

## LÆGENS AFKRYDSNINGSSKEMA TIL SUNDHEDSTJEK

### Del 1: Indledende samtale

Der følges op på borgerens forberedelsesskema og på resultaterne af laboratorieprøverne.

#### Borgerens almentilstand

Hvordan er borgerens generelle fremtoning? Er der tegn på påvirket helbredstilstand?	Ja	Nej
Hvis ja, hvilke?		

#### Opfølgning på borgerens forberedelsesskema

Giver nogle af borgerens svar i forberedelsesskemaet anledning til yderligere undersøgelse?	Ja	Nej
Hvis ja, hvilke?		

#### Opfølgning på borgerens medicinliste

Giver gennemgang af borgerens medicinliste anledning til justeringer eller opfølgende spørgsmål?	Ja	Nej
Hvis ja, hvilke?		

#### Opfølgning på resultater af blodprøver

Giver resultaterne af borgerens blodprøver anledning til yderligere undersøgelse?	Ja	Nej
Hvis ja, hvilke?		

## Del 2: Fysisk undersøgelse og test

### Otoskopi

Er der problemer/symptomer?	Ja	Nej
Hvis ja, hvilke? Fx ørevokspropper, sår o.l.		

### Hørelse

Er der tegn på nedsat hørelse?	Ja	Nej

### Syn

Har borgeren synsproblemer	Ja	Nej

### Mund

Er der problemer/symptomer med tænder, sår, svamp?	Ja	Nej
Ja, hvilke?		

### Hjertefunktion

Er der ved stetoskopi af hjertet tegn på problemer?

Ja

Nej

Hvis ja, hvilke?

Er der øvrige tegn på hjerteproblemer?

Ja

Nej

Hvis ja, hvilke?

### Lungefunktion og luftveje

Er der ved stetoskopi tegn på problemer med lungefunktionen

Ja

Nej

Hvis ja, hvilke?

Er der øvrige tegn på hjerteproblemer/symptomer?

Ja

Nej

Hvis ja, hvilke?

### Hud, hovedbund og hygiejne

Er der problemer/symptomer?	Ja	Nej
Hvis ja, hvilke?		

### Abdominal palpation

Er der problemer/symptomer?	Ja	Nej
Hvis ja, hvilke?		

### Undersøgelse af fødder

Er der problemer/symptomer?	Ja	Nej
Hvis ja, hvilke?		

### Undersøgelse af mobiliteten

Er der problemer med indskrænket bevægelighed over led?	Ja	Nej
Hvis ja, hvilke?		

### Grov-neurologisk-undersøgelse

Er der tegn på problemer i nervesystemet?	Ja	Nej
Hvis ja, hvilke?		

### Hvis kvinde, har borgeren fulgt offentlige tilbud om:

Gynækologisk smear?	Ja	Nej
Mammografi?		
Har hun modtaget instruktion i selvundersøgelse af brysterne?		

Vaccinationer		
Er borgeren vaccineret mod difteri+stivkrampe ("di-te").	Ja	Nej
Hvis ja, hvornår sidste gang?	Dato:	
Hepatitis A.	Ja	Nej
Hvis ja, hvornår sidste gang?	Dato:	
Hepatitis B.	Ja	Nej
Hvis ja, hvornår sidste gang?	Dato:	
Influenza	Ja	Nej
Hvis ja, hvornår sidste gang?	Dato:	

Hvis borgeren ikke er vaccineret mod Influenza samt Hepatitis A og B, og borgeren er berettiget til at modtage dem gratis, tilbyd da borgeren disse.

