att bedömning för tandstatus rekommenderas remiss/meddelande till tandvården, Under rubrik Åtgärder; lagt till under rutan information länk till Youmo.se, Under rubrik Åtgärder; lagt till ny ruta Syn och hörsel barn 0-6 år med att bedömning ska ske på BVC, remiss. Under rubrik Status; lagt till ny ruta Utsatthet.  **Tidigare versionsuppdateringar**  2022-03-24 Under rubrik Åtgärder; Lagt till ruta för vaccination vuxen, förtydligat informationen under rutan för vaccination barn.  Uppdaterat länk till rutin samt lagt in Drogvanor under Levnadsvanor. Redaktionell ändring. Ersätter 2016-02-22. |