

Indtast venligst referencekoden, som er markeret med rødt i mailen

\_\_\_\_\_

**Angiv patientens køn**

- (1)  Kvinde  
(2)  Mand

**Angiv patientens alder**

\_\_\_\_\_

**Foreligger der en aftale om opfølgning og monitorering af patientens antipsykotiske behandling ved psykiatrisk speciallæge?**

- (1)  Ja  
(2)  Nej  
(3)  Ved ikke

**Angiv hvornår seneste vurdering af patientens antipsykotiske lægemiddelbehandling, i hospitalspsykiatrien eller speciallægepraksis, har fundet sted:**

- (1)  0-12 mdr.  
(2)  >12 mdr.; angiv hvor længe siden (mdr.) \_\_\_\_\_  
(3)  Aldrig

(4)  Ved ikke

**Angiv antal lægemidler inkl. pn. medicin (som sum)**

\_\_\_\_\_

**Angiv præparat(er) og døgndosis (i mg) af psykofarmaka (antipsykotika, antidepressiva, centralstimulantia, anxiolytica mm.)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Angiv psykiatriske diagnoser**

- (1)  Skizofreni/ andre psykoser
- (2)  Bipolar lidelse
- (3)  Unipolar depression
- (4)  Delir
- (5)  Personlighedsforstyrrelse
- (6)  Udviklingsforstyrrelse
- (7)  Andet \_\_\_\_\_
- (8)  Ingen

### Angiv somatiske diagnoser

- (1)  Diabetes (type I og II)
- (2)  Kardiovaskulær sygdom
- (3)  KOL
- (4)  Osteoporose
- (5)  Reumatisk sygdom (gigt)

### Foreligger der en aktuel misbrugsproblematik?

- (1)  Ja
- (2)  Nej
- (3)  Ved ikke

### Øvrige kommentarer

---

---

---

---

---

---

---

Dine svar bliver endelig registreret, når du har trykket på Afslut på næste side.

Tak for din hjælp!