

Egenremiss för hasardspel, spel om pengar

Datum:

Namn:

Adress:

Personnr:

Telefonnr:

Godkänner du att vi kontaktar dig via sms? JA NEJ

Vilken typ av besök föredrar du? Digitalt På plats

Hasardspel

1. Beskriv kort de besvär/symtom du vill söka hjälp för. Hur länge har du haft dessa besvär?

2. Har du någonsin haft perioder som varat två veckor eller mer, då du ägnat mycket tid åt att tänka på tidigare spelerfarenheter eller planera framtida spelande?

JA NEJ

3. Har du någonsin spelat som ett sätt att fly från personliga problem?

JA NEJ

4. Har du någonsin haft en period då du, om du förlorat pengar på spel en viss dag, ofta spelat igen en annan dag för att vinna tillbaka det du förlorat?

JA NEJ

5. Har ditt spelande någonsin orsakat allvarliga eller upprepade problem i någon av dina relationer med familj eller vänner?

JA NEJ

6. Har du spelat under det senaste året?

JA NEJ

Följdfråga: När spelade du senast?

7. Har du just nu en vårdkontakt (kommun, vårdcentral, psykiatri, privat) där du får behandling för dina spelproblem?

JA NEJ

Om ja: Ange mottagning.

8. Har du tidigare fått behandling för dina spelproblem?

JA NEJ

Om ja: Ange när och på vilken mottagning

Övrig psykiatrisk problematik

9. Har du, förutom spelproblem, också andra psykiska besvär?

JA NEJ

Om ja; Vilken typ av besvär? Hur länge har du haft dem?

10. Är du för närvarande sjukskriven?

JA NEJ

Om ja; Hur länge? Vilken läkare och mottagning ansvarar för sjukskrivningen?

11. Har du just nu någon behandling (psykologisk och/eller medicinsk) för dina psykiska besvär?

JA NEJ

Om ja; vilken typ? Vem ansvarar för behandlingen?

12. Tar du medicin regelbundet?

JA NEJ

Om ja, vilket/vilka läkemedel?

13. Använder du droger eller alkohol?

JA NEJ

Om ja, vilken typ av drog/alkohol? Hur ofta och hur stor mängd?

Har du/har haft någon behandling för alkohol- eller drogproblem?

14. Godkänner du att Mottagning för Spelberoende och skärmhälsa begär journalkopior från annan mottagning?

JA NEJ

15. Ange eventuellt behov av tolk. Vilken typ av tolk och/eller eventuellt vilket språk.

16. Finns det något annat som är viktigt för oss att veta? Exempelvis hemmavarande minderåriga barn.