

Egenvurdering

Afd/område:

(stempel)

(navn)-(cpr eller deltager nummer for personen)

Udfyldt den: ____ ____ ____

Navn på interviewer

Instruks:

Skemaet kan udfyldes af den adspurgte selv, ved interview eller telefoninterview. Samme form skal såvidt muligt bruges ved gentagne spørgsmål i et forløb.

Det vigtige er at få personens egen vurdering. Formuleringerne skal læses op

-
- | | | |
|---------------|----------------------------|----------------------------|
| 0. Udfyldt af | Personen selv: | 1 <input type="checkbox"/> |
| | Ved interview | 2 <input type="checkbox"/> |
| | Ved telefoninterview | 3 <input type="checkbox"/> |
-

Svarene skal gælde for den dag hvor skemaet udfyldes.

-
- | | | |
|---|-------------------|----------------------------|
| 1. Hvordan synes du dit helbred er alt i alt? | Fremragende | 1 <input type="checkbox"/> |
| | Vældig Godt | 2 <input type="checkbox"/> |
| | Godt | 3 <input type="checkbox"/> |
| | Mindre Godt | 4 <input type="checkbox"/> |
| | Dårligt | 5 <input type="checkbox"/> |
-

- | | | |
|--|-------------------------|----------------------------|
| 2. Føler du dig frisk nok til at gennemføre det, som du har lyst til at gøre ? | Ja, for det meste | 1 <input type="checkbox"/> |
| | Ja, af og til | 2 <input type="checkbox"/> |
| | Nej, sjældent | 3 <input type="checkbox"/> |
-

-
- | | | |
|-----------------|---|--------------------------|
| 3. Bevægelighed | Jeg har ingen problemer med at gå omkring | <input type="checkbox"/> |
| | Jeg har nogle problemer med at gå omkring | <input type="checkbox"/> |
| | Jeg er bundet til sengen | <input type="checkbox"/> |
-

- | | | |
|--------------------|---|--------------------------|
| 4. Personlig pleje | Jeg har ingen problemer med min personlige pleje | <input type="checkbox"/> |
| | Jeg har nogle problemer med at vaske mig eller klæde mig på | <input type="checkbox"/> |
| | Jeg kan ikke vaske mig eller klæde mig på | <input type="checkbox"/> |
-

- | | | |
|---------------------------|--|--------------------------|
| 5. Sædvanlige aktiviteter | Jeg har ingen problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter | <input type="checkbox"/> |
| | Jeg har nogle problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter | <input type="checkbox"/> |
| | Jeg kan ikke udføre mine sædvanlige aktiviteter | <input type="checkbox"/> |
- fx. arbejde, studie, husarbejde, familie- eller fritidsaktiviteter*
-

- | | | |
|-------------------|---|--------------------------|
| 6. Smerter/ubehag | Jeg har ingen smerter eller ubehag | <input type="checkbox"/> |
| | Jeg har moderate smerter eller ubehag | <input type="checkbox"/> |
| | Jeg har ekstreme smerter eller ubehag | <input type="checkbox"/> |
-

- | | | |
|---------------------|--|--------------------------|
| 7. Angst/depression | Jeg er ikke angstelig eller deprimeret | <input type="checkbox"/> |
| | Jeg er moderat angstelig eller deprimeret | <input type="checkbox"/> |
| | Jeg er ekstremt angstelig eller deprimeret | <input type="checkbox"/> |
-

Simpel Funktionsmåling- Egenvurdering. - Version 2007-1.0 tlf 6541 2283. www.ouh.dk/simpelfunktion

Kilde Nr 1: SF36. 2: Statens Institut for Folkesundhed – gentagne kortlægninger, 3-7: Euroqol EQ5-d. For brug af EQ-5d forudsættes registrering hos Euroqol, se nærmere på www.euroqol.org. Det koster ikke noget for ikke-kommerciel aktivitet. Det officielle danske skema har både de fem spørgsmål og en visuel analog skala. Formulering findes på de næste sider. Se også www.ouh.dk/simpelfunktion.

På foregående side er en ”komprimeret” form af Euroqol spørgsmålene, der består af
Ovenstående fem spørgsmål er en kort gengivelse af den ”officielle” Euroqol formulering, som ses
på denne og næste side.

Angiv, ved at sætte kryds (sådan) i én af kasserne i hver gruppe,
hvilke udsagn, der bedst beskriver din helbredstilstand i dag.

Bevægelighed

- Jeg har ingen problemer med at gå omkring.....
Jeg har nogle problemer med at gå omkring
Jeg er bundet til sengen

Personlig pleje

- Jeg har ingen problemer med min personlige pleje
Jeg har nogle problemer med at vaske mig eller klæde mig på
Jeg kan ikke vaske mig eller klæde mig på

Sædvanlige aktiviteter (fx arbejde, studie, husarbejde, familie- eller fritidsaktiviteter)

- Jeg har ingen problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter
Jeg har nogle problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter
Jeg kan ikke udføre mine sædvanlige aktiviteter

Smerter/ubehag

- Jeg har ingen smerter eller ubehag
Jeg har moderate smerter eller ubehag
Jeg har ekstreme smerter eller ubehag

Angst/depression

- Jeg er ikke ængstelig eller deprimeret
Jeg er moderat ængstelig eller deprimeret
Jeg er ekstremt ængstelig eller deprimeret

Sammenlignet med min helbredstilstand gennem de seneste 12 måneder,
er min helbredstilstand i dag:

- Sæt kryds i
én kasse
- Bedre
Stort set den samme
Værre

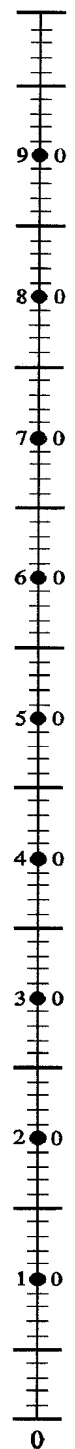
For at hjælpe folk med at sige, hvor god eller dårlig en helbredstilstand er, har vi tegnet en skala (næsten ligesom et termometer), hvor den bedste helbredstilstand du kan forestille dig er markeret med 100, og den værste helbredstilstand du kan forestille dig er markeret 0.

Vi beder dig angive på denne skala, hvor godt eller dårligt du mener dit helbred er i dag. Angiv dette ved at tegne en streg fra kassen nedenfor til et hvilket som helst punkt på skalaen, der viser, hvor god eller dårlig din nuværende helbredstilstand er.

**Din egen
helbredstilstand
i dag**

**Bedst
tænkelige
helbredstilstand**

100



**Værst
tænkelige
helbredstilstand**