

HVORDAN HAR DU DET?

Udfyld skemaet inden dit næste lægebesøg

SÆT ET BEHANDLINGSMÅL

For at bruge tiden under konsultationen bedst muligt, kan du inden næste møde med din behandler overveje, hvilke symptomer der lige nu fylder mest for dig i hverdagen, og hvilke begrænsninger de evt. er med til at sætte.

Ud fra dine overvejelser kan du og din behandler sætte et behandlingsmål og skabe en målrettet og effektiv behandlingsplan, hvor der løbende bliver holdt øje med, om dine symptomer begynder at fylde mindre i hverdagen.

Symptomer jeg oplever i min hverdag: _____

HVORDAN DU HAR DET?

Brug et par minutter på at få et overblik over, i hvor høj grad medicinen har haft indflydelse på en række parametre i din hverdag.

Har du taget din medicin hver dag? Ja ☐ Nej ☐ Nej, men ca. ☐ gange om ugen

	Altid	Nogle gange	Sjældent	Aldrig
Virkning af medicin Synes du, at din medicin virker godt nok?	☐	☐	☐	☐
Koncentration Kan du fastholde din opmærksomhed i længere tid ad gangen?	☐	☐	☐	☐
Impulsivitet Er du fysisk og/eller verbalt blevet mindre impulsiv?	☐	☐	☐	☐
Humør Oplever du, at du er bedre til at regulere dit humør, mens du er medicineret?	☐	☐	☐	☐
Energi Har du i mindre grad følt dig "overdrevet energisk" eller "helt udbrændt"?	☐	☐	☐	☐
Hukommelse Synes du, at du er blevet bedre til at huske ting?	☐	☐	☐	☐
Tanker Har du haft mindre tankemylder?	☐	☐	☐	☐
Bedring af symptomer Synes du, at dine ADHD-symptomer overordnet set er blevet mildere?	☐	☐	☐	☐
Symptomer Har du oplevet nye symptomer eller bivirkninger ifm. opstart af medicin?	☐	☐	☐	☐

Uddyb her, hvilke symptomer du oplever: _____

For det fleste typer af ADHD-medicin gælder det, at der vil være en opstartsperiode, hvor man oplever bivirkninger, mens kroppen vænner sig til medicinen. Fx er det meget normalt at opleve manglende appetit eller søvnløshed i de første uger. Oplever du vedvarende bivirkninger, kan det være nødvendigt at justere din dosis eller afprøve en anden medicin.

Oplever du en eller flere af disse bivirkninger ved medicinen? (Sæt kryds)*

Søvnløshed	☐
Hovedpine	☐
Humørsvingninger	☐
Irritabilitet	☐
Kvalme	☐

Tab af appetit	☐
Vægttab	☐
Hjertebanken	☐
Træthed	☐
Følelsen af at være inde i en boble	☐

Uddyb her, hvis du oplever andre bivirkninger*: _____

Er der andet, du gerne vil tale med din behandler om i forbindelse med din ADHD/ADD?

Navn:

Dato:



**ADHD
og livet**