

Patientetikett

____/____/____

Psykisk hälsa

Under de senaste 14 dagarna, hur ofta har du besvärats av följande problem?

Inte
alls

Flera
dagar

Mer än
hälften
av
dagarna

Nästan
varje
dag

A. Känt dig nervös, ängslig eller väldigt stressad	0	1	2	3
B. Inte kunnat sluta oroa dig eller kontrollera din oro	0	1	2	3
C. Lite intresse eller glädje i att göra saker	0	1	2	3
D. Känt dig nedstämd, deprimerad eller känt att framtiden ser hopplös ut	0	1	2	3

Tack, dina svar kommer att beaktas och behandlas precis som din journal med största sekretess.