

Egenanmälan Wemind Norduppland

Skickas till:
Wemind Norduppland
Att: Remissgruppen
Liljevägen 2
815 28 Tierp

Datum	
Anmälare:	
Mottagare:	

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnr	Ort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobilnummer

Din sociala situation (Familjesituation, arbetssituation m.m.)

Ditt nuvarande psykiska tillstånd (besvär, problem och symtom)

Har du tidigare sökt psykiatrisk hjälp? Ja Nej

Om ja, ange för vad, när och var

Har du någon kroppslig sjukdom/skada? Ja Nej

Om ja, ange vilken/vilka

Har du husläkare? Ja Nej

Om ja, ange vem

Namn	Adress	Telefonnummer
------	--------	---------------

Använder du mediciner/naturläkemedel? Ja Nej Både och

Om ja, ange namn och styrka på din/dina mediciner/naturläkemedel

Namn

Styrka

Använder du alkohol/andra droger?

Hur ofta dricker du sex "glas eller mer vid samma tillfälle?	Aldrig	Mer sällan än en gång i månaden	Varje månad	Varje vecka	Dagligen eller nästan varje dag
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Med ett "glas" menas:



50 cl folköl



33 cl starköl



1 glas rött el vitt vin



1 litet glas starkvin



4 cl sprit, t. ex. whisky

Hur ofta använder du andra droger än alkohol? (se droglista längst bak)	Aldrig	En gång i månaden eller mer sällan	2-4 gånger i månaden	2-3 gånger i veckan	4 gånger/vecka eller mer
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om ja, ange vad/vilka droger

Kommentar:

Är du sjukskriven/har sjukbidrag? Ja Nej Både och

Om ja, ange för vad och av vem/vilka

--

Är det något mer du anser är viktigt att vi får veta (speciella omständigheter/påfrestningar som påverkar ditt psykiska tillstånd) för att kunna bedöma dina problem?

<input type="checkbox"/> familj	<input type="checkbox"/> social miljö	<input type="checkbox"/> studier	<input type="checkbox"/> arbete	<input type="checkbox"/> boende	<input type="checkbox"/> ekonomi
<input type="checkbox"/> sjukvård	<input type="checkbox"/> kriminalitet	<input type="checkbox"/> utsatt för våld	<input type="checkbox"/> suicidtankar de senaste dagarna	<input type="checkbox"/> andra problem	

Beskriv:

Hur fungerar du idag?

1 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

Extremt dålig Utmärkt

Beskriv dina egna synpunkter/önskemål på behandling för ditt psykiska tillstånd/problem

Övrigt

Har vi ditt samtycke att ta del av andra vårdgivares journaler genom så kallad "sammanhållen journalföring" ifall deras uppgifter kan vara relevanta för vår bedömning av din remiss?

Ja Nej

Om ja, vilken/vilka journaler får vi ta del av?

DROGLISTA

(OBS! EJ ALKOHOL)

Cannabis	Amfetamin	Kokain	Opiater	Hallucinogener	Lösningsmedel	GHB och övriga
Marijuana	Metamfetamin	Crack	Rökheroin	Ecstasy	Thinner	GHB
Hasch	Fenmetralin	Freebase	Heroin	LSD	Trikloretalen	Anabola steroider
Hascholja	Khat	Kokablad	Opium	Meskalin	Bensin	Lustgas
	Betelnöt			Peyote	Gas	Amylnitrat (poppers)
	Ritalina			PCP	Solution	Antikolinergika
				Psilocybin	Lim	
				DMT		

TABLETTER – LÄKEMEDEL

Tabletter räknas som droger när du tar

- läkemedel mer eller oftare än läkaren sagt att du ska göra det
- tabletter för att du vill ha kul, må bra, bli "hög", eller undrar vad du får för effekt av dem
- tabletter som du fått av en släkting eller vän
- tar tabletter som du köpt "svart" eller stulit

SÖMNMEDEL/LUGNANDE MEDEL

Alprazolam	Halcion	Sobril
Apodorm	Heminevrin	Sonata
Apozepam	Iktorivil	Stesolid
Diazepam	Imovane	Stilnoct
Dormicum	Mogadon	Temesta
Fenemal	Nitrazepam	Triazolam
Flunitrazepam	Oxascand	Xanor
Fluscand	Rohypnol	Zopiklon

SMÄRTSTILLANDE

Actiq	Durogesic	OxyNorm
Cocillana-Etyfin	Fentanyl	Panocod
Citodon	Ketodur	Panocod forte
Citodon forte	Ketogan	Paraflex comp
Dexodon	Kodein	Somadril
Depolan	Maxidon	Spasmofen
Dexofen	Metadon	Subutex
Dilaudid	Morfin	Temgesic
Distalgesic	Nobligan	Tiparol
Dolcontin	Norflex	Tradolan
Doleron	Norgesic	Tramadol
Dolotard	Opidol	Treo comp
Doloxene	OxyContin	

Tabletter räknas INTE som droger när du fått dem utskrivna av läkare och du tar dem i rätt mängd