

Esitietolomake hormonaalisen ehkäisyn aloitukseen

Asiakkaan perustiedot

Nimi	Syntymäaika	Puhelinnumero
------	-------------	---------------

Terveystila

	Kyllä	Ei	Lisätiedot
Pitkäaikaissairaudet			
Säännöllinen lääkitys			
Aurallinen migreeni			
Migreeni			
Tukostaipumus (hyttymistekijähäiriö)			
Laskimotukos			
Aivoverenkiertohäiriö			
Sepelvaltimotauti, sydänkohtaus			
Rintasyöpä, syöpäsairaus			
Allergiat			
Iho-ongelmat			
Anemiataipumus			
Käytätkö luontaistuotteita			

Tupakointi ja päihteet

	Kyllä	Ei	Lisätiedot (mitä, määrät, kuinka usein)
Tupakointi/nikotiinituotteet			
Alkoholi			
Huumeet			

Riskisairaudet lähisuvussa (vanhemmat ja sisarukset)

	Kyllä	Ei	Lisätiedot (mitä, kenellä, missä iässä)
Tukostaipumus (hyttymistekijähäiriö)			
Laskimotukos			
Aivoverenkiertohäiriö			
Sepelvaltimotauti, sydänkohtaus			
Rintasyöpä			

Kuukautiset

Alkamisikä	Viimeiset kuukautiset (pvm.)	Vuodon kesto (päiviä)	Kierron pituus
Kuukautiskivut 1-10 (1=e ei kipuja, 10=erittäin voimakkaat kivut)	Kuukautisvuodon määrä 1-10 (1=niukkaa, 10=erittäin runsasta)	Käytätkö kipulääkettä kuukautiskipuihin?	

Aikaisempi ehkäisy

	Kyllä	Ei	Lisätiedot (valmiste, käyttöaika, sopivuus, mahdolliset haitat)
Aikaisempi hormonaalinen ehkäisy			
Jälkiehkäisy			Monta kertaa, milloin viimeksi?

Seksuaaliterveystiedot

	Kyllä	Ei	Lisätiedot
Oletko ollut yhdynnässä?			Jos kyllä, minkä ikäisenä ensimmäinen yhdyntä? Seksikumppanien määrä?
Suojaamattomia yhdyntöjä tai seksikontakteja			
Raskaudet			Määrä, vuodet
Synnytykset			Määrä, vuodet
Keskenmenot			Määrä, vuodet
Raskaudenkeskeytykset			Määrä, vuodet
Sairastetut sukupuolitaudit			Mikä, milloin
Sukupuolitauditestit tehty			Mitkä, milloin
HPV rokote			Milloin (vuosi)
Gynekologinen tutkimus tehty			Milloin
Papakoe/HPV testi otettu			Milloin viimeksi, tulos, aiemmat muutokset
Gynekologisia oireita			Lisätietoja
Osaatko tutkia rintasi?			Teetkö omatarkkailua säännöllisesti?
Raskaustoiveita lähitulevaisuudessa			

Seksuaalisuuteen liittyvät kysymykset

	Kyllä	Ei	Lisätiedot
Oletko kokenut seksuaalista häirintää tai väkivaltaa?			
Haluatko keskustella jostain seksuaalisuuteen tai ehkäisyyn liittyvästä asiasta?			

Terveystietojen/lääkärin tutkimukset

Pituus	Paino	Verenpaine
--------	-------	------------

Lomake on mukailtu Suomen Nuorisolääkärit ry:n ehkäisyn hoitopolun esitietolomakkeesta ja Tampereen kaupungin opiskeluterveydenhuollon ehkäisyn esitietolomakkeesta.

TÄMÄN ESITIELOMAKKEEN TIEDONKERUUN TARKOITUS JA INFORMOINTI TIETOSUOJAN TOTEUTTAMISESTA

Hyvä asiakkaamme,

toivomme, että täytätte tämän esitietolomakkeen ja otatte sen mukaan ehkäisyneuvolaan ensimmäisellä käynnillä. Esitietolomakkeen tarkoituksena on kerätä perustietoja, joilla on merkitystä hormonaalisen ehkäisyn suunnittelussa. Lomakkeen tiedot auttavat neuvolan henkilökuntaa (terveydenhoitaja/lääkäri) tutustumaan asiakkaan terveyttä koskeviin kysymyksiin ja siten suunnittelemaan yksilöllisesti terveydenhoitoa.

Lomakkeen täyttäminen on vapaaehtoista. Antamanne tiedot ovat luottamuksellisia ja terveydenhuollon salassapitosäädökset koskevat niitä. Tiedot tältä lomakkeelta tallennetaan potilastietojärjestelmään osaksi asiakkaan neuvolan potilastietoja, jonka jälkeen lomakkeet hävitetään.

Teillä on mahdollisuus tutustua organisaatiomme, Keusoten, tietosuojaan ja henkilötietojen käsittelyyn sekä saada tietoa omien tietosuojaoikeuksien toteuttamisesta (mm. omien henkilötietojen käsittelystä, tietojen luovutuksesta, säilytyksestä sekä oikeuteen tietojen oikaisemisesta tai oikeus saada tieto tietoturvaloukkauksesta). Sivulta löytyvät myös organisaatiomme tietosuojavastaavan yhteystiedot. Lisäksi teillä on mahdollisuus saada tietoa tietosuojasta neuvolakäyntinne yhteydessä, mikäli siihen on tarvetta.

Lisätietoja oheisen linkin kautta <https://www.keusote.fi/etusivu/meilla-asiakkaana/tietosuoja/>.

Suomen tietosuojavaltuutetun toimiston sivuilta saa myös lisätietoja tietosuojaoikeuksista <https://tietosuoja.fi/yksityishenkilot>