

Patient ID _____

Datum _____

Markera, genom att kryssa i en ruta i varje nedanstående grupp (så här), vilket påstående som bäst beskriver Ditt hälsotillstånd.

Rörlighet

- Jag går utan svårigheter
- Jag kan gå men med viss svårighet
- Jag är sängliggande

Hygien

- Jag behöver ingen hjälp med min dagliga hygien, mat eller påklädning
- Jag har vissa problem att tvätta eller klä mig själv
- Jag kan inte tvätta eller klä mig själv

Huvudsakliga aktiviteter

- Jag klarar av min huvudsakliga sysselsättning (t ex arbete, studier, hushållssysslor, familje- och fritidsaktiviteter)
- Jag har vissa problem med att klara av min huvudsakliga sysselsättning
- Jag klarar inte av min huvudsakliga sysselsättning

Smärtor/besvär

- Jag har varken smärtor eller besvär
- Jag har måttliga smärtor eller besvär
- Jag har svåra smärtor eller besvär

Rädsla/nedstämdhet

- Jag är inte orolig eller nedstämd
- Jag är orolig eller nedstämd i viss utsträckning
- Jag är i högsta grad orolig eller nedstämd

Jämfört med mitt allmänna hälsotillstånd de senaste 12 månaderna är mitt hälsotillstånd idag:

(Kryssa endast i en ruta)

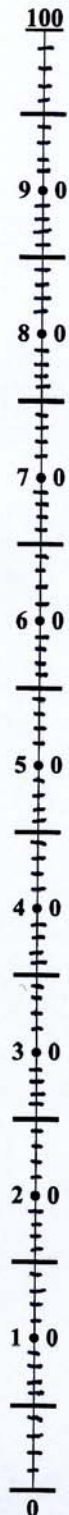
- Bättre
- Oförändrat
- Sämre

Till hjälp för att avgöra hur bra eller dåligt ett hälsotillstånd är, finns den termometer-liknande skalan till höger. På denna har Ditt bästa tänkbara hälsotillstånd markerats med 100 och Ditt sämsta tänkbara hälsotillstånd med 0.

Vi vill att Du på denna skala markerar hur bra eller dåligt Ditt hälsotillstånd är, som Du själv bedömer det.
Gör detta genom att dra en linje från nedanstående ruta till den punkt på skalan som markerar hur bra eller dåligt Ditt nuvarande hälsotillstånd är.

Ditt nuvarande
hälsotillstånd

Bästa tänkbara
tillstånd



Sämsta tänkbara
tillstånd