



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja  
terveyspalvelukuntayhtymä

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soite

## **Esitietolomake Palliatiivinen poliklinikka**

Kaavakkeeseen täytetyt tiedot ovat luottamuksellisia. Tiedot helpottavat hoitosuunnitelman laatimista.

### **Yhteystiedot:**

Sukunimi:

Etunimet:

Henkilötunnus:

Puhelin:

Katusoite:

Postinumero ja toimipaikka:

Ammatti:

Pituus:

Paino:

Siviilisäätö

- naimaton
- avioliitossa
- avoliitossa
- leski
- eronnut

Lähin omainen ja muu perhetilanne:

Käytettävissä oleva tukiverkosto (muut sukulaiset, ystävät, yhdistykset, seurakunta).

Oletko

- kokopäivätyössä
- osapäivätyössä
- virkavapaalla
- työtön
- eläkkeellä/osa-aikaeläkkeellä
- sairauslomalla, mistä lähtien ja mihin saakka:

kuntoutustuella, mistä lähtien ja mihin saakka:

Etuudet (esim. hoitotuki, sairauspäiväraha, omaishoidon tuki, lisäksi käytössä olevat apuvälineet ja kunnallisen tai yksityisen kotihoidon palvelut).

Kuvaile omin sanoin käsityksesi sairaudesta ja tämänhetkisestä tilanteesta.

Millaisia oireita sairaus on aiheuttanut ja minkä verran ne häiritsevät jokapäiväistä elämää.

Merkitse se numero väliltä 1 - 10, joka parhaiten kuvaa tilannettasi

(0 = ei häiritse lainkaan jokapäiväistä elämää, 10 = häiritsee pahimmalla mahdollisella tavalla jokapäiväistä elämää)

Ruokahaluttomuus:

Pahoinvointi/oksentelu:

Hengenahdistus:

Suun kuivuminen:

Voimattomuus:

Väsymys:

Univaikeudet:

Ahdistuneisuus ja/tai pelko:

Masennus tai sekavuus:

Muu, mikä:

Mikäli sinulla on kipuja, missä kipusi tuntuu? Kerro tarkasti kipualue ja onko se edessä vai takana, oikealla vai vasemmalla, jne. Kerro myös onko kipu särkyä, aristavaa kipua, polttavaa kipua, heijastavaa tai säteilevää kipua.

Merkitse asteikolla 0–10 kivun voimakkuus. (0 = ei lainkaan ja 10= pahin mahdollinen)

Mistä arvelet kivun johtuvan?

Minkälaiset asiat sinua askarruttavat sairauteen liittyen? Minkälaisiin kysymyksiin haluaisit saada vastauksia?

Onko sinulla voimassa olevaa hoitotahtoa? Jos ei, haluaisitko keskustella hoitotahtoon liittyvistä asioista?

Onko jotain muuta, mitä haluaisit sanoa tai kysyä?

Ole hyvä ja ota mukaasi myös voimassa oleva lääkelista.

Lomake päättyy tähän.