

ALKUHAASTATTELU- / REKISTERITIELOMAKE

Pvm _____

Tämä haastattelulomake auttaa hoitosuunnitelmasi laadinnassa.

Ole ystävällinen ja merkitse rasti ruutuun tai anna lyhyt kirjallinen vastaus.

Jos joku kohdista jää epäselväksi, voit täyttää sen fysioterapeutin kanssa. Kiitos yhteistyöstä!

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Osoite _____ Postinro _____

Puh./koti _____ työ _____ gsm _____

Alaikäisen huoltaja _____

Ammatti/työnantaja _____

Hoidon maksaja: itse joku muu/mikä? _____

Minkä vaivan takia tulet fysioterapiaan?

Vaiva on kestänyt:

- 1 vrk – 1 kk 1 kk – 3 kk
 3 kk – 12 kk yli 12 kk

Vaiva alkoi:

- pikkuhiljaa
 yhtäkkiä

Vaiva on:

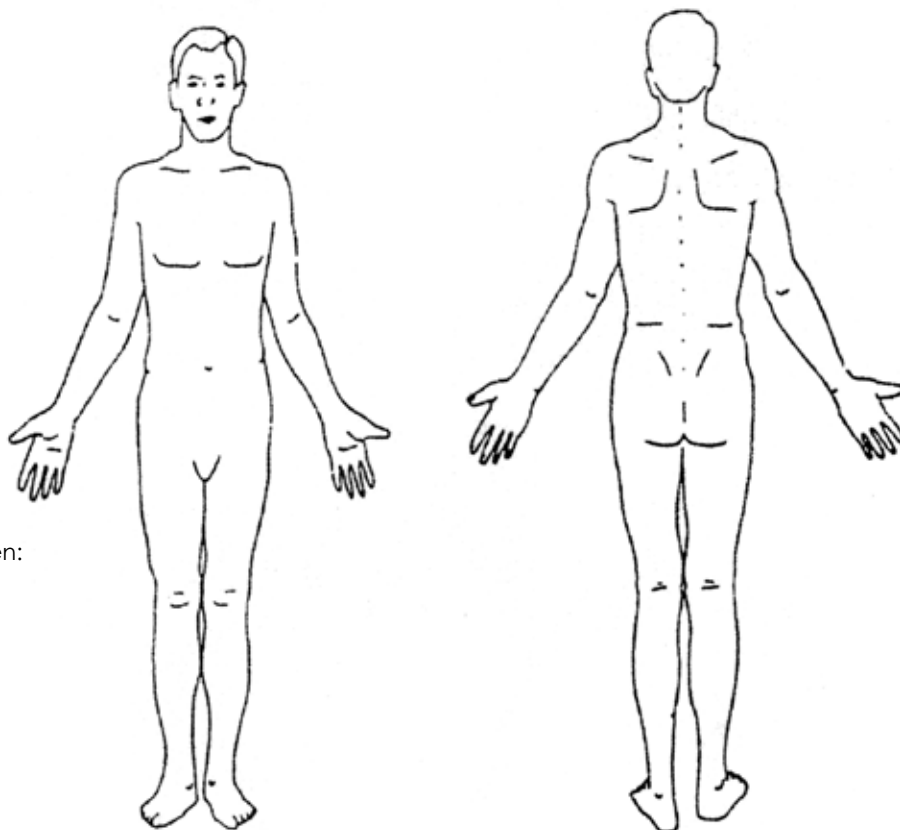
- pysynyt samana
 parempi
 pahenee

Oletko tällä hetkellä muussa hoidossa:

- ei
 kyllä, missä?

Mikä helpottaa kipua/vaivaa?

Mikä pahentaa kipua/vaivaa?



Piirrä alla olevia merkkejä apuna käyttäen:

Alue, jossa väsymystä
tai jäykkyyttä

ooooo

Säteilykipu

---->

Särky, jomotus

xxxxx

Pistävä, vihlova kipu

.....

Puutuneisuus, turtumus

////////

Käännä →

Kipua / vaivaa / häiritsevää esiintyy:

- jatkuvana päivällä
 ajoittaisena illalla
 aamulla yöllä

Arvioi alla olevalla janalla rastia käyttäen kipua / vaivaa:

ei kipua / vaivaa

sietämätön kipua / vaiva

0 — 1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10

Harrastatko liikuntaa säännöllisesti?

- ei
 kyllä, mitä?

Onko fyysinen kuntosi mielestäsi:

- erinomainen tyydyttävä
 hyvä heikko

Tupakoitko?

- ei kyllä

Röntgenkuva / magneetti / muut tutkimukset vaiva-alueelta?

- ei
 kyllä / pvm/mitä

Onko sinulla / onko ollut jokin seuraavista:

- verenpainetauti kuumeilu stressi raskaus reuma
 hengityselinsairaus sydänsairaus masennus migreeni allergia
 diabetes osteoporoosi verisuonikalkkeuma kasvain / syöpä kilpirauhasen vajaatoiminta
 epilepsia HIV maksatulehdus Menierén tauti
 muu sairaus, mikä _____

Nykyinen lääkitys:

- Kipu Tulehduskipu Lihaksia rentouttava Voimakas kipulääkitys (kolmio)
 Insuliini Kolestroli Kilpirauhas Säännöllinen kortisonilääkitys suun kautta
 Reuma Migreeni Epilepsia Säännöllinen allergia- tai astmalääkitys
 Osteoporoosi Sydän Verenpaine Mieliala-, nukahtamis- tai unilääkitys
 Verenohennus Sytostaatti Kortisonipistos (viim. 3 kk aikana)

Arvioi alla olevalla janalla työssä jaksamistasi tällä hetkellä:

jaksan huonosti

jaksan hyvin

0 — 1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10

Oletko nyt sairauslomalla?

- ei
 kyllä / ajanjakso

Kuinka toimielias ja vireä olet vapaa-aikanasi?

en jaksa mitään

jaksan hyvin

0 — 1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10

Mitä odotat fysioterapialta? _____

HENKILÖTIETOLAIN (523/99) MUKAINEN INFORMOINTI

Potilastietosi talletetaan keskitettyyn rekisteriin, jota pitävät suostumuksesi perusteella OMT Fysioterapia Manukatti ja siellä keskitettyyn rekisteriin liittyneet ammattiharjoittajat yhteisesti. Potilastietosi ovat salassa pidettäviä. Hoitosuhteeseesi liittyen niitä voidaan suostumuksesi perusteella käyttää OMT Fysioterapia Manukatissa. Muille niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallasi.

Sinulla on mahdollisuus tarkistaa rekisteriimme talletetut Sinua koskevat tiedot henkilökohtaisen käynnin yhteydessä tai kirjallisella pyynnöllä. Samoin Sinulla on oikeus vaatia korjattavaksi rekisterissämme oleva virheellinen tieto tai peruuttaa antamasi suostumus tietojesi luovuttamiseen tai rajata sitä.

Lisätietoja saat henkilökunnaltamme.

- Olen tutustunut ylläolevaan henkilötietolakiin ja tarkistanut perustietoni.
 Suostun, että potilastietoni talletetaan OMT Fysioterapia Manukatin keskitettyyn rekisteriin.
 Annan luvan siihen, että minua hoitanut terapeutti antaa palautteen hoidostani lähetteen antaneelle taholle.

Paikka ja aika _____ / _____ 20____ Allekirjoitus _____