

Spørreskjema for pasienter 2 og 5 år etter operasjon for ryggskjevhet

Pasientdata (Barcode)	
Navn	
Fødselsnr. (11 siffer)	
Adresse	
Mobiltelefon	 (For bruk ved etterkontroll)

Formålet med dette spørreskjemaet er å gi leger, sykepleiere og fysioterapeuter bedre forståelse av hvilke plager pasienter med skjevheter i ryggen har og hvor effektiv og trygg behandlingen er. Slik kunnskap kan brukes til å gi ryggpasienter et bedre behandlingstilbud i fremtiden.

Spørreskjemaet er laget for alle aldersgrupper. Derfor vil kanskje noen av spørsmålene ikke gjelde deg.

Dato for utfylling	 Dag	 Måned	 År
Utfyller av skjema			
☐ Pasient	☐ Assistent	☐ Verge/foreldre	
Friskmeldt? (tilbake på skole, arbeid, helt eller delvis) Kun ved 1 års oppfølging			
☐ Ja	☐ Nei		
Hvis ja, angi dato	 Dag	 Måned	 År
Varighet av fravær fra skole eller arbeid (sykemelding) etter operasjonen	 Uker		

Arbeidsstatus	
☐ I arbeid	☐ Sykemeldt
☐ Hjemmeværende, ulønnet	☐ Delvis sykemeldt
☐ Student/skoleelev	☐ Arbeidsavklaringspenger
☐ Alderspensjonist	☐ Uførepensjon
☐ Arbeidsledig	☐ Uførepensjon + sykemeldt
Hvis du er delvis sykemeldt eller ikke har full uførepensjon, angi i prosent	
_____ %	Sykemeldt
_____ %	Ufør

Komplikasjoner til inngrepet? (sett evt flere kryss)
☐ Nei ☐ Ja
☐ Har du blitt operert for infeksjon i operasjonsområdet?
☐ Har det oppstått annen komplikasjon som har medført ny operasjon?

Skoliosespørsmål (SRS-22)

1. I løpet av de siste 6 månedene: Hvilket av følgende utsagn passer best med din smerteopplevelse?

- ☐ Ingen
- ☐ Svak
- ☐ Moderat
- ☐ Moderat til sterk
- ