



Välkomna på inskrivningssamtal

Inför inskrivningssamtalet ber vi dig fylla i följande frågor och ta med dig detta formulär. Du ska även ta med dig legitimation.

Vänligen fyll i frågeformuläret före det individuella besöket hos barnmorskan.

Den gravida:

Personnummer: _____

Namn: _____

Telefon hem/mobil/arbete: _____

Partner/närmaste anhörig:

Namn: _____

Relation: _____

Telefon hem/mobil/arbete: _____

Utbildningsbakgrund

Grundskola Gymnasium Högskola/Universitet

Vad arbetar du med? (heltid/deltid?) _____

I vilket land är du född? _____

Antal år i Sverige? _____

Hur uppfattade du ditt hälsotillstånd under de tre månaderna innan du blev gravid?

Mycket bra Bra Varken bra eller dåligt Dåligt Mycket dåligt Vet ej

Hur lång är du? _____

När tog du cellprov senast? _____

När hade du din senaste menstruation?(första blödningsdagen) _____

Hur många dagar har du vanligtvis från mensens första dag till nästa mens första dag

Har du gjort graviditetstest? Om ja. När? _____

Har du nyligen använt preventivmedel? Om ja. När slutade du? Vilken metod?



Tidigare graviditeter: Fyll i nedan

Amningserfarenhet

Har du försökt att bli gravid i mer än ett år? Om ja. Hur många år? _____

Har du fått hjälp att bli gravid? På vilket sätt? _____

Röker/snugar du? Om ja. Hur mycket per dag? _____

Har du använt några andra droger de senaste åren? Om ja. Vilka? _____

Har du haft kontakt med kurator eller socialsekreterare de senaste åren? _____

Har du upplevt våld i nära relation? _____

Har du/eller har du haft någon av följande sjukdomar:

Ja Nej

Hjärt/kärlsjukdom, t.ex. klaffel/kärkramp/hjärtinfarkt/högt blodtryck /blodpropp/ annat		
Psykiska besvär t.ex. ångest, depression, ätstörning, bipolär sjukdom, ADHD, autism		
Leversjukdom t.ex. gulsot, gallbesvär, annat		
Någon sjukdom som smittar via blodet, t.ex. hepatit, (gulsot), HIV, annat		
Gynekologisk sjukdom		
Endokrinologisk sjukdom t.ex. struma, binjure- hypofyssonjukdom, annat		
Urinvägsproblem t.ex. urinvägsinfektion, njursjukdom, annat		
Lungsjukdom t.ex. astma, bronkit, tbc, annat		
Tarmsjukdom t.ex. ulcerös colit, Morbus Chron, annat		
Diabetes		
SLE/inflammationssjukdom som påverkar kroppens immunförsvar/		
Epilepsi		
Led eller muskelsjukdom t.ex. MS, reumatism, ryggbesvär, annat		
Huvudvärk, migrän		
Allergi? Om ja mot vad?		
Multiresistenta bakterier?		
TBC eller varit i kontakt med någon som har TBC? Har du testat dig? När?		
Har du någon annan sjukdom? Om ja, vilken?		
Har du blivit opererad någon gång? Om ja, för vad?		
Har du besökt en sjukvårdsinrättning eller tandvård utomlands de senaste sex månaderna?		



Har du blivit röntgad eller vaccinerad under graviditeten?		
Har du fått blodtransfusion någon gång?		
Har du någon aktuell läkarkontakt eller annan vårdkontakt?		
Äter du några mediciner/vitaminer/värktabletter under denna graviditet? <i>Om ja vilka?</i>		
Namn	Styrka	Dos

Finns det någon ärftlighet som kan ha betydelse för graviditet och förlossning. T.ex. blödningsdefekt, högt blodtryck, missbildningar, diabetes, flerbörd, sköldkörtelsjukdom, psykisk sjukdom.

Övrigt

Biobank, sammanhållen journalkedja och graviditetsregistret

Biobank

De flesta prover som tas i Stockholms läns landsting sparas i så kallad biobank. Läs mer om biobanken <http://www.biobanksverige.se>

Sammanhållen journalkedja

Mödrahälsovården och kvinnoklinikerna i Stockholms län har sammanhållen journalföring i ett gemensamt journalsystem, Obstetrix. Det innebär att de som deltar i din vård har möjlighet att läsa hela din journal gällande den här graviditeten. Läs mer om Obstetrix <http://www.nwe.simens.com/sweden/internet/se/healthcare/it-losningar/obstetrix/pages/obstetrix.aspx>

Graviditetsregistret

Mödrahälsovård, fostermedicin, förlossningsvård och neonatalvård deltar alla i kvalitetsregister i syfte att förbättra och utveckla vården. Uppgifter hämtas från journalen. Läs mer om kvalitetsregistret <http://www.graviditetsregistret.se>

Informera din barnmorska om du inte samtycker till någon av ovanstående punkter. Mödravårdsenheten i SLL.