



PASIENTOPPLYSNINGSSKJEMA

Pasientens navn:

Pårørendes navn:

Pårørendes adresse:

Pårørendes tlf:



1. FORELDRE OG SØSKEN

Navn, alder, yrke, bosted, eventuelt dødsår. Har det vært spesielt mye kontakt med noen av søsknene eller deres barn, evt. andre opplysninger.

2. SKOLEGANG / YRKESUTDANNELSE

Hvor, hva slags, når, spesielle hendelser som det har vært snakket mye om, evt. andre opplysninger.

3. ARBEID

Hva slags type arbeid, arbeidssteder, når sluttet i siste jobb, spesielle kontakter på arbeidssted, arbeid etter pensjonering, evt. andre opplysninger.

4. BOSTEDER

Både som barn og voksen, hvor og når, hva slags bolig, evt. andre opplysninger.



5. EKTEFELLE(R)

Navn, alder, yrke, når de giftet seg, hvor bor evt. ektefelle nå, evt. andre opplysninger.

6. BARN

Navn, fødselsår, yrke, adresse, ektefelle, barn, barnebarn, har det vært mye kontakt med disse. Evt. andre opplysninger.

7. HOBBYER

Spesielle hobbyer, snekkering, syng, matlagning, dyr, strikking osv.

8. RELIGIØSE INTERESSER

Sang, foreninger, organisasjoner.



9. LESNING

Har han/hun likt å lese, aviser, blader etc.

10. SANG / MUSIKK

Har han/hun vært interessert i musikk, likt å synge, spille selv.....

11. FORENINGER

Har han/hun vært medlem i noen foreninger, klubber, ulike tillitsverv, evt. andre opplysninger.

12. ANDRE INTERESSER

Utover det som allerede er nevnt, jakt, fiske, teater, sport, film osv.



13.VANER

Vaner som det er viktig at personalet kjenner til. Spisevaner, hva slags mat liker/likes ikke, sovevaner, klær osv.

14.SAMVÆR MED ANDRE

Har likt å diskutere, likt å være for seg selv, likt å lytte uten selv å delta aktivt osv.

15.AKTIVITETER

Er det tiltak man antar vil være av betydning å delta i på avdelingen? Er det aktiviteter som ikke vil bli likt?

16.EVENTUELLE ANDRE OPPLYSNINGER