|  |
| --- |
|  |
| **Navn på verktøy** | **Helseopplysninger til årlig helsesjekk hos fastlege** |
| **Formål** | Fange opp og videreformidle problemstillinger som er nødvendige for å ivareta god helse. |
| **Fremgangsmåte** | Verktøyet brukes som sjekkliste på bakgrunn av foreliggende registreringer. Kan suppleres med skjemaet ”helsesjekk ved utviklingshemning” som finnes på [www.aldringoghelse.no](http://www.aldringoghelse.no) |
| **Opphav** | Habiliteringstjenesten for voksne, Helse Bergen HF |

**Helseopplysninger til årlig helsesjekk hos fastlege**

Fylles ut av den som skal følge til legebesøk (ledsager) sammen med fagansvarlig. Suppleres etter behov med andre, eventuelt mer inngående registreringer.

**Kryss av om det er OK eller skal tas opp med legen. Hvis uaktuelt – sett strek.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Emne** | **OK** | **Lege** | **Kommentarer** |
| Vekt ….. kg |  |  |  |
| Høyde …… cm |  |  |  |
| Ernæring/væskeinntak |  |  |  |
| Avføring |  |  |  |
| Urin |  |  |  |
| Menstruasjon |  |  |  |
| Søvn |  |  |  |
| Epilepsi  |  |  |  |
| Smerter |  |  |  |
| Pust |  |  |  |
| Øre/nese/hals |  |  |  |
| Hud/negler |  |  |  |
| Tannhelse |  |  |  |
| Gangfunksjon og motorikk |  |  |  |
| Fysisk aktivitet |  |  |  |
| Medisinering |  |  |  |
| Syn/briller |  |  |  |
| Hørsel/høreapparat |  |  |  |
| Psykisk helse |  |  |  |
| Tap av ferdigheter |  |  |  |
| Bruker tobakk  |  |  |  |
| Alkoholmisbruk |  |  |  |
| Bruk av andre rusmidler |  |  |  |
| Behov for prevensjon |  |  |  |
| Annet |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |