

Procedurer og skemaer

Træning og anden indsats til faldtruede ældre
- forebyggelse af ældres fald

Forebygge faldulykker

Tværfagligt samarbejde

Tværasektorielt samarbejde

Fælles mål

Helbredsstatus og Funktionsevne

Hjemmetræning og gruppetræning

Leveråd

INDHOLDSFORTEGNELSE

Forord

Projekt "Forebyggelse af ældres fald"	1
Overordnede formål	2
Konkrete delmål	2
Målgruppe	2

Projektbeskrivelse godkendt af den regionale videnskabetiske komite.

Resume	6
Samlet beskrivelse	7

Procedurer anvendt i kommunerne

Flowskema for undersøgelse, visitation, indsats og opfølgning	14
Flowskema for undersøgelse, visitation, indsats og opfølgning	15

Interviewskemaer

Hjemmebesøg 1 (interview skema)	21
Euroqol 5-d skema	26
Euroqol 5-d VAS skala	27
Hjemmebesøg 2 (interview skema)	28
SF36 delskala om fysisk funktion	31

Funktionstest

Vejledning (procedure)	32
Funktionsevnetest (skema – stole test, stående balance)	34
Semitandem, Tandem, Timed Up&Go)	35
Bergs Balance test – Noteringsark	36
Bergs balance test – Manual og de 14 test	37
Mini Mental State Examination (skema)	41

INDHOLDSFORTEGNELSE

Status

Vejledning (procedure)	20
Interviewskema	44
Euroqol 5-d skema	47
Euroqol 5-d VAS skala	48
Kommentar ark	49

Faldskema (udfyldt ved interview efter fald)	50
---	-----------

EuroQol Group Newsletter	52
(Kort om EuroQol, indhold, betingelser for brug mm)	

Indtastning af data	56
Introduktion til program EpiData udviklet til indtastning	57
skærbilleder fra indtastning for status skema	61
Specifikation af beregning af body mass index	64

Der optræder årligt ca. 10.000 lårbensbrud i Danmark. Litteraturen om faldulykker samt om forskellige faktorer, der er forbundet med øget risiko er omfattende. Risikofaktorer som balanceforstyrrelser, generel svækkelse, svagt syn og høj alder identificeres i de fleste studier. Angst for fald gengives ligeledes i flere studier, som en væsentlig markør for at ældre borgere ikke i tilstrækkeligt omfang er aktive.

Efter lårbensbrud er der et udtalt funktionstab. Dansk Sygehus Institut har vurderet dette i en mindre undersøgelse (1) og fandt bl.a. at ca. 75% anvendte ganghjælpemiddel 6 mdr. efter lårbensbrud, mod ca. 45% før. 24% følte sig ikke friske nok til at gøre det, de havde lyst til, mod 5 % før bruddet.

Det er erfaringen, at ældre med lårbensbrud som regel udskrives fra hospitalet med en teknisk set rimelig funktionsdygtighed. I praksis viser det sig dog ofte, at borgeren i egne realistiske omgivelser ikke tør bevæge sig omkring alene og derfor kommer til at sidde det meste af tiden, og i løbet af ganske kort tid mistes den opnåede gangfunktion og andre færdigheder. Risikoen for gentagne fald øges stærkt, ligesom livskvaliteten forringes.

Med afdelingslæge Jens M. Lauritsen som projektkoordinator, har Fyns Amt, Initiativ for Ulykkesforebyggelse, i 1999 igangsat et faldforebyggelsesprojekt: Forebyggelse af ældres fald ved hjemmetræning og anden indsats. Seks kommuner i Fyns Amt har deltaget i projektet: Middelfart, Odense (distrikt Skibhus), Svendborg (Område Vest), Rudkøbing,, Sydlangeland og Ærøskøbing samt Sundhedscentret, Sygehus Fyn. Finansieringen er delt ligeligt mellem amtet og de deltagende kommuner.

Udgangspunktet i projektet har været at samle forskningsbaseret viden til en regional forebyggelses strategi, der er tilpasset den eksisterende organisering af ældrearbejdet samt at afgrænse brugbare kriterier for tildeling af indsats.

Kernen i projektet er en bredt orienteret undersøgelse af borgerens situation efterfulgt af en struktureret indsats. Undersøgelsen består af et interview og funktionsevnetests. Indsatsen i projektet har bestået af hjemmetræning og/eller gruppetræning og i vejledning i faktorer, der har betydning for balanceevnen, i projektet kaldet "Leveråd" (17).

Overordnede formål:

De overordnede formål for projektet har været

1. At forebygge faldulykker
2. At mindske omfanget af gentagne fald blandt sårbare ældre
3. At mindske funktionsevnetab generelt hos ældre
4. At stimulere til et tættere samarbejde mellem sygehus og kommuner samt foreningsliv o.lign.

Konkrete delmål:

1. At afprøve et fælles statusmål, der kan fastlægge helbredsstatus og funktionsevne i alle dele af et genoptræningsforløb.
2. At udvikle et træningstilbud til ældre svækkede borgere, som en integreret del af den sædvanlige træningsindsats i området.
3. At kortlægge hvordan funktionsevnetab efter lårbensbrud udvikles de første 12 måneder efter bruddet.
4. At udvikle samarbejdsrutiner, således at rådgivning af de ældre varetages i et samspil mellem sygehuse og primærkommuner. Desuden at etablere samarbejdsflader, der sikrer flydende overgange fra ældreidrætten for de raske til den egentlige genoptræning og vedligeholdende træning af skrøbelige ældre.

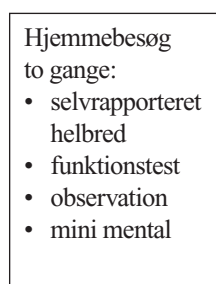
Målgruppe

Projektets målgruppe har været borgere, der

- er over 65 år og udskrives fra sygehuset efter behandling for hoftenære frakturer.
- er over 75 år og har været faldet mindst 2 gange inden for det sidste halve år.

Skematisk oversigt over forløbet

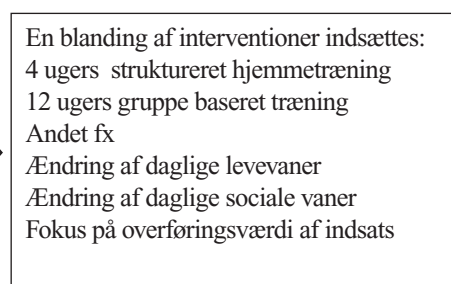
Fastlæggelse af indsats



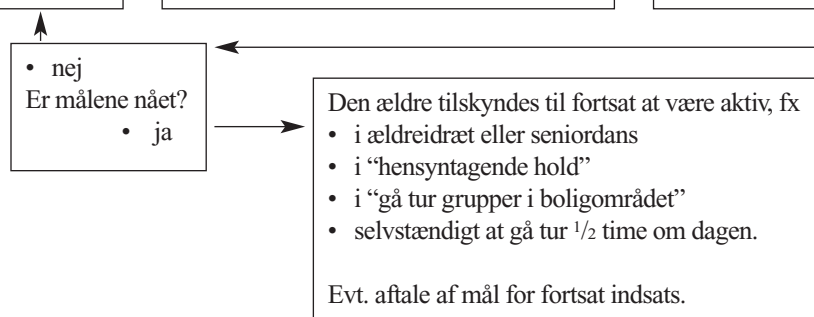
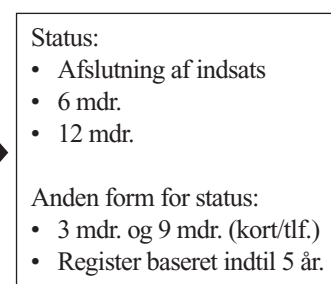
Visitation



Indsats



Evaluering



Målemetoder

I projektperioden er der udviklet og afprøvet en række testskemaer, som afdækker dels borgerens generelle sundhedsstatus, dels borgerens funktionsevne med særligt henblik på forebyggelse af fald. Kravet til skemaerne har været, at de kan opfylde flere formål:

- være velegnet til identifikation af sårbare ældre
- kunne afdække hvilken indsats, der er behov for
- kunne bruges til effektmål af indsatsen
- kunne anvendes af alle instanser i et patientforløb (forebyggende hjemmebesøg, kommunal træning, hjemmepleje, sygehus, almen praksis)

Testmaterialet er undervejs blevet tilpasset og justeret og består nu af:

1. Basisbeskrivelse:
 - **Standard Interview Guide:** En screening af borgerens boligforhold, hjemmeplejekontakt, daglige funktioner, ernæring, medicinforbrug, faldtendens, sociale liv og oplevelse af egen helbredstilstand (EuroQol 5-d).
 - **Funktionsevnetest:** Siddende og stående balance (tandem) og Timed Up & Go test.
 - **Aftaleskema:** Notering af borgerens ønsker og forventninger og de aftaler, der indgås om opgaver og ansvarsfordeling.

2. Ved behov for yderligere udredning suppleres med:
 - **Bergs balanceskala.** Udvidet balancetest
 - **MMSE.** Mini Mental State Examination. Demens screeningstest.
 - **Faldskema.** Beskrivelse af fald
 - **MNA - Mini Nutritional Assessment.** Hurtig vurdering af risiko for ernæringsmangler.
 - **Kostskema til ældre.** Spørgsmål vedr. kostvaner.

Konkret procedurebeskrivelse og kopi af anvendte skemaer er udgivet i et materialebilag der er fælles for Leveråd og Træningskatalog.

Grundtanken med projektet har været, at anvende metoder og principper der er udviklet i forskningsprojekter på en måde, hvor det respekteres, at der lokalt er forskel på faglige og organisatoriske principper. Der skal være “rum til lokal faglighed”, strukturering skal være tidsmæssig overkommelig og indsatsen skal beskrive principper, men overlade detaljering til det lokale niveau. Dog uden at der mistes muligheder for at dokumentere omfang og effekt af det sædvanlige arbejde. Metoderne er udvalgt, således at de kan anvendes ved kvalitetssikring.

Navne på personer der har deltaget i projektet findes på bagsiden af dette hæfte.

Udover de tre hæfter der er omtalt på bagsiden af dette hæfte vil en beskrivelse af resultater og metoder fra projektet blive indsendt som artikler til fagtidsskrifter.

Afd. læge Jens Lauritsen, Initiativ for Ulykkesforebyggelse,
Fyns Amt

August 2001.

PROCEDURE

Fra henvisning til status.

Information og struktur i hjemmetræningsprojektet.

Oversigt over informationen.

Fastlæggelse af indsats

Hjemmebesøg to gange :
- selvrappreteret helbred
- funktionstest
- observation
- mini mental

Visitation

Visitation
Aftale af mål for indsats

Indsats

En blanding af interventioner indsættes :
4 ugers struktureret hjemmetræning 12 ugers gruppe baseret træning
Andet fx
Ændring af daglige levevaner
Ændring af daglige sociale vaner
Fokus på overføringsværdi af indsats

Evaluering

Status:
- Afslutning af indsats.
- 6 mdr
- 12 mdr

Anden form for status:
- 3 mdr og 9 mdr (kort/tlf)
- Register baseret indtil 5 år.

• nej
Er målene nået ?
• ja

Den ældre tilskyndes til fortsat at være aktiv, fx
- i ældreidræt eller seniordans
- i "hensyntagende hold"
- i "gå tur grupper i boligområdet"
- selvstændigt at gå tur ½ time om dagen.

Evt. aftale af mål for fortsat indsats

- Alle oplysninger indsamles ved interview ud fra "hjemmebesøg 1 og 2" Skemaerne indeholder de områder, som er vigtige for området (generelle forhold, sociale vaner, kost, medicin, træning, en adl vurdering, Hyppighed af fald og angst for fald. Et generelt helbredsstatusmål - (EQ-5D). Hvordan kommer den ældre på toilet om natten, får tømt postkasse, væskeindtag
- Mini Mental State Examination (MMSE) screeningstest for demens
- Funktionstest (siddende, stående balance og tandem stand, samt Timed Up&Go) + Berg's balancetest). Udført i synkroniseret rækkefølge
- Beskrivelse af fald
- Evt. supplerende oplysninger fra egen læge, som altid kontaktes (altid: se i teksten)

Visitation:

- Aftale om mål for indsats
- Aftale om hvilke former for indsats, der skal iværksættes.

Uddybning:

Ovenstående uddybes nedenfor. Se desuden flow skemaet.

