

**Psykiateren i Kalundborg**  
Gisselørevej 17  
4400 Kalundborg  
Telefon: 5956 0705

## OPLYSNINGSSKEMA

NAVN \_\_\_\_\_ CPR \_\_\_\_\_ TLF \_\_\_\_\_

Du er blevet henvist til behandling hos Psykiateren i Kalundborg, og bliver i den anledning bedt om at komme til en samtale, hvor vi sammen med dig vil overveje det bedst egnede behandlingstilbud.

Vi har brug for en del oplysninger, og det vil være en stor fordel, hvis du til samtalen medbringer dette skema i udfyldt stand. Under samtalen bliver der lejlighed til at uddybe svarene, hvis det er nødvendigt.

Ved samtalen vil vi i øvrigt koncentrere os om de vanskeligheder, du oplever.

Det er en hjælp, hvis du i forvejen gør dig nogle tanker om, hvilket forhold du har størst behov for at arbejde med i en kommende behandling, og hvis du skriver lidt ned om dine overvejelser.

Spørgsmålene drejer sig om din helbredstilstand, om uddannelse, arbejde, familiemæssige og sociale forhold og om dine behandlingsønsker og forventninger til behandlingen.

- 1) Er der i din nærmeste biologiske familie (søskende, forældre, bedsteforældre) psykiske sygdomme?  
Hvilke sygdomme og hos hvem?
  
- 2) Lider du af allergi? Overfor hvilket? Hvilke symptomer har du?
  
- 3a) Har du haft legemlige sygdomme, ud over børnesygdomme og almindelige småsygdomme?  
Hvilke og hvornår?

- 3b) Har du været indlagt på sygehus for legemlige sygdomme?  
Hvor, hvornår og for hvad?
- 3c) Hvordan er dit legemlige helbred nu? Har du symptomer fra kroppen?
- 4a) Har du tidligere fået psykofarmaka (antidepressiv medicin, beroligende medicin o.l.)  
mod det du lider af nu? Hvilken medicin? - og hvilken effekt har den haft.
- 4b) Får du medicin af nogen slags nu? (både psykofarmaka og anden medicin)  
(tabletter, flydende medicin, spray, salve)  
Skriv navn, dosis og årsag (mod hvad)?

Hvor længe har du fået medicinen og hvordan har den virket?

- 5) Hvordan er dit forbrug af alkohol (gennemsnitligt antal genstande pr. uge)?
- 6) Har du forbrug af tobak (gennemsnitligt antal pr. dag)?
- 7) Har du et forbrug (lejlighedsvist eller jævnligt) af hash, amfetamin, stærke smertestillende præparater.
- 8a) Er du sygemeldt? Fra hvilken dato?
- 8b) Modtager du arbejdsløsheds- eller sygedagpenge, kontanthjælp, pension?  
Fra hvornår?
- 8c) Overvejer du at søge, eller søger du pension?
- 8d) Er du Gift/Samboende\_\_\_ Fraskilt\_\_\_ Enlig\_\_\_ Bor hos forældre\_\_\_

- 8e) Har du børn? I så fald hvor mange? Deres alder?  
Er de hjemmeboende?  
Er der andre børn end dine i husstanden?
- 8f) Beskriv kort dine boligforhold.
- 9) Har du økonomiske vanskeligheder, der udgør et aktuelt problem?
- 10a) Hvilken skoleklasse er du gået ud af?
- 10b) Hvordan har du efter skolen uddannet dig?
- 10c) Hvilke ansættelser har du haft?
- 10d) Hvad er din nuværende stilling?
- 11) Har du tidligere haft psykiske symptomer?  
Hvilke og hvornår?
- 12) Har du tidligere været i psykiatrisk eller psykologisk behandling?  
Hvor, hvornår og for hvad?  
Hvilken har i så fald hjulpet dig bedst?
- 13) Skriv lidt om hvilke problemer, du ønsker hjælp til i et behandlingsforløb her?

Med venlig hilsen  
Psykiateren i Kalundborg  
Elena Sadovina.