

INTERVJUSTÖD FÖR ANAMNESUPPTAGNING

KONTAKTORSAK

Patientens egen beskrivning av kontaktorsak

AKTUELLT

Symtom, problem, stressorer, livshändelser

DYGNSSRYTM

Sömmönster, matrutiner, dagsaktiviteter, fysisk aktivitet, ADL etc.

TIDIGARE PSYKISK OHÄLSA

När debuterade pats psykiska problem? Typ av debut (smygande, akut)? Belastningssituation?

Förlopp sedan dess?

Episoder – när var episoden, debuttyp, symtombild, funktionspåverkan, duration, relation till medicinering/droger?

Finns fria intervall mellan episoder (utan symtom och med normal funktion)? Hur långa? När?

TIDIGARE VÅRDKONTAKTER

Tidigare psykiatrisk behandling, effekter, biverkningar

UNDERLAG FÖR RISKBEDÖMNING

| | | |
|--------------------|----------|------------|
| Suicidalitet | Aktuell | Historisk |
| Självskada | Aktuell | Historisk |
| Våldsamt beteende | Aktuellt | Historiskt |
| Annat riskbeteende | Aktuellt | Historiskt |
| Kriminalitet | Aktuell | Historisk |
| Körkort | Aktuell | Historisk |
| Vapeninnehav | Aktuell | Historisk |

UPPVÄXT

Uppväxt: familjebild, familjeklimat, migration, kulturell identitet

Psykiatriska symtom under uppväxten (innan uppgiven symtomdebut): tvång, tics, ångest, nedstämdhet, matproblem etc.

Trauman: fysiska, sexuella, emotionella, var, när, ålder, hur länge, av vem

Skola/inläring: koncentrationsförmåga, passa tider/skolk, rastlöshet, läs och skrivsvårigheter, behov av extrastöd, hemuppgifter, prestationsnivå/betyg, högsta utbildningsnivå

Socialt samspel: konfliktbenägenhet, kamratrelationer, mobbad, rollerkar

Fritid, särskilda intressen

PERSONLIGHETSPROBLEM

Varaktiga svårigheter med mellanmänskligt samspel, självbild, impuls kontroll

ÄRFTLIGHET

Somatiskt

Psykiatriskt

BEROENDE

| | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| Aktuellt/aktuell beroendevård | Historiskt/tidigare beroendevård |
|-------------------------------|----------------------------------|

SOMATISK OHÄLSA

| | |
|----------------------------------|-----------|
| Aktuellt/aktuella vårdkontakter | Historisk |
| Överkänslighet (inkl. läkemedel) | |

AKTUELLA LÄKEMEDEL

| | |
|----------|--------------|
| Aktuellt | Biverkningar |
|----------|--------------|

SOCIALT

| | |
|------------------------------|------------------------|
| Aktuell relation/ Civilstånd | Yrke |
| Tidigare relationer | Utbildningsnivå |
| | Aktuell sysselsättning |

| | |
|---|--|
| Bostadsförhållanden: (Typ? Med vem? Stödboende? Bostadslöshet?) | Tidigare sysselsättning/arbetslivshistoria |
| Barn: antal/födelseår I hushållet: antal/födelseår | |
| Ekonomiska förhållanden: Aktuell lön/ sjukpenning / sjukersättning / försörjningsstöd? Tidsperiod? Omfattning? Skulder? | |
| Sociala aktiviteter och engagemang, intressen | |
| Socialt stöd: boendeestöd, hemhjälp, god man, förvaltare, närstående etc. Namn och telefonnummer till aktuella kontakter. | |

ÖVRIGT

| |
|--|
| |
|--|