Henvisning:

Indsatsen omfatter borgere, der har eller kan have øget faldrisiko, og hører under en af følgende



målgrupper:

1. Borgere over 65 år, som udskrives fra sygehuset efter behandling for hoftenære frakturer. (Definition af hoftenær fraktur: Pertrochantær fraktur og collum femoris fraktur).
2. Borgere over 75 år, der inden for det sidste halve år er faldet mindst 2 gange.
3. Borgere der skønnes at have en forøget risiko for at pådrage sig alvorlige følger af et fald. Fx ældre der har været på skadestue efter et fald uden at have pådraget sig en fraktur eller ældre med udviklet osteoporose.

Alle kan i princippet henvise til projektet.

Gruppeledere og terapeuter, der finder relevante borgere fra målgruppen, henviser til projektmedarbejderne. Hertil anvendes *henvisningskemaerne*, der blev gennemgået på informationsmødet.

Når man tager kontakt til borgeren med henblik på at få vedkommende med i projektet, er det meget vigtigt at informere vedkommende om, hvad det går ud på. Husk at udlevere pjecen.

Samarbejdet med borgeren er vanskeligt, hvis denne misinformeres eller overhovedet ikke informeres!

“Oprettelse” af borger og første kontakt fra projektet.

Når en henvisning er modtaget for en borger oprettes vedkommende med et **id** nr i projektet. Det vil sige, at vi bagefter kan opgøre hvor mange der er henvist og hvor mange af disse der senere indgik i indsatsen. I hver kommune gøres dette efter et system, som passer ind i den pågældende kommunes journalpraksis.

Borgeren får tilbudt 2 besøg. Ofte er der behov for et 3. besøg, hvor der kan aftales plan fremover. Tiden mellem besøgene kan variere fra 1-2 uger afhængig af, hvad borgeren kan overkomme. Nogle ønsker eventuelt hjælp af et familiemedlem. Andre kan sagtens overkomme 2 besøg på 1 uge.

Før 1. besøg foretages følgende:

1. Projektmedarbejder tildeler henvisningen et **id** nummer, der **aldrig igen tildeles en anden** borger – eller samme borger ved fornyet henvisning senere.
2. Projektmedarbejder kontakter borgeren telefonisk med henblik på at aftale besøg
3. **Pjecen** udleveres/sendes, hvis det ikke er gjort tidligere.

1. besøg:

Hensigten med første besøg er at fastlægge deres aktuelle funktionsniveau, sætte mål for indsatsen samt forberede visitationen. På 1. besøg foretages følgende:

1. **Etisk brev** underskrives.
2. Skemaer, der skal udfyldes:
 - **Hjemmebesøg 1.**
 - **Beskrivelse af fald** .
3. **Pjecen** udleveres, hvis det ikke er gjort tidligere.
4. Boligen gennemgås sammen med borgeren efter skema "**Hjemmebesøg 1**".
5. Ved afslutningen af besøget afgrænses borgerens ønsker om mål, således at det tydeligt fremgår, at der er tale om et besøg i forbindelse med overvejelse af indsats.
6. 2. besøg aftales.

Det er en god ide, at fortælle hvorfor vi skal vide så meget.



Rækkefølgen kan ikke på forhånd fastlægges, da det er forskelligt fra borger til borger, hvordan denne skal have tingene serveret.

2. besøg:

På 2. besøg foretages følgende:

1. Skemaer, der skal udfyldes:

- **Hjemmebesøg 2** udfyldes ved interview.
- **MMSE** udføres som interview.
- **Funktionsevne test udføres. Se punkt om dette nedenfor.**
- **Foreløbigt aftaleskema** udfyldes.

Giv allerede her råd og vejledning, der er oplagt. F.eks.: fjernelse af tæpper, tilstrækkeligt væskeindtag eller lignende.

Hvis begge parter har brug for lidt tid til at overveje mulig plan fremover, aftales et nyt besøg indenfor samme uge.

Udfyld evt. et **Aftaleskema** sammen med borgeren. Ved indgåelse af aftalerne fastsættes samtidig en dato for udførelse. Dvs. en dato, der kan bruges til at kontrollere om aftalen var opfyldt.

Funktionsevne test.

I materialet indgår to forskellige test skemaer:

- **Funktionsevne test.** Der består af siddende balance, stående balance, semi-tandem, tandem stand. Samt Timed Up & Go test.
- **Bergs Balance test ~ også kaldet udvidet balance test.** Bergs balance test består af 14 forskellige test med tiltagende vanskelighed.

For nogle særligt svage ældre er det ikke realistisk at gennemføre hele Berg's balance test. Samtidig føles det som en gentagelse, hvis både Berg's balance test og Funktionsevne testen gennemføres.

Derfor er proceduren som følger:

1. Der startes med skemaet for "**Udvidet balancetest**". Her udføres de 5 første test af Bergs skala. Hvis borgeren scorer mindre eller lig 5 point i test nr 1,2,3 og 5 tilsammen afbrydes Bergs test og der fortsættes med **Funktionsevne test** skemaet forfra.
2. Hvis Bergs fuldføres eller det alligevel viser sig, at både siddende, stående, semi-tandem og tandem stand kan udføres, gennemføres derefter Timed Up&Go test.

Helt endeligt kender vi ikke dag til dag variationen i testene og derfor skal der, hvis det ikke allerede er sket gennemføres en særlig afprøvning således:

Hver kommune område skal udfylde 15 funktionstest for 15 "Id" numre i træk ved både hjemmebesøg 1 og hjemmebesøg 2, for at vi kan undersøge variationen fra dag til dag af de grundlæggende test. Efter de 15 test undlades grundlæggende test ved den første og anden undersøgelse, og der udføres alene test som beskrevet ovenfor i punkt 1 og 2.).

Funktionstestene er uddybet til sidst

Kontakt til praktiserende læge:

Inden visitationsmødet tages der altid kontakt til den praktiserende læge. Formålet kan være f.eks. være at få lægen til at medvirke i et udredningsarbejde eller at undersøge, om der er kontraindikationer i forhold til en planlagt indsats. Altid skal her tolkes som en grundregel, der kan være lokale regler, som gør at der er andre aftaler. Ideen er, at vi ved opgørelser og lignende kan skrive



"Forinden iværksættelse af indsats er egen læge orienteret, således at evt. kontraindikationer for træning mm. kunne oplyses. Kontaktformen til egen læge varierede efter lokale aftaler".

Resume

Efter de to besøg og kontakten til den praktiserende læge laves en opsamling, som munder ud i en indstilling til visitationsmødet.

Visitationsmødet:

I visitationsmødet deltager de personer, som er relevante for at oplysningerne fra hjemmebesøgene udnyttes optimalt og som er nødvendige, for at der kan foretages en faglig vurdering der sikrer en korrekt visitation.

Der oprettes *En sag* på alle de sager, der forelægges på visitationsmødet.

Hvad kan der visiteres til ?

Hjemmetræning:

Hjemmetræning er et 4 ugers træningsforløb med selvstændig målsætning. Der er et element af selvtræning inkluderet. Der skal visiteres til hjemmetræning, når målene skønnes at kunne nås på den måde (mindste-indsats-princippet).

Borgere visiteres hertil, hvis målene skønnes bedst at kunne nås ved at anvende denne træningsform. F.eks.:

- Borgere med stærkt nedsat gangfunktion, dvs afhængige af personstøtte eller følge.
- En borger har et ønske om et funktionsløft, men som ikke ønsker/kan træne udenfor hjemmet.
- En borger, der i første omgang ikke ønsker at træne ude, men hvor vi skønner, at det kunne være en fordel på længere sigt. Her kunne målet bl.a. være at komme ud af huset.
- Borgere, som har et behov for at træne specifikt i eller umiddelbart udenfor hjemmet

Gruppetræning:

Der visiteres til træning i grupper, når det skønnes at målene kan nås med denne indsats.

Træningsforløbet strækker sig over ca. 12 uger. Træningen varer ca. 2 timer pr. gang 2 gange om ugen. Træningen kan være bygget op som fællestræning alene eller fællestræning kombineret med individuel træning. Ved afslutningen skal der foretages en re-test og en evaluering af de satte mål. Gruppetræningen kan kombineres med individuel træning i hjemmet.

Gruppetræning:

- Borgere med selvstændig gangfunktion.
- Borgere, der kan have gavn af gruppeprocessen i såvel træningen som til social igangsætning på længere sigt.
- Borgere, som er motiverede eller som kan motiveres til senere at vedligeholde sit funktionsniveau i foreningsliv eller i et kommunalt tilbud.

Visitation til råd og Vejledning.

Råd og vejledning kan være et alternativ til hjemmetræning og gruppetræning. Det er i princippet en "udvidet strukturering" af de forebyggende hjemmebesøg udført efter den grundlæggende kortlægning ved hjemmebesøg mv.

Råd og vejledning, tre grupper::



- Borgeren **har ikke brug for træning**, men skal have vejledning om kost, væske samt medicin, eller have ændret møblering o.l.
- Borgeren **har brug for træning**, men er for velfungerende til vores regi. Kan profitere af andre tilbud (AOF og lign.), eller selvtræne, hvis det skønnes, at borgeren er i stand til det.
- Borgeren **har brug for træning og skønnes at kunne profitere af et af vores tilbud**, men vil ikke ud af huset eller deltage i noget af det, som vi kan tilbyde. Kan enten få et selvtræningsprogram eller hjælpes i gang i klub (socialt samvær eller motionshold i andet regi).

Opfølgning efter dette:

- Hvis der ikke er opstillet særlige mål for denne råd og vejledning skal opfølgningen alene ske ved et telefon interview efter 3 mdr. Telefoninterviewet gennemføres med særlig vægt på hvordan den ældres dagligdag fungerer. Herunder om der er grund til fornyet visitation (forudgået af et nyt hjemmebesøg, hvor en status gennemføres).
- Hvis der opstilles egentlige mål i forbindelse med denne visitationsform opfølges som for hjemme- og gruppetræning.

Efter visitation

Efter visitationen foretages følgende:

1. Notering af borgeren i lister over hold/hjemmetræning
2. Notering af borgeren i kalender på de tidspunkter, hvor der skal foretages status.
3. Brev til borgeren om det der blev aftalt ved visitationen
4. Aftaler med hjemmepleje, forebyggende hjemmebesøg eller andre afhængig af hvad der er aftalt med borgeren.
5. Brev til egen læge/evt. henviser om aftalerne (efter lokale aftaler)

Hvad hvis en ældre holder op inden et aftalt forløb er afsluttet ?

Hvis forløbet afsluttes fordi de aftalte mål er nået afkortes perioden blot og der afsluttes som om hele perioden var fulgt. Dvs med status og opfølgning på sædvanlig form

Hvis forløbet afsluttes for tidligt. Fx efter 1-2 træningsgange. Borgeren noteres som ophørt i "utide" og der foretages ikke yderligere opfølgning. Ofte vil dette være nogen som er "gået i baglås". Det bør dog overvejes og noteres på sagen, at forløbet er afsluttet, at der sendes et brev til den pågældende og egen læge om afslutningen og at det med hjemmeplejen overvejes om afslutningen "er rimelig begrundet" eller grunder i en vanskelig kontaktform eller andet, der nødvendiggør indsats fra hjemmeplejen.

Status

Hensigten er at udvikle et kort statusinstrument, som fremover kan bruges til kvalitetssikring i alle områder. Status målingen skal derfor afspejle tre områder:

- Den ældres egen vurdering på statustidspunktet
- Funktionsstatus, som udtrykt ved funktionstest
- Er de opstillede mål for "træning/den gode dagligdag/levereglerne" nået. Der lægges vægt på to typer mål:
 - a. umiddelbare indsatsmål der skal nås, fx et træningsmål.
 - b. rehabiliteringsmål.

Status gennemføres på én af to måder:

1. Interview og funktionstest. Vurdering af om fastlagte mål er opnået Væsentlige områder fra "hjemmebesøg 1 og 2." Funktionstest. Begge dele udført i hjemmet eller i kommunalt regi.



2. Kun interview. Vurdering af om fastlagte mål er opnået. Væsentlige områder fra "hjemmebesøg 1 og 2. Oplysninger indsamlet ved telefoninterview eller alternativt besøg i hjemmet.

Type

1: Ved afslutning af indsats, samt 6 og 12 mdr senere.

2: Ved 3 og 9 mdr.

Afslutning af indsats

Det vigtigste her er at få afgjort om målene er opfyldt og om der er sket en forandring i både egenvurdering af funktion og observeret funktion. Desuden skal det aftales hvordan den ældre kommer videre (overføring af opnået funktion, vaner mv.).

