region västerbotten

Blanketten skickas till:
Kompetenscentrum mödra- och barnhälsovård
Regionens hus, 90189 Umeå

Egen vårdbegäran – för dig som är gravid

Ankomstdatum:

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postadress
Telefon hem/mobiltelefon	Listad vid hälsocentral/sjukstuga

Vad har du för besvär med din psykiska hälsa? Beskriv.

Hur påverkar dina besvär ditt föräldraskap?

Hur länge har du haft dina besvär?

Vad vill du ha hjälp med?

Bakgrund

När är det beräknat att ditt barn ska födas?

Har du varit gravid eller fött barn tidigare?

☐ Ja , hur många gånger?

Har du upplevelser av att föda barn som kan vara bra för oss att veta?

☐ Nej

Har du eller har du tidigare haft besvär med din psykiska hälsa? Det kan vara ätstörning, depression, ångest, psykisk sjukdom eller någon typ av traumatisk upplevelse.

☐ Ja Beskriv:

Vilka kontakter du har haft med sjukvården angående din psykiska hälsa?

☐ Nej

Har du andra kontakter med vården?

☐ Ja Beskriv:

☐ Nej

Har du kontakt med socialtjänsten eller annan stödverksamhet?

☐ Ja Beskriv:

☐ Nej

Har du fått något stöd för din psykiska hälsa av din barnmorska? Det kan till exempel vara stödsamtal eller fler besök.

☐ Ja Beskriv:

☐ Nej

Övrigt

Behöver du tolk?

☐ Ja, vilket språk:

Behöver du några särskilda anpassningar vid besöket? Till exempel om du har en funktionsnedsättning och behöver ett anpassat rum eller miljö.

☐ Ja Beskriv:

☐ Nej

För vissa tillstånd finns det möjlighet att få behandling i grupp. Är du intresserad av det?

☐ Ja ☐ Nej