1. Er målene nået ?
2. Hvis ja : Hvad skal der ske fremover - opstilling af fastholdelsesmål.
3. Hvis nej: Skal der iværksættes ny indsats ?.

3 og 9 mdr's status.

Der fokuseres på om målene er nået samt hvordan borgeren har det på det pgl. tidspunkt. Hvis der iværksættes nye tiltag (som ikke er et led i fastholdelse) skal der i princippet startes forfra igen.

6 og 12 mdr's status.

Der fokuseres på om målene er nået samt hvordan borgeren har det på det pgl. tidspunkt. Hvis der iværksættes nye tiltag (som ikke er et led i fastholdelse) skal der i princippet startes forfra igen.

Kan valgfrit foretages i hjemmet eller i forbindelse med et besøg i center el. lign. fx i forbindelse med deltagelse i vedligeholdende træning. Kan ske i forbindelse med et almindeligt "forebyggende hjemmebesøg".



Basis Fyn - Funktionsevne test . Vejledning

Hensigten med funktionsevne testen er at få et hurtigt overblik over den motoriske funktion for en person, hvor den fysiske funktion ønskes beskrevet på en standardiseret måde.

Det kunne være som led i:

- udskrivelse af en patient fra sygehus til kommunal opfølgning
- vurdering af udvikling i et træningsforløb
- beskrivelse af funktionsevnen for de ældre der har haft kontakt til et ambulatorie, et træningscenter eller de forebyggende hjemmebesøg i en kommune.

Opbygning af testen

Der er i litteraturen publiceret talrige skalaer og vurderingsinstrumenter, men de fleste tager enten lang tid, involverer et stort moment af vurdering (fx graduering i "nogen problemer", "svære problemer" ... med en given funktion) eller kræver specielt udstyr. Det har været væsentligt for valget af testene at de kan udføres alle steder uden særligt udstyr, at de tog kort tid og kunne udføres af personale med forskellig baggrund. Samt at de i et vist omfang var funktionelt orienteret, derfor skulle gangfunktion indgå.

I funktionstesten indgår disse test:

A1. Stole test/rejse sig op

A2. Stå uden støtte med samlede fødder i 10 sek.

A3: Stående: Semi-tandem i 10 sek.

A4: Stående: Tandem stand i 10 sek.

A5: Timed Up & Go ("Dynamisk balance")

Testen er sammensat ud fra publicerede test i litteraturen, primært udvalgte dele af to grundlæggende test, der fokuserer på siddende og stående balance med varierende grad af tandem position {Guralnik, Simonsick, et al. 1994 592 /id}, samt dynamisk balance {Podsiadlo & Richardson 1991 182 /id} . For yderligere at beskrive graden af balance problemer kan funktions testen udvides med Berg's balance skala {Berg, Wood-Dauphinee, et al. 1992 181 /id}, som dog ikke nærmere uddybes her.

Testen er hierakisk opbygget.

Der er tiltagende sværhed gennem testen. For personer, som ikke kan udføre en bestemt funktion skal disse altså ikke gennem et antal test som de ikke kan udføre. Samtidig har personalet den sikkerhed, at så snart det viser sig, at testpersonen ikke kan, så er testen overstået. Hvis en person ikke gennemfører hele testen er der i hver deltest mulighed for at angive hvorfor. Fx. om testpersonen prøvede men ikke kunne eller om det var personalet der afbrød testen pga. overhængende fare for testpersonen.

Opbygningen er således:

Hvis A1 ikke gennemføres afsluttes testen umiddelbart.

Hvis A2, A3,A4 ikke fuldføres fortsættes efter den ikke fuldførte med A5.



Testen tidssættes

For at vurdere resurse forbrug er der indsat tidspunkter i testen. Dette kan efterfølgende gøres op.

Tvivilsspørgsmål

Nogle spørgsmål vil altid opstå og disse må afklares nærmere. Umiddelbart har disse aspekter vist sig:

a. Hvor mange forsøg må testpersonen få ?

I princippet kun et forsøg i hver test. Testen er opbygget således at graden af instruktion og støtte fra personalet aftager gennem de stående test. Der er stor støtte i starten, mens der ved fuld tandem stand er ringe støtte og vejledning. Den ældre må derfor ikke få flere forsøg efter hinanden.

b. Fodtøj ?

Hvilket fodtøj skal testpersonen bruge. Da det er vores hensigt, at komme så tæt til en funktionel test som muligt er det testpersonens eget valg af fodtøj der er afgørende. Har personen valgt at "møde" den faglige person med sutsko på, må man anvende disse. Hvis testpersonen spørger hvilket fodtøj, så skal der svares: "Brug det fodtøj du finder dig mest sikker i". For at kunne tage højde for valget af fodtøj er der i skemaet afsat plads til at notere det.

c. Vægt og Højde ?

Hvordan skal de fastlægges. Hvis det overhovedet kan lade sig gøre bør testpersonerne vejes på en vægt (badevægt er acceptabel). For at måle højden kan almindelig tommestok eller båndmål anvendes. Spørg om testpersonen vil stille sig op ad en væg i rank stilling uden sko. Mål fra gulv til et niveau vandret ud for det højeste punkt på interviewpersonen.

Hvis der ingen vægt er eller det ikke er muligt at måle højden angives den vægt, som testpersonen fortæller og samtidig noteres i skemaet, at det var en meddelt og ikke målt værdi.

d. Må oplysningerne overhovedet indsamles ?

Alle oplysninger indsamles som led i det almindelige kliniske arbejde og føres i journaler, dagsark, resumemark mv. som alle øvrige oplysninger testpersonerne giver det sted, hvor funktionstesten er foretaget.

Ved den særlige prøveordning på sygehusene fraklippes cpr. numre inden bearbejdning. I kommuneforsøget med de 6 kommuner fastlægges registerforhold senere.



<h2>Basis Fyn - hjemmebesøg 1</h2> <p>Indsamles først når borgeren har sagt ja til at være med i indsatsen. Skal danne grundlag for iværksættelse af indsats.</p> <p>Oplagte spørgsmål kodes direkte uden spørgsmål. Fx bolig spørgsmål nr 1-3.</p>	<p>(navn, deltager eller evt. cpr nummer for personen)</p> <p>Dato for hjemmebesøg var: _____ - _____ år:</p>
---	--

Udfyldt af personale:	T1: Klokken ankomst til bolig: ____ : ____ (fx 12:30)
initial:	T2: Klokken ved start på spsm 1 ____ : ____ (fx 12:30)

Bolig	
1. Hvordan bor borgeren ?	<input type="checkbox"/> 1 På institution (plejehjem) <input type="checkbox"/> 2 Ejendom med flere lejligheder <input type="checkbox"/> 3 I et rækkehus/tofamiliehus <input type="checkbox"/> 4 I et fritliggende enfamiliehus <input type="checkbox"/> 8 Andet. Hvad ? _____
2. Hvordan kommer man fra gaden ind i boligen ? <small>(Sæt kryds ved det der skal passeres/ anvendes. Gerne flere kryds)</small>	<input type="checkbox"/> 1 Der er ingen trin overhovedet <input type="checkbox"/> 2 Man skal op ad nogle få trin <input type="checkbox"/> 3 Ad en trappe <input type="checkbox"/> 4 Med elevator
3. Borgeren bor alene ?	<input type="checkbox"/> 1 Nej, bor sammen med (ægtefælle, søn, bror, søster ...) <input type="checkbox"/> 2 Ja

Din dagligdag, hvordan ordnes de mest almindelige opgaver ? (Svar for de sidste 14 dage).
Det er vigtigt, at svaret gælder "**både at planlægge og udføre**". Ved svar nr 4 er borgeren helt afhængig af andres indsats til både at indse behov og til at udføre.

4. Hvem klarer rengøringen ?	<input type="checkbox"/> 1 Du gør det selv uden hjælp <input type="checkbox"/> 2 Du gør selv det meste, men får hjælp fra en anden <input type="checkbox"/> 3 En anden gør det meste, men du hjælper selv til. <input type="checkbox"/> 4 Andre (en anden) gør det alene.
5. Hvem klarer indkøb ?	<input type="checkbox"/> 1 Du gør det selv uden hjælp <input type="checkbox"/> 2 Du gør selv det meste, men får hjælp fra en anden <input type="checkbox"/> 3 En anden gør det meste, men du hjælper selv til. <input type="checkbox"/> 4 Andre (en anden) gør det alene.
6. Hvem klarer madlavningen (varm mad)	<input type="checkbox"/> 1 Du gør det selv uden hjælp <input type="checkbox"/> 2 Du gør selv det meste, men får hjælp fra en anden <input type="checkbox"/> 3 En anden gør det meste, men du hjælper selv til. <input type="checkbox"/> 4 Andre (en anden) gør det alene.
7. Hvem sørger for at få maden fra køkkenet til spisepladsen ?	<input type="checkbox"/> 1 Du gør det selv uden hjælp <input type="checkbox"/> 2 Du gør selv det meste, men får hjælp fra en anden <input type="checkbox"/> 3 En anden gør det meste, men du hjælper selv til. <input type="checkbox"/> 4 Andre (en anden) gør det alene. (fx får maden ude fra/spiser ude)
8. Hvem klarer tøjvask ?	<input type="checkbox"/> 1 Du gør det selv uden hjælp <input type="checkbox"/> 2 Du gør selv det meste, men får hjælp fra en anden <input type="checkbox"/> 3 En anden gør det meste, men du hjælper selv til. <input type="checkbox"/> 4 Andre (en anden) gør det alene.



9. Hvordan får du ringet op ?	1 <input type="checkbox"/> Du gør det selv uden hjælp 2 <input type="checkbox"/> Du gør selv det meste, men får hjælp fra en anden 3 <input type="checkbox"/> En anden gør det meste, men du hjælper selv til. 4 <input type="checkbox"/> Andre (en anden) gør det alene.
--------------------------------------	--

Nu følger nogle spørgsmål om hvad DU SELV GØR. Det er hvad du gør og har gjort ikke hvad du kan gøre. Svarene skal gælde for de sidste 14 dage

10. Klarer du selv toiletbesøg ?	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja er det med besvær ? Nej 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/>
11. Står du selv ud af sengen ?	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja er det med besvær ? Nej 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/>
12. <u>Går</u> du selv omkring i dit hjem ?	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja er det med besvær ? Nej 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/>
13. Har du indenfor de sidste 14 dage gået på trapper, mere end 10 trin ?	1 <input type="checkbox"/> Nej ⇒ var der trapper at gå på ? Nej 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja var det med besvær ? Nej 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/>
14. Har du været udendørs de sidste 14 dage ?	1 <input type="checkbox"/> Nej (skriv nej i nr 15) 2 <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja var det med besvær ? Nej 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/>
15. Har du gået ture i det fri på mindst en halv time dagligt eller næsten dagligt ?	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja blev du forpustet? Nej 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/>

Du har nu fået et grundlæggende kendskab til borgerens dagligdag og hvor selvhjulpen denne er. De næste spørgsmål er delvis om samme emner, men nu skal du finde ud af, hvordan de udføres:

Toilet og op om natten:	
16. Er toilet,køkken,stue og soverum i samme niveau ?	1 <input type="checkbox"/> Alt er i samme etage uden trin. 2 <input type="checkbox"/> Der er nogle få trappetrin. 3 <input type="checkbox"/> Nej – på flere etager
17. Spørg om borgeren vil vise hvordan vedkommende står op om natten for at gå til toilettet. Instruktion: ”Vil du vise mig, hvordan du går fra sengen til toilettet, hvis du skal på toilet om natten. Tænd det lys du plejer selvom det er dag nu.”	Passerede: gik delvist i mørke ? <input type="checkbox"/> soveværelse: oplyst: 1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Delvis 3 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> gang: oplyst: 1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Delvis 3 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> trappe: oplyst: 1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Delvis 3 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> gang: oplyst: 1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Delvis 3 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> toilet: oplyst: 1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Delvis 3 <input type="checkbox"/> Ja Delvis oplyst: a) lys fra andet rum b) en del af tiden
18. Kan borgeren nå lyset fra sengen om natten ?	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja
19. Er der kontakter til at tænde lys om natten så borgeren kan gå i oplyste rum hele vejen til toilet ?	1 <input type="checkbox"/> Nej – går i mørke 2 <input type="checkbox"/> Ja – men kun tilbage til soveværelset 3 <input type="checkbox"/> Ja – både frem og tilbage 4 <input type="checkbox"/> Andet _____

Køkken spiseplads, skraldespand og postkasse



20. Findes der hylder/skabe i køkkenet, som borgeren ikke kan nå fra gulvet ?	<input type="checkbox"/> 1 Nej <input type="checkbox"/> 2 Ja
21. Borgeren skal vise hvad der bruges for at komme højere op, end borgen selv kan nå i køkkenet. ⇒ kodes til højre	<input type="checkbox"/> 1 Trappestige <input type="checkbox"/> 2 Taburet <input type="checkbox"/> 3 Stol <input type="checkbox"/> 4 Andet : _____
22. Borgeren skal vise hvordan skraldespand tømmes. ⇒ beskrives til højre	Borgeren kunne selv ? <input type="checkbox"/> 1 Nej – kunne ikke selv <input type="checkbox"/> 2 Ja – men kun med assistance/støtte <input type="checkbox"/> 3 Ja – men kun efter instruktion <input type="checkbox"/> 4 Ja
23. Borgeren skal vise hvordan postkassen tømmes/post hentes ind i stuen ? ⇒ beskrives til højre	Borgeren kunne selv ? <input type="checkbox"/> 1 Nej – kunne ikke selv <input type="checkbox"/> 2 Ja – men kun med assistance/støtte <input type="checkbox"/> 3 Ja – men kun efter instruktion <input type="checkbox"/> 4 Ja

Øvrige punkter fra leveregler m.v.

24. <u>Hvor meget</u> drikker du i løbet af en almindelig dag - målt i liter ? Hvis borgeren ved dét, så skriv det her. Ellers instrueres eventuelt i at måle i en kande (når det skønnes realistisk).	I alt drikker jeg cirka: ____, ____ liter pr dag.	
25. Hvilke sko/fodtøj anvender borgeren sædvanligvis (spørg om du må se dem) ⇒ beskrives til højre (fortsæt her ved pladsmangel)	Indenfor	Udenfor
Sutsko m åben /nedtrådt hæl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lædersko med rågummi sål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lædersko med lædersål	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Træsko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
?:		
26. Hvilke gang ”hjælpemidler” anvender borgeren sædvanligvis (spørg om du må se dem) ⇒ beskrives til højre	Indenfor	Udenfor
Stok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gang stativ/gang buk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kørestol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person til støtte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
?:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



27. Borgerens motions- og træningsvaner .	For tiden	Tidligere
<i>Hvordan har du fået motion ?</i>		
Gymnastik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ældredans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cykelture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Havearbejde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grovere rengøring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gåture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Hjemmepleje kontakt																				
28. Deltager du i foreningsliv, møder eller lignende? (herunder aktiv sportsdeltagelse og træning, aftenskole i sæsonen m.m.)	1 <input type="checkbox"/> Dagligt eller næsten dagligt 2 <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om ugen 3 <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om måneden 4 <input type="checkbox"/> Sjældnere 5 <input type="checkbox"/> Aldrig																			
29. Hvor ofte træffer du familie og venner og bekendte? Sæt to kryds til højre -ét ved familie og -ét ved venner og bekendte	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">venner og bekendte</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">familie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dagligt eller næsten dagligt.....</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 eller 2 gange om ugen</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 eller 2 gange om måneden</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sjældnere</td> <td style="text-align: center;">4 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Aldrig</td> <td style="text-align: center;">5 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">5 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		venner og bekendte	familie	Dagligt eller næsten dagligt.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 eller 2 gange om ugen	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 eller 2 gange om måneden	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	Sjældnere	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Aldrig	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	
	venner og bekendte	familie																		
Dagligt eller næsten dagligt.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																		
1 eller 2 gange om ugen	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																		
1 eller 2 gange om måneden	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																		
Sjældnere	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																		
Aldrig	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																		
30. Hvor ofte taler du i telefon med familie, venner og bekendte? Sæt to kryds til højre -ét ved familie og -ét ved venner og bekendte	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">venner og bekendte</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">familie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dagligt eller næsten dagligt.....</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 eller 2 gange om ugen</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 eller 2 gange om måneden</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sjældnere</td> <td style="text-align: center;">4 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Aldrig</td> <td style="text-align: center;">5 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">5 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		venner og bekendte	familie	Dagligt eller næsten dagligt.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 eller 2 gange om ugen	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 eller 2 gange om måneden	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	Sjældnere	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Aldrig	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	
	venner og bekendte	familie																		
Dagligt eller næsten dagligt.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																		
1 eller 2 gange om ugen	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																		
1 eller 2 gange om måneden	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																		
Sjældnere	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																		
Aldrig	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																		
Hjemmepleje kontakt																				
31. Har du haft hjemmehjælp fra kommunen eller privat hushjælp de sidste 14 dage ?	1 <input type="checkbox"/> nej 2 <input type="checkbox"/> ja, hvis ja, hvor mange timer om ugen ? ca: _____																			
32. Har du haft besøg af hjemmesygeplejerske de sidste 2 uger ?	1 <input type="checkbox"/> nej 2 <input type="checkbox"/> ja - hvis ja, hvor mange besøg om ugen ? ca: _____																			
Nogle spørgsmål om at falde																				
33. Er du generet af svimmelhed ?	1 <input type="checkbox"/> Dagligt eller næsten dagligt 2 <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om ugen 3 <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om måneden 4 <input type="checkbox"/> Sjældnere 5 <input type="checkbox"/> Aldrig																			
34. Er du bange for at falde for tiden ?	1 <input type="checkbox"/> Meget bange for at falde 2 <input type="checkbox"/> I nogen grad bange for at falde 3 <input type="checkbox"/> Ikke bange for at falde																			



<p>35. Har du ændret noget i din dagligdag fordi du er bange for at falde ? (gerne flere kryds)</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Nej, har ikke ændret noget 2 <input type="checkbox"/> Ja, a <input type="checkbox"/> – har opgivet at gå på indkøb b <input type="checkbox"/> – har opgivet at gå på trapper c <input type="checkbox"/> – beder om støtte for at gå på trapper d <input type="checkbox"/> – beder nu om støtte for at gå udenfor e <input type="checkbox"/> – bruger nu stok, gangstativ mm f <input type="checkbox"/> – opgivet at passe haven g <input type="checkbox"/> – andet :</p>
<p>36. Sker det at du falder</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Dagligt eller næsten dagligt 2 <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om ugen 3 <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om måneden 4 <input type="checkbox"/> Sjældnere 5 <input type="checkbox"/> Aldrig</p>
<p>37. Er du faldet, hvor du måtte have hjælp af andre til at komme op igen ?</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja – hvis ja, hvor længe siden var det ? : Sidste måned <input type="checkbox"/> Sidste ½ år <input type="checkbox"/> Sidste år <input type="checkbox"/></p>
<p>38. Er du faldet således, at du ikke selv vidste, at du var faldet ? (nogen andre fandt dig)</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja – hvis ja, hvor længe siden var det ? : Sidste måned <input type="checkbox"/> 2-5 mdr <input type="checkbox"/> 6-12 mdr <input type="checkbox"/> > 12 mdr <input type="checkbox"/></p>
<p>39. Har du været på skadestue, indlagt eller hos din egen læge <u>på grund af et fald</u> de sidste 12 mdr.?</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> ja, hvis ja, hvor mange fald i alt ? _____ heraf antal der medførte besøg hos: egen læge/vagtlæge <input type="checkbox"/> _____ Skadestue <input type="checkbox"/> _____ Indlagt <input type="checkbox"/> _____</p>

Nu udfyldes faldskema for det seneste fald, hvis de er faldet. Dvs for alle som svarer ja til mindst ét af nr 36-39. **Ved flere fald:** Uddyb evt. i kommentarerne og udfyld for det seneste. Desuden sættes der et kryds ud for det/de spørgsmål af 36-39, som svarer til det fald der er uddybet.

Start på mål sætning og formulering af mål:

Vi har nu talt meget om hvordan du har det nu. Jeg vil nu gerne høre noget om hvad du gerne vil.



40. Har du et særligt ønske om noget du gerne vil gøre igen, eller gøre i det hele taget, men som du synes ikke har kunnet lade sig gøre ?

- Hvor vil du gerne hen ?

¹ Nej

² ja, hvis ja, uddyb:

Herefter fortsættes med EuroQol 5-d



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.....

Smertes/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
tænkkelige
helbredstilstand

100

90

80

70

60

50

40

30

20

10

0

Værst
tænkkelige
helbredstilstand

T3: Klokken efter EQ-5D:

<h2 style="margin: 0;">Basis Fyn - hjemmebesøg 2</h2> <p style="margin: 10px 0 0 0;">Yderligere oplysninger der indsamles ved hjemmebesøg 2</p>	<p style="margin: 0;">(navn, deltager eller evt. cpr nummer for personen)</p> <p style="margin: 0;">Dato for hjemmebesøg var: _____ - _____ år:</p>
---	--

Udfyldt af personale:	T1: Klokken ankomst til bolig: ____ : ____ (fx 12:30)
initial:	T2: Klokken ved start på spsm 1 ____ : ____ (fx 12:30)

Kost og væske

41. Hvor mange måltider plejer du at spise til daglig ?	<input type="checkbox"/> 1 tre eller flere <input type="checkbox"/> 2 to eller færre
42. Hvor mange skiver brød plejer du at spise dagligt ?	<input type="checkbox"/> 1 tre eller flere <input type="checkbox"/> 2 to eller færre En skive er: ½ skive rugbrød, 1 skive franskbrød eller knækbrød
43. <u>Hvor meget</u> mælk, ost og youghurt får du på en almindelig dag?	Glas mælk: _____ hvor mange Skiver ost: _____ hvor mange Portioner youghurt, tykmælk og lign: _____
44. <u>Hvor meget</u> drikker du i løbet af en almindelig dag Evt: Har du prøvet at måle siden sidst ?	I alt drikker jeg : ____, ____ liter pr dag. Har prøvet at måle <input type="checkbox"/> 1 nej <input type="checkbox"/> 2 ja
45. Drikker du øl, vin eller spiritus ?	<input type="checkbox"/> 1 nej <input type="checkbox"/> 2 ja Hvis ja, hvor mange genstande i gennemsnit pr. uge ? Øl: _____ Vin: _____ Spiritus: _____
46. Ryger du ?	<input type="checkbox"/> 1 Nej ⇒ Har røget tidligere ? <input type="checkbox"/> 1 Nej <input type="checkbox"/> 2 Ja <input type="checkbox"/> 3 Ja, ⇒ Ryger dagligt ? <input type="checkbox"/> 1 Nej <input type="checkbox"/> 2 Ja Ønsker du at holde op? <input type="checkbox"/> 1 Nej <input type="checkbox"/> 2 Ja

Helbred

47. Hvorledes vil du vurdere din nuværende helbredstilstand i almindelighed?	<input type="checkbox"/> 1 Virkelig god <input type="checkbox"/> 2 God <input type="checkbox"/> 3 Nogenlunde <input type="checkbox"/> 4 Dårlig <input type="checkbox"/> 5 Meget dårlig
48. Føler du dig frisk nok til at gennemføre det, som du har lyst til at gøre ?	<input type="checkbox"/> 1 Ja, for det meste <input type="checkbox"/> 2 Ja, af og til <input type="checkbox"/> 3 Nej, sjældent
49. Er du glad og tilfreds med din tilværelse ?	<input type="checkbox"/> 1 Ja, for det meste <input type="checkbox"/> 2 Ja, af og til

3 <input type="checkbox"/> Nej, sjældent
--

50. Hvor meget kan du læse i en avis ?	<input type="checkbox"/> alt, også de små typer <input type="checkbox"/> kun de store typer <input type="checkbox"/> ingenting
51. Kan du læse underteksterne på TV ?	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
52. Begrænser Dit syn det arbejde, huslige gøremål eller aktiviteter som du kan klare ?	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
53. Kan du høre ved almindelig samtale med én person ?	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
54. Kan du høre ved samtaler, hvor flere mennesker taler med hinanden på én gang ?	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja

Lægekontakt og medicin

55. Hvornår har du sidst haft kontakt til <u>din egen læge</u> ?	<input type="checkbox"/> indenfor den sidste måned <input type="checkbox"/> indenfor det sidste halve år <input type="checkbox"/> indenfor det sidste år <input type="checkbox"/> længere end et år siden
56. Tager du <u>for tiden</u> medicin eller piller, som er på recept ?	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja hvis ja: hvor mange forskellige slags ? : _____
57. Hvornår har du sidst sammen med din læge ændret medicin ? (ny medicin, ophør med medicin eller ændret dosis. Dvs overvejet om det var det rigtige og evt. ændret, ikke blot forlænget recept)	<input type="checkbox"/> indenfor den sidste måned <input type="checkbox"/> indenfor det sidste halve år <input type="checkbox"/> indenfor det sidste år <input type="checkbox"/> længere end et år siden
58. Hvor ofte tager du medicin, hvor der er en rød trekant på etiketten ? (blandt andet sovemedicin og nervemedicin)	<input type="checkbox"/> Dagligt eller næsten dagligt <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om ugen <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om måneden <input type="checkbox"/> Sjældnere <input type="checkbox"/> Aldrig – tager slet ikke den slags medicin
59. Får du kalktilskud ?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja – men ikke dagligt <input type="checkbox"/> Ja - dagligt siden _____ (år)
60. Hvem sørger for at du får den rigtige medicin hver dag ?	<input type="checkbox"/> Får ingen medicin <input type="checkbox"/> Jeg selv uden hjælp <input type="checkbox"/> Tager selv fra dosisæske <input type="checkbox"/> Får medicinen af andre <input type="checkbox"/> Andet, hvad:

61. Har du fået binyrebarkhormon i længere tid nu eller tidligere ? (fx prednisolon)	1 <input type="checkbox"/> nej 2 <input type="checkbox"/> ja , pga (astma, bindevævssygdom). Hvor fik du recepten ? Egen læge <input type="checkbox"/> Sygehus <input type="checkbox"/>
62. Kun kvinder: Har du fået hormon behandling efter /ved overgangsalderen ?	1 <input type="checkbox"/> nej 2 <input type="checkbox"/> ja , fra alder _____ til alder _____ Kan du huske navn på pillerne ? _____
63. Har du fået medicin mod knogleskørhed ?	1 <input type="checkbox"/> nej 2 <input type="checkbox"/> ja , fra alder _____ til alder _____ Kan du huske navn på pillerne ? _____

Nogle spørgsmål om brud på knogler

64. Er der tilfælde af knogleskørhed i familien ? (nogen som har haft mange brud i høj alder eller sammenfald i ryggen)	1 <input type="checkbox"/> Nej, 2 <input type="checkbox"/> Ja – hvis ja, hvem
65. Har du haft knoglebrud siden 50 års alderen ? (ryg beskrives næste spørgsmål)	1 <input type="checkbox"/> Nej, uddyb gerne til venstre 2 <input type="checkbox"/> Ja – hvis ja, Knogle og årstal <input type="checkbox"/> hofte _____ <input type="checkbox"/> håndled _____ <input type="checkbox"/> ryg _____ <input type="checkbox"/> andet _____ uddyb gerne til venstre
66. Har du haft sammenfald af ryghvirvlerne ?	1 <input type="checkbox"/> Nej, uddyb gerne til venstre 2 <input type="checkbox"/> Ja – hvis ja, Hvor gammel var du da det skete ? _____ Hvordan fandt du af det ? (gerne flere kryds) <input type="checkbox"/> en læge fortalte det <input type="checkbox"/> der var taget et røntgenbillede <input type="checkbox"/> nogen andre sagde det ? hvem _____ Har du smerter i ryggen for tiden ? 1 <input type="checkbox"/> Nej, 2 <input type="checkbox"/> Ja nogen gange 3 <input type="checkbox"/> Ja, dagligt

Nogle spørgsmål om at falde

67. Er du faldet siden jeg var her sidst ?	1 <input type="checkbox"/> Nej, 2 <input type="checkbox"/> Ja – hvis ja, udfyld et nyt faldskema,
68. Er du bange for at falde for tiden ?	1 <input type="checkbox"/> Meget bange for at falde 2 <input type="checkbox"/> I nogen grad bange for at falde 3 <input type="checkbox"/> Ikke bange for at falde

69. Har du overhovedet været på skadestue eller været indlagt <u>efter et fald</u> siden du blev 65 år ?	1 <input type="checkbox"/> nej 2 <input type="checkbox"/> ja. Hvor mange gange i alt ? _____
70. Har du være hos din egen læge eller vagtlægen <u>efter et fald</u> siden du blev 65 år?	1 <input type="checkbox"/> nej 2 <input type="checkbox"/> ja. Hvor mange gange i alt ? _____

Herefter udføres MMSE testen.

71. De følgende spørgsmål handler om aktiviteter i dagligdagen. Er du på grund af dit helbred begrænset i disse aktiviteter ? I så fald hvor meget ?

	Ja, meget begrænset	Ja, lidt begrænset	Nej, slet ikke begrænset
a. Krævende aktiviteter , som fx. at løbe, løfte tunge ting, deltage i anstrengende sport	1	2	3
b Lettere aktiviteter , såsom at flytte et bord, støvsuge eller cykle	1	2	3
c. At løfte eller bære dagligvarer	1	2	3
d. At gå flere etager op ad trapper	1	2	3
e. At gå én etage op ad trapper	1	2	3
f. At bøje sig ned eller gå ned i knæ	1	2	3
g. Gå mere end én kilometer	1	2	3
h. Gå nogle hundrede meter	1	2	3
i. Gå 100 meter	1	2	3
j. Gå i bad eller tage tøj på	1	2	3

T3: Klokkeren efter s31-j _____ : _____ (fx 12:30)

Herefter udfyldes mål skemaet sammen med borgeren. og dernæst balance test.

<h2 style="text-decoration: underline;">Basis Fyn - Funktionsevne test</h2> <p>Afd/område: (stempel)</p> <p>Hvem udførte testen:</p> <p style="text-align: center;">Starttidspunkt: T1: Klokken: _____ : _____</p>	<p>(navn)-(cpr eller deltager nummer for personen)</p> <p>Testen udført den: _____ dag måned år</p>
<p>Testen har tre elementer:</p> <p>1. Grundtest, som kun udføres for de ældre, som ikke er set gående eller stående uden personstøtte. 2. Stående balance. 3. Timed Up&Go test.</p> <p>Evt.kombineres med udvidet test (Berg's Balance test), se proceduremappe (Skriv evt en kommentar om vægt/højde er målt eller oplyst).</p> <p>Fodtøj:</p>	<p>Højde: ____ . ____ m ⇒ Målt d:</p> <p>Vægt: _____ kg ⇒ Målt d:</p> <p>BMI: vægt/(højde*højde): _____</p>
<p>Grundtest - Kan personen overhovedet rejse sig fra en stol Er personen set "gående" eller "stående uden <u>personstøtte</u> i 2min"?⇒</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> nej – udfør stole test/rejse sig op A1</p> <p>2 <input type="checkbox"/> ja ⇒ fortsæt ved a2</p>
<p>A1. Stole test/rejse sig op</p> <p>1. Hvis <u>personen</u> er i kørestol, spørg: “<i>Kan du selv rejse Dig fra stolen? ⇒udfyld til højre</i></p> <p>2. Mål højden fra stolens forkant til gulv:</p> <p>3. Spørg: “<i>Føler du at det er sikkert, at du prøver at rejse dig op fra stolen?</i>”⇒udfyld til højre</p> <p>4. Prøv at rejse dig fra stolen uden at bruge armene.(vis dét).</p> <p>5. Hvis personen <u>ikke rejste sig op</u> scores til højre i punkt 5 og funktionstesten afsluttes.</p>	<p>1. personen <u>er</u> i kørestol 1 <input type="checkbox"/> svarer <u>nej</u> ⇒ fortsæt ved A1 pkt 5 2 <input type="checkbox"/> svarer ja ⇒ fortsæt testen ved A1, pkt 2</p> <p>2. _____ cm (max højde nær forkant)</p> <p>3. Svar fra <u>personen</u> til spørgsmål 3: 1 <input type="checkbox"/> Nej - ⇒ Fortsæt ved A1, pkt 5 2 <input type="checkbox"/> Ja – det er sikkert ⇒ fortsæt testen</p> <p>4. Personen rejste sig op ?: 1 <input type="checkbox"/> Nej ⇒ fortsæt ved A1, pkt 5 2 <input type="checkbox"/> Ja – uden at bruge armene ⇒ fortsæt A2 3 <input type="checkbox"/> Ja – men brugte armene ⇒ fortsæt A2</p> <p>5 1 <input type="checkbox"/> Forsøgte men kunne ikke 2 <input type="checkbox"/> Afbrudt,observatør følte ikke dét gik an 3 <input type="checkbox"/> andet (skriv til venstre), fx sengebundet ⇒ fortsæt ved T3 (afslut testen)</p>
<p>Stående balance</p> <p>A2. Stå uden støtte med samlede fødder i 10 sek.</p> <p>1. “<i>Du skal nu prøve at stå med helt samlede fødder uden at støtte til noget, sådan som jeg gør her (vis dét).</i></p> <p>2. “<i>Du må bruge armene, bøje i knæene eller bevæge kroppen for at holde balancen. Men prøv at lade være med at flytte fødderne indtil jeg siger stop</i>”.</p> <p>3. Stå ved siden af <u>personen</u> og hjælp “P” til at stå med samlede fødder. <u>Personen</u> må gerne støtte sig til dig for at få balancen.</p> <p>4. Når <u>personen</u> har fødderne samlede: Giv kun minimal støtte og spørg: “<i>Er du klar ?</i>”, sig derefter:</p> <p>5. “<i>Når du er klar, så slip min arm</i>”. Start uret når “P” slipper</p> <p>6. Stop stopuret efter 10 sek og sig “<i>STOP</i>”. ⇒udfyld scoring ⇒ (Sig “STOP” tidligere, hvis “P” flytter fødderne)</p>	<p>Scoring</p> <p>Personen holdt positionen i 10 sekunder</p> <p>1 <input type="checkbox"/> nej, fortsæt scoring:</p> <p>Hvor længe____ . ____ (når < 10.0)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Forsøgte men kunne ikke 2 <input type="checkbox"/> Afbrudt,observatør følte ikke dét gik an 3 <input type="checkbox"/> andet, hvad</p> <p style="text-align: center;">– fortsæt ved T2</p> <p>2 <input type="checkbox"/> ja ⇒ fortsæt ved A3</p>

<p>A3: Stående: Semi-tandem i 10 sek.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nu skal du stå sådan, at undersiden af hælen rører ved storetåen på den anden fod i cirka 10 sekunder. Du må selv vælge hvilken fod, der skal være forrest. Se, mens jeg viser dét. Begynd, når jeg siger: “Klar – Begynd” 2. Du må bruge armene, bøje i knæene eller bevæge kroppen for at holde balancen. Men undgå at flytte fødderne indtil jeg siger stop. 3. “P” skal nu selv placere fødderne og du spørger “Er du klar?”. “Klar – Begynd”. Start uret ved begynd. 4. Stop stopuret efter 10 sek og sig “STOP”. ⇒ udfyld scoring ⇒ (Sig “STOP” tidligere, hvis “P” flytter fødderne) 	<p>Scoring</p> <p>Personen holdt positionen i 10 sekunder</p> <p>1 <input type="checkbox"/> nej.</p> <p>Hvor længe ____ . ____ (når < 10.0)</p> <p>⇒ fortsæt ved T2</p> <p>2 <input type="checkbox"/> ja ⇒ fortsæt med A4</p>
<p>A4: Stående: Tandem stand i 10 sek.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nu skal du stå med den ene fod foran den anden, så hælen rører ved tærne på den anden fod. i cirka 10 sekunder. Du må selv vælge hvilken fod, der skal være forrest. Se, mens jeg viser dét. Begynd, når jeg siger: “Klar – Begynd” 2. Du må bruge armene, bøje i knæene eller bevæge kroppen for at holde balancen. Men undgå at flytte fødderne indtil jeg siger stop. 3. “P” skal nu selv placere fødderne og du spørger “Er du klar?”. “Klar – Begynd”. Start uret ved begynd. 4. Stop stopuret efter 10 sek og sig “STOP”. ⇒ udfyld scoring ⇒ (Sig “STOP” tidligere, hvis “P” flytter fødderne) Sig “STOP” tidligere, hvis “P” flytter fødderne. 	<p>Scoring</p> <p>Personen holdt positionen i 10 sekunder</p> <p>1 <input type="checkbox"/> nej.</p> <p>Hvor længe ____ . ____ (når < 10.0)</p> <p>⇒ fortsæt ved T2</p> <p>2 <input type="checkbox"/> ja ⇒ fortsæt ved T2</p>
<p>T2: Klokken er nu: ____ : ____</p>	
<p>A5 Timed Up & Go (“Dynamisk balance”)</p>	
<p>A5 (Sæt først en sko eller lignende 3 meter fra stolen)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Spørg: “Synes du, at det er sikkert for dig, at du rejser dig fra stolen, går rundt om “skoen” (genstanden nævnes), tilbage til stolen og sætter dig ned igen? – Du må gerne bruge hjælpemiddel ? ⇒ udfyld til højre ved pkt 1 2. Sig: “Det er vigtigt, at du går i et tempo, du føler dig sikker i. Begynd når jeg om lidt siger “Klar – Begynd”. Gå så hen til “skoen”. Gå rundt om den og sæt dig på stolen igen. 3. Sig “Klar – begynd” (Start stopuret ved “begynd”). <u>Stop</u> uret: Når “P” når tilbage til stolen og har sat sig ned. <u>Stop også:</u> <ol style="list-style-type: none"> 1. Efter ét (1) minut, hvis “P” ikke har rejst sig op endnu 2. Efter Din vurdering, hvis du er bekymret for “P”s tilstand 3. Hvis “P” stopper og synes udtrættet før stolen er nået og dette bekræftes ved at spørge: “Kan Du fortsætte ?” Hvis ja, fortsæt ellers stop. <p style="text-align: right;">⇒ Scoring: udfyld punkt 3 ⇒</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. “P” synes det er sikkert?..... 1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja Hvis nej: Stop testen og ⇒ fortsæt ved T3 2 Scoring: Tid: Minut ____ Sek: ____ : ____ Fx: 9,3 sek: 0 Sek: 9 : 3 <p>2a <input type="checkbox"/> testen gennemført, udfyld her</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Brugte armene til at komme op <input type="checkbox"/> Gik med stok/gangstativ el.lign. <input type="checkbox"/> Brug for person i nærheden <input type="checkbox"/> Fik personstøtte <p>2b <input type="checkbox"/> testen IKKE fuldført, udfyld her</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Opgav at rejse sig <input type="checkbox"/> Opgav inden afsluttet vending. <input type="checkbox"/> Opgav på tilbagevejen <input type="checkbox"/> andet (hvad
<p>T3: Klokken er nu: ____ : ____</p>	

Grund testen er slut.

Basis Fyn-Udvidet balancetest (Berg)

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

Afd/område:

(stempel)

Hvem udførte testen:

Testen udført den: ____ ____ ____
dag måned år

Basis Fyn – Udvidet balancetest. Bergs balancetest anvendes som en udvidet balancetest **Udstyr:** Stopur, almindeligt ur, stol uden armlæn (evt. også én med armlæn). **Tvivel ?:** ① Se i proceduremappen. ② Spørg din lokale kontaktperson. ③ Referencer og nærmere oplysninger udleveres fra Fyns Amt, Initiativ for Ulykkesforebyggelse, Afd. læge Jens Lauritsen tlf 6556 1241 (fax 6556 1205).

Når testen udføres startes med spørgsmål 1-5. Hvis borgeren ikke klarer disse første fem test tilstrækkeligt (se nedenfor), fortsættes med grundtesten helt forfra.

	T1b: Klokken er : ____ : ____
Bergs Balance test. <u>Anvend det særlige skema til at se de enkelte test</u> Skriv resultatet af testen ind i skemaet til højre. AF hensyn til de svageste ældre !!. Læg sammen efter test 5. (OBS nr 4 skal ikke med i summen !). Hvis denne delsum er 5 eller mindre afbrydes testen og der fortsættes med almindelig funktionstest forfra indtil vedkommende ikke kan mere (se skema for almindelig funktionstest). (Sæt ring om resultat) NB: Summen skal kun udregnes hvis der er brug for resultatet umiddelbart.	berg 1) 0 1 2 3 4
	berg 2) 0 1 2 3 4
	berg 3) 0 1 2 3 4
	berg 4) 0 1 2 3 4
	berg 5) 0 1 2 3 4
	Sum af : 1,2,3 og 5: _____
	berg 6) 0 1 2 3 4
	berg 7) 0 1 2 3 4
	berg 8) 0 1 2 3 4
	berg 9) 0 1 2 3 4
	berg 10) 0 1 2 3 4
	berg 11) 0 1 2 3 4
	berg 12) 0 1 2 3 4
	berg 13) 0 1 2 3 4
	berg 14) 0 1 2 3 4
SUM:	
	T2b: Klokken er: ____ : ____



Basis Fyn - status

Indsamles pr tlf eller ved interview. Formålet er at måle "dagens situation" Skemaet "Status Oversigt" bruges også !

(navn, deltager eller evt. cpr nummer for personen)

Dato for interview: _____ - _____ år:

Udfyldt af (Personale):		T1: Klokken er nu: ____ : ____ (fx 12:30)
72. Hvilken status er dette ?	<input type="checkbox"/> Afslutning af indsats <input type="checkbox"/> 3 mdr <input type="checkbox"/> 6 mdr <input type="checkbox"/> 9 mdr <input type="checkbox"/> 12 mdr	
73. Hvor er oplysninger indsamlet ?	<input type="checkbox"/> Pr tlf <input type="checkbox"/> I hjemmet <input type="checkbox"/> Træningssted el. lign.	
74. Er du flyttet de sidste tre måneder ?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja- samme type bolig <input type="checkbox"/> Ja- fra privat/egen bolig til plejehjem <input type="checkbox"/> Ja- Andet, hvad _____	
Opfyldelse af mål		
75. Huskede borgeren målene uden at du skulle repetere dem ? (kodes blot, spørg ikke)	<input type="checkbox"/> Nej, slet ikke <input type="checkbox"/> Ja, delvis <input type="checkbox"/> Ja, helt	
76. Synes borgeren at de aftalte mål med indsatsen er nået ?	<input type="checkbox"/> Nej - slet ikke <input type="checkbox"/> ja, et enkelt mål <input type="checkbox"/> ja, flere mål <input type="checkbox"/> ja, alle mål <input type="checkbox"/> Andet, _____	
77. Synes personalet (intervieweren) at de aftalte mål er nået ?	<input type="checkbox"/> Nej - slet ikke <input type="checkbox"/> ja, et enkelt mål <input type="checkbox"/> ja, flere mål <input type="checkbox"/> ja, alle mål <input type="checkbox"/> Andet, _____	
Helbred 78. Hvorledes vil du vurdere din nuværende helbredstilstand i almindelighed?	<input type="checkbox"/> Virkelig god <input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Nogenlunde <input type="checkbox"/> Dårlig <input type="checkbox"/> Meget dårlig	
79. Føler du dig frisk nok til at gennemføre det, som du har lyst til at gøre ?	<input type="checkbox"/> Ja, for det meste <input type="checkbox"/> Ja, af og til <input type="checkbox"/> Nej, sjældent	
80. Er du glad og tilfreds med din tilværelse ?	<input type="checkbox"/> Ja, for det meste <input type="checkbox"/> Ja, af og til <input type="checkbox"/> Nej, sjældent	
81. Har du haft hjemmehjælp fra kommunen eller privat hushjælp de sidste 14 dage ?	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, hvis ja, hvor mange timer om ugen ? ca: _____	



82. Har du haft besøg af hjemmesygeplejerske de sidste 2 uger ?	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja - hvis ja, hvor mange besøg om ugen ? ca: _____
83. Hvornår har du sidst haft kontakt til din egen læge ?	<input type="checkbox"/> indenfor den sidste måned <input type="checkbox"/> indenfor det sidste halve år <input type="checkbox"/> indenfor det sidste år <input type="checkbox"/> længere end et år siden
Besøg, aktivitet mm. 84. Deltager du i foreningsliv, møder eller lignende? (herunder aktiv sportsdeltagelse og træning, aftenskole i sæsonen m.m.)	<input type="checkbox"/> Dagligt eller næsten dagligt <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om ugen <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om måneden <input type="checkbox"/> Sjældnere <input type="checkbox"/> Aldrig

Din dagligdag, hvordan ordnes de mest almindelige opgaver ? (Svar for de sidste 14 dage).

Det er vigtigt, at svaret gælder "**både at planlægge og udføre**". Ved svar nr 4 er borgeren helt afhængig af andres indsats til både at indse behov og til at udføre.

85. Hvem klarer rengøringen ?	<input type="checkbox"/> Du gør det selv uden hjælp <input type="checkbox"/> Du gør selv det meste, men får hjælp fra en anden <input type="checkbox"/> En anden gør det meste, men du hjælper selv til. <input type="checkbox"/> Andre (en anden) gør det alene.
86. Hvem klarer indkøb ?	<input type="checkbox"/> Du gør det selv uden hjælp <input type="checkbox"/> Du gør selv det meste, men får hjælp fra en anden <input type="checkbox"/> En anden gør det meste, men du hjælper selv til. <input type="checkbox"/> Andre (en anden) gør det alene.
87. Hvem klarer madlavningen (varm mad)	<input type="checkbox"/> Du gør det selv uden hjælp <input type="checkbox"/> Du gør selv det meste, men får hjælp fra en anden <input type="checkbox"/> En anden gør det meste, men du hjælper selv til. <input type="checkbox"/> Andre (en anden) gør det alene.
88. Hvem sørger for at få maden fra køkkenet til spisepladsen ?	<input type="checkbox"/> Du gør det selv uden hjælp <input type="checkbox"/> Du gør selv det meste, men får hjælp fra en anden <input type="checkbox"/> En anden gør det meste, men du hjælper selv til. <input type="checkbox"/> Andre (en anden) gør det alene. (fx får maden ude fra/spiser ude)
89. Hvem klarer tøjvask ?	<input type="checkbox"/> Du gør det selv uden hjælp <input type="checkbox"/> Du gør selv det meste, men får hjælp fra en anden <input type="checkbox"/> En anden gør det meste, men du hjælper selv til. <input type="checkbox"/> Andre (en anden) gør det alene.
90. Hvordan får du ringet op ?	<input type="checkbox"/> Du gør det selv uden hjælp <input type="checkbox"/> Du gør selv det meste, men får hjælp fra en anden <input type="checkbox"/> En anden gør det meste, men du hjælper selv til. <input type="checkbox"/> Andre (en anden) gør det alene.

Nu følger nogle spørgsmål om hvad DU SELV GØR. Det er hvad du gør og har gjort ikke hvad du kan gøre. Svarene skal gælde for de sidste 14 dage

91. Klarer du selv toiletbesøg ?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja er det med besvær ? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
92. Står du selv ud af sengen ?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja er det med besvær ? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>



93. <u>Går</u> du selv omkring i dit hjem ?	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja er det med besvær ? Nej 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/>
94. Har du indenfor de sidste 14 dage gået på trapper, mere end 10 trin ?	1 <input type="checkbox"/> Nej ⇒ var der trapper at gå på ? Nej 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja var det med besvær ? Nej 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/>
95. Har du været udendørs de sidste 14 dage ?	1 <input type="checkbox"/> Nej (skriv nej i nr 24) 2 <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja var det med besvær ? Nej 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/>
96. Har du gået ture i det fri på mindst en halv time dagligt eller næsten dagligt ?	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja blev du forpustet? Nej 1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/>
Medicin	1 <input type="checkbox"/> nej
97. Tager du <u>for tiden</u> medicin eller piller, som er på recept ?	2 <input type="checkbox"/> ja hvis ja: hvor mange forskellige slags ? : _____
98. Hvor ofte tager du medicin, hvor der er en rød trekant på etiketten ? (blandt andet sovemedicin og nervemedicin)	1 <input type="checkbox"/> Dagligt eller næsten dagligt 2 <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om ugen 3 <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om måneden 4 <input type="checkbox"/> Sjældnere 5 <input type="checkbox"/> Aldrig – tager slet ikke den slags medicin

Nogle spørgsmål om at falde

99. Er du generet af svimmelhed ?	1 <input type="checkbox"/> Dagligt eller næsten dagligt 2 <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om ugen 3 <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om måneden 4 <input type="checkbox"/> Sjældnere 5 <input type="checkbox"/> Aldrig
100. Er du bange for at falde for tiden ?	1 <input type="checkbox"/> Meget bange for at falde 2 <input type="checkbox"/> I nogen grad bange for at falde 3 <input type="checkbox"/> Ikke bange for at falde
101. Sker det at du falder	1 <input type="checkbox"/> Dagligt eller næsten dagligt 2 <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om ugen 3 <input type="checkbox"/> 1 eller 2 gange om måneden 4 <input type="checkbox"/> Sjældnere 5 <input type="checkbox"/> Aldrig
102. Er du faldet, hvor du måtte have hjælp af andre til at komme op igen ? (siden hjemmebesøg eller foregående status)	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja – hvis ja, hvor længe siden var det ? : Antal uger:
103. Er du faldet således, at du ikke selv vidste, at du var faldet ? (siden hjemmebesøg eller foregående status) (nogen andre fandt dig)	1 <input type="checkbox"/> Nej 2 <input type="checkbox"/> Ja – hvis ja, hvor længe siden var det ? : Antal uger:



104. Har du været på skadestue, indlagt eller hos din egen læge på grund af et fald (siden hjemmebesøg eller foregående status) ?

1 Nej

2 ja, hvis ja

egen læge Skadestue Indlagt

Nu udfyldes faldskema for det seneste fald, hvis de er faldet. Dvs for alle som svarer ja til mindst ét af nr 36-39. **Ved flere fald:** Uddyb evt. i kommentarerne og udfyld for det seneste. Desuden sættes der et kryds ud for det/de spørgsmål f 36-39, som svarer til det fald der er uddybet.



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

90

80

70

60

50

40

30

20

10

0

Værst
tænkelige
helbredstilstand

Vi har nu talt meget om hvordan du har det nu. Jeg vil nu gerne høre noget om hvad du gerne vil.

105. Har du et særligt ønske om noget du gerne vil gøre igen, eller gøre i det hele taget, men som du synes ikke har kunnet lade sig gøre ?

- Hvor vil du gerne hen ?

¹ Nej

² ja, hvis ja, uddyb:

Udfyld nu Skemaet "Status – Oversigt" ud fra ovenstående og samtalen med borgeren.

Andre kommentarer:

Ved afslutningen af status:

T2: Klokken er nu: ___ : ___ (fx 12:30)



Status Oversigt Udfyldes med mål ud fra 2. hjemmebesøg og beslutninger ved visitation.	(navn, deltagernr eller evt. cpr nummer for personen)
	Dato for 2. hjemmebesøg var: _____ - _____ år:

Borgerens mål fastlagt ved hjemmebesøg og/eller visitationen	Udfyldt af (initial):
---	-----------------------

Status ved afslutning af indsats. Udfyldt af (initial):	Dato for afslutning: _____ - _____ - :
--	--

Hvordan går det med målene ?

Siden sidst, hvad er sket med målene (fastholdelsesmål)?

3 mdr efter afslutning af indsats. Udfyldt af (initial):	Dato ved 3 mdr: _____ - _____ - :
---	-----------------------------------

Hvordan går det med målene ?

Siden sidst, hvad er sket med målene (fastholdelsesmål)?

6 mdr efter afslutning af indsats. Udfyldt af (initial):	Dato ved 6 mdr: _____ - _____ - :
---	-----------------------------------

Hvordan går det med målene ?

Siden sidst, hvad er sket med målene (fastholdelsesmål)?

9 mdr efter afslutning af indsats. Udfyldt af (initial):	Dato ved 9 mdr: _____ - _____ - :
---	-----------------------------------

Hvordan går det med målene ?

Siden sidst, hvad er sket med målene (fastholdelsesmål)?

12 mdr efter afslutning af indsats. Udfyldt af (initial):	Dato ved 12 mdr: _____ - _____ - :
--	------------------------------------

Hvordan går det med målene ?

Siden sidst, hvad er sket med målene (fastholdelsesmål)?

Kan uddybes på bagsiden (husk dato)



Indtastning af data

Projektet har haft til hensigt at udarbejde procedurer og tilpasse skemaer til daglige rutiner, men i disse er der selvfølgelig også brug for indtastning af data.

Som led i udviklingen af projektet blev der påbegyndt et arbejde med videreudvikling af et indtastningsprogram, som nu er frit tilgængeligt. På de næste sider findes en introduktion til programmet, som hedder EpiData. Nærmere oplysninger findes på [Http://www.epidata.dk](http://www.epidata.dk), hvorfra programmet også kan downloades – det er gratis. På den pågældende www side vil en kopi af filer med originale skemaer som i dette hæfte, samt de anvendte indtastningsmasker også være at finde.

Princippet for udarbejdelse af indtastningssystemerne er at tage skemaerne og tildele koder m.v. således at der ikke tages forkert. For statusskemaet kan der fra side 61 ses en kopi af skærbilledet. Nedenfor ses et eksempel på skærbillede, hvor indtasteren i et mindre vindue vælger hvilken kode der skal indtastes for Timed Up&Go testen.

EpiData 2.0 - [STAMSKEMA.REC]

(1-10: kun sta alm., 11-20: semitandem, 21-30 komplet tandem)

TupGo1 Timed Up _Go test udført ? 3 t

TUPG0m Timed UpGo minut 1 T

TUPGo Timed Up _Go 90

TUPG01 - Select value

2 - Ej fuldført (3a)

1 - ikke sikkert iflg Borgeren

2 - Ej fuldført (3a)

3 - Fuldført (3b)

Euroqol 5-d

eq1 Bevægelighed 1 ingen problemer

eq2 Personlig pleje 2 nogle problemer

eq3 Udføre sædvanlige aktiviteter 3 kan ikke (arbejde, studie, h

eq4 Smertes/ubehag 3 ekstreme smerter/ubehag

eq5 Angst/depression 1 ikke angstelig/deprimeret

eq6 Helbredstilstand i dag/forhold til seneste 12 mdr 2 Stort set den samme

eqt eq-5d "termometer" 68

mmse MMSE før visitation 18 (kun sumscore)

Kommune 461 (Tryk evt F9)

40/41

1 Forventet tilgængelighed er medio september 2001





En kort oversigt over indtastning af data ved hjælp af

EpiData

© Jens M. Lauritsen, Michael Bruus & Mark Myatt . EpiData Foreningen, Odense, Danmark. 2001.
For yderligere oplysning og information om seneste udgave: Se <http://www.epidata.dk>

Hvad er EpiData ?

EpiData er et program til indtastning og dokumentation af data.

Brug EpiData når du har indsamlet data som er nedskrevet på papir og du ønsker at udføre statistiske analyser eller tabulering data. Data kan både være spørgeskemaer, interviewskemaer eller systematiske optegnelser, fx. registreringsark fra en tælling. EpiData indeholder kun begrænsede funktioner til data analyse, men kan omforme data til direkte brug i statistikprogrammer.

Med EpiData kan du anvende ”**Kontrolleret indtastning**”. Kontrolleret betyder at EpiData kun tillader brugeren at indtaste data, som opfylder bestemte kriterier. fx. lovlige værdier med tilhørende såkaldte værdi labels (1 = Nej 2= Ja), interval check (kun aldre fra 20-100 er tilladt), lovlige værdier (fx 1,2,3 og 9) eller lovlige datoer (fx er 29 febr 2001 ikke gyldig).

EpiData kan bruges til enkle datasæt med et skema, men også ved flere sammenhængende skemaer eller kombinationer af datakilder. **EpiData** hentes fra [Http://www.epidata.dk](http://www.epidata.dk) og er gratis. Se på samme www side efter en versionsliste og en redegørelse for udviklingen.

Princippet i EpiData er udviklet i dos programmet EpiInfo, som har mange brugere rundt om i verden. Ideen er at du skriver simple tekst linier. Programmet konverterer linierne til en indtastnings formular, kaldet dataform. Når dataformen er klar er det let at indtaste direkte eller at definere særlige kontroller, som skal udføres under indtastningen.

EpiData fungerer uafhængigt af andre programmer.

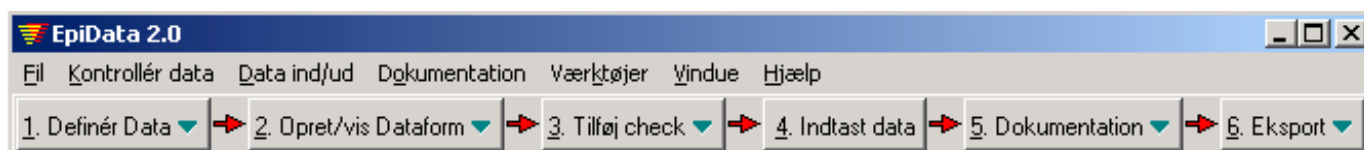
Det er et vigtigt princip for EpiData ikke at blande sig i opsætningen af din computer. EpiData består af en program fil og nogle få hjælpefiler. (Teknisk set betyder dette, at der ikke installeres eller læses i dll system filer udenfor selve EpiData mappen – opsætningen gemmes i ”registry”.)

Begrænsninger

Der er ingen begrænsning i antal observationer. (testet med 250.000). Søgning med indeks i 80.000 observationer < 1 sek med Pentium I 200Mhz). Alle felter (variable) skal kunne være indenfor 999 tekstlinier.

Sådan arbejder du med EpiData

EpiData skærmen har ”standard” Windows layout med en menu linie og to værktøjslinier.



”Proces værktøjslinien” følger et projekt trinvis fra ”1. Definér data” til ”6. Eksport” af data til et statistisk analyse program. Hvert af disse omtales kort nedenfor.



1. Definér Data

Definér data ved at skrive tre typer information for hver variabel:

- Navn på feltet (En variabel læses fra et felt, fx v1 eller alder).
- Tekst der beskriver variabelen. (fx køn eller "fødselsdato")
- Definition, fx. ## for et to cifret tal.

```
Mit første indtastningsskema
id      (automatisk id nummer) <idnum >
V1      køn #
V2      Højde (meter) #.##
v3      Vægt(kilo) ###.#
bmi     Body Mass Index ##.##
v4      Fødselsdato <dd/mm/yyyy>

age     Alder i dag ###
s1      Bor i dette land _____
s2      By (nuværende adresse) <a >
```

Andre felt typer er "logiske" (ja-nej) eller lydkode (Soundex).

Variabel navne kan være på to måder:

- v1koen (8 første bogstaver i linien)
- v1 (første ord i linien).

2. Opret/vis dataform.

Efter at du har skrevet definitionen kan du enten vise dataformen eller oprette en datafil.

3. Tilføj Check – under indtastning

Der kan defineres omfattende **regler og beregninger under indtastning**.

- Sæt restriktioner, så kun bestemte værdier indtastes. Tilføj samtidig kodeværdier der beskriver disse talkoder.
- Angiv rækkefølge af indtastning eller at nogle felter springes over, fx for mænd.
- Foretag beregninger under indtastning. Fx. antal dage fra indlæggelse til et bestemt symptom eller alder ved undersøgelse i et ambulatorie. Beregn skalaer eller indeks.
- Særlige instruktioner eller udvidede definitioner afhængig af indtastede værdier, fx. hierarkiske datastrukturer eller udvidede if .. then ...endif strukturer.

(Se [Http://www.epidata.dk/downloads/examples/first.htm](http://www.epidata.dk/downloads/examples/first.htm)).

4. Indtast Data

Filen åbnes og du kan tilføje, rette eller søge i data. Farver kan defineres. Her er valgt hvid baggrund og gule felter.

Den blå forklarende tekst er tilføjet af EpiData ud fra værdier i de pgl. felter. Body mass index og alder er beregnede variable.

Filer der oprettes:

- Dataform definitions fil, fx. **first_dk.qes**
- Filen der indeholder data.fx **first_dk.rec**.
- Filen med definerede check. fx **first_dk.chk**
- Supplerende filer, fx **first_dk.not** med indtastningsnoter eller **first_dk.log** med dokumentation.

Mit første indtastningsskema	
ID	(automatisk id nummer) 1
V1	køn 2 Female
V2	Højde (meter) 1.92
V3	Vægt(kilo) 122.0
BMI	Body Mass Index 33.09
V4	Fødselsdato 12/12/1978
AGE	Alder i dag 22
S1	Bopæl i (land) Denmark
S2	By (nuværende adresse) OD Odense
T1	Dags Dato 21/02/2001

1/5 * id= 1



5. Dokumentation af Data

Efter oprettelse af datafilen kan strukturen dokumenteres. Eksempel (del af *first_dk.rec*) er:

```

DATAFIL: C:\data\first_dk.rec
Fillabel: Min første datafil (eksempel)

Filstørrelse:      1016 bytes
Sidste ændring:   21. feb 2001 20:25
Antal felter:     10
Antal observationer: 2
Checks tilføjet:  Ja (Sidste ændring 21. feb 2001 20:08)

Felter i datafilen:

```

Nr.	Navn	Variabel label	Felttype	Bredde	Checks	Værdi labels
1	ID	(automatisk id nummer)	ID-number	6		
2	V1	køn	Integer	1		sex 1: Mand 2: Kvinde 9: Uoplyst
5	BMI	Body Mass Index	Fixed number	5:2	NoEnter	
8	S1	Bopæl i (land)	Text	14	Legal: Denmark, Cuba, Colombia, Nepal, China, Australia, South Africa	
10	T1	Dags Dato	Today date-dmy	10		

(øvrige felter udeladt her)

Efter indtastning af data kan værdierne vises.

```

Observation 1

```

id	1	v1	Mand	v2	1.92
v4	12/12/1945	s1	denmark	s2	Copenhagen
t1	28/10/2000				

En “kodebog” kan udskrives med samlede tabeller. (eksemplet er ikke fra *first_dk.rec*)

```

v2 ----- Sex
      type: Integer
      værdi label: sex
      range/legal: 1-2,2
      uoplyst: 0/25
      interval: [1,2]
      ikke værdier: 2
      tabel:
      Frekv.   Pct.   Værdi   Label
            11   44.0    1   Male
            14   56.0    2   Female
v3 ----- Temp
      type: Floating point
      range/legal: 36.00-40.00
      uoplyst: 0/25
      interval: [36.00,37.50]
      ikke værdier: 12
      Middelværdi: 36,84
      std.afv.: 0,37

```



6. Eksport til statistisk analyse og sikring af data.

Med sikkerhedskopiering kopieres alle filer der hører til en bestemt datafil til et andet sted, fx. diskette eller netværksdrev. Det valgte drev huskes fra gang til gang.

Værktøj og andet

Epidata har flere funktioner end de nævnte, fx. kan filer der er dobbelttastede sammenlignes. Evt. forskelle udskrives sammen med id nummer. Filstrukturen kan tilrettes uden at miste indtastede data. Data kan indtastes efter et hierarkisk kodeprincip. Med komplet udvikling af EpiData forventes også relationel indtastning og udvidet kontrol af logisk sammenhæng i data efter indtastning. Desuden påtænkes funktioner der gør det muligt at opfylde datatilsynets krav om brug af "logfiler" og kryptering ved indtastning af data der kan henføres til enkelt personer, samt mulighed for at brugerne kan tilføje funktioner til check fil kommando sproget.

Analyse

Datafiler som skrives af EpiData kan umiddelbart analyseres i EpiInfo. Til andre programmer kan data eksporteres i simpel tekst form (data og variable: komma separerede ascii/ansi filer, dbaseIII eller Excel) eller i komplet form (data samt variable og labels: Stata version 4-7, SPSS, SAS). Desuden kan der importeres data.

Support

Hjælpefilen samt supplerende dokumenter kan hentes gratis fra <http://www.epidata.dk>.

Om EpiData

EpiData er et Windows 95/98/NT/2000 baseret program (32 bit) til indtastning og dokumentation af kvantitative data. Programmet er gratis og udgives af EpiData Foreningen.

Program design Jens M. Lauritsen, Michael Bruus og Mark Myatt, EpiData Foreningen.

Programmering udføres af M.Bruus.

Fonds støtte og taksigelser.

Følgende har støttet udviklingen af **EpiData** i starten:

Fyns Amt, Danmark. Brixton Health, Wales UK. Dansk Data Arkiv/ERAS, Danmark, Syddansk Universitet – Odense Universitet Sundhedsvidenskabeligt fakultet. Århus Universitet, Sundhedsvidenskabeligt fakultet. Valid International. London UK. London School of Hygiene & Tropical Medicine, UK. International Centre for Eye Health, London UK.

EpiData er udviklet for at fastholde qes-chk-rec fil strukturen som anvendt i Epi Info V6. Samt for at udvide denne strategi med principper for god datadokumentation. Epi Info 2000 afviger på to væsentlige punkter. Filstrukturen er en database og programmet er stærkt indvævet i Windows systemfiler. Se nærmere på <http://www.cdc.gov/epiinfo/>. En komplet liste over "acknowledgements/taksigelser" findes i hjælpefilen.

Internationale udgaver findes på forskellige sprog, bl.a. Engelsk, Hollandsk, Spansk, Fransk, Slovensk og senere Portugisisk. Se <Http://www.epidata.dk>

For bidrag eller donationer til yderligere udvikling, send en e-mail til: info@epidata.dk

Begrænset Ansvar

EpiData er udviklet og testet således at fejl under indtastning og dokumentation af data minimeres. Vi har gjort hvad der var os muligt for at udvikle et program der minimerer eller undgår fejl, men kan under ingen omstændigheder gøres ansvarlige for fejl, mistede eller slettede data, tab af arbejdstid og eller andre tab der måtte opstå i forbindelse med brug af programmet.



EpiData 2.0 - [status.rec]

Basix fyn - status skema. Indtastning.

id

s0 dato

st1 tidspunkt

s1 Hvilken status er dette ? KONTROL kontrol:

s2 Hvor er oplysninger indsamlet ?

s3 Flyttet de sidste tre måneder ?

Opfyldelse af mål

s4 Borgeren huskede målene

s5 Borgeren mener målene er nået

s6 Personalet mener målene er nået

Helbred

h1 Egenvurdering af nuværende helbredstilstand i almindelighed?

h2 Frisk nok til at gennemføre det, som du har lyst til ?

h3 Er du glad og tilfreds med din tilværelse ?

Hjemmepleje kontakt de sidste 14 dage ?

hjpl Haft hjemmehjælp fra kommunen/privat hjemhælp

hjplt hjemmehjælp timer/uge

id Helst 0-9 Måed Mutenter Længde: 3

EpiData 2.0 - [status.rec]

Spørgsmål om hvad borgeren SELV GØR ikke hvad de kan gøre (sidste 14 dage) [s20-25]

fe1 Klarer du selv toiletbesøg ? fe1a Toilet med besvær

fe2 Står du selv ud af sengen ? fe2a Seng med besvær

fe3 Går du selv omkring i dit hjem ? fe3a Går omkring med besvær

fe4 Har du gået på trapper, mere end 10 trin ? fe4c Fandttes Trapper ?

fe4a Gået på trapper besvær

fe5 Har du været udendørs de sidste 14 dage ? fe5a Udenfor med besvær

fe6 Gået en tur eller cyklet mindst 1/2 time udenfor ? fe6a Forpustet

EpiData 2.0 - [status.rec]

fald6t Antal uger tidl.

fald7 Er du faldet således, at du ikke selv vidste, at du var faldet ? s32

fald7t Antal uger tidl.

fald8 Hos behandler (s,i,e) pga fald fald s33

fald8a Skadestue

fald8b Indlagt

fald8c Egen læge

faldskem Faldskema udfyldt ?

Euroqol 5-d

eq1 Bevægelighed

eq2 Personlig pleje

eq3 Udføre sædvanlige aktiviteter (arbejde, studie, husarbejde mv)

eq4 Smertes/ubehag

eq5 Angst/depression

eq6 Helbredstilstand i dag/forhold til seneste 12 mdr

eqt eq-5d "termometer"

s34 Har du et særligt ønske om noget du gerne vil gøre igen..

t2t tidsforbrug: t2a

(fx 12 : 30)

s34 Helst Tast + eller F9 for tilføjede værdier Længde: 1



EpData 2.0 - [status.rec]

Ep Gå til Filer Indsæt Hjælp

```

bmih      Højde (cm) 170
bmiw      Vægt (kg) 56
bmi       BMI : 19.30

Stående balance (Tandem test) OBS 9 = ikke udført
ekt1      Tandem test 7 Semitandem < 10 sec
ekt2      Ved delvist niveau tid: 7.0
ekt3      Samlet tandem score: 17.0
          (1-10: kun stå ala.,11-20: semitandem, 21-30 komplet tandem)

TupGo1    Timed Up _Go test udført ? 3 tupgon TupGo ikke komplet
TupGoa    Timed UpGo minut 0 TupGos Sek 22.0
TupGo     Timed Up _Go 22 (sekunder)

Oktid Tider angivet i funktionstest ? (T1 T2 T3): 2
ekttid1   Funktions test skema start tid T1 12.35
FKTTID3   ekttid2 Funktions test skema start tid T2 12.45
FKTTID4   ekttid3 Funktions test skema slut tid T3 12.52

-----
Kommune
-----

```

kommando: kommune | Højt. Tast + eller F9 for tilladte værdier | Længde: 3

Indtastning af den del af funktionstest som svarer til skemaet side 34-35

Efter indtastning af højde og vægt beregnes BMI automatisk, ligesom samlet scoring af stående balance og Timed Up&Go testen beregnes automatisk. Hvis tiderne er udfyldt i skemaet kan varighed af at anvende testene beregnes. Det kunne også ske under indtastningen, men er ikke vist her.

På næste side vises de koder der skrives for at beregne BMI. De øvrige beregnes efter lignende principper.



Kode der skrives i den såkaldte CHK eller checkfil for at beregne BodyMassIndex (BMI)

For både højde og vægt gives en advarsel hvis værdierne er udenfor et vist "rimeligheds" interval.

BMIV

```
AFTER ENTRY
  IF (bmiv <> .) and ((bmiv > 150) OR (bmiv < 30)) THEN
    HELP "Vægten: @bmiv \n Kan det passe ?"
    GOTO BMIV
  ENDIF
END
END
```

BMIH

```
AFTER ENTRY
  IF (bmiv <> .) and ( (bmih > 210) OR (bmih < 130)) THEN
    HELP "Højden: @bmih \n Kan det passe ?"
    GOTO BMIH
  ENDIF
  IF (bmih <> .) and (bmih <> .) THEN
    BMI=(bmiv/((bmih/100)^2))
  ENDIF
END
END
```

BMI

```
NOENTER
END
```



Træning og anden indsats til faldtruede ældre - forebyggelse af ældres fald

Det samlede projekt er koordineret og planlagt af afdelingslæge Jens M.Lauritsen, Afdelingen for Forebyggelse og Sundhed, Initiativ for Ulykkesforebyggelse, Fyns Amt.

Planlægningsgruppen

Jens M. Lauritsen, konst. aktivitetsleder Asger Kudahl, Odense Kommune Distrikt Skibhus, distrikts-fysioterapeut Lene Buur Jensen, Svendborg Kommune Område Vest, ledende ergoterapeut Hanne Finsen, Middelfart Kommune, sygeplejerske Ida Schrøder og fysioterapeut Mette Lundø Rudkøbing Kommune, sygeplejerske Trine Næhr Syd Langelands Kommune, sygeplejerske Jette Iversen Ærøskøbing Kommune, samt fysioterapeut og forebyggelseskonsulent Randi Werliin Jensen, Sundhedscentret Sygehus Fyn.

Leveråd er udarbejdet af:

Ida Schrøder, Trine Næhr, Jette Iversen samt sygeplejerske og forebyggelseskonsulent Anne Marie Hedegaard Sundhedscentret Sygehus Fyn. Klinisk diætist Anne Marie Beck, Fødevarerdirektoratet har bidraget til afsnittet om ernæring og afsnittet om Calcium og D-vitamin.

Træningskataloget er udarbejdet af:

Asger Kudahl, Lene Buur Jensen, Randi Werliin Jensen og fysioterapeut Marianne Hansen tidl. Middelfart Kommune.

Udover ovenstående har følgende bidraget til projektet:

Ida Jespersen, Dennis P. Madsen, Laila Ravnkilde, Lene Andersen, Ann Nedergaard, Mette Hansen, Charlotte Graabæk Bjøtkjær, Annette Lund Jensen, Solveig Jørgensen og Joan Borst. Helene Bay, Linda Nielsen, Willy Klavsen, Gunvor Haals Groth, Henriette Franke.

I projektet er udarbejdet 3 rapporter:

Træningskatalog
Leveråd
Procedurer og skemaer

Disse kan rekvireres fra Fyns Amt på nedenstående adresse og indlægges på www.fyns-amt.dk som "pdf" filer.

Desuden udarbejdes en eller flere artikler til fagtidsskrifter.

Skemaer og indtastningsprocedurer er indlagt på www.epidata.dk som et "case" studie, der frit må anvendes med kildehenvisning.

Fotograf Niels Nyholm



Afdeling for Forebyggelse og Sundhed

Ørbækvej 100 · 5220 Odense SØ · e-mail: afs@fyns-amt.dk · www.fyns-amt.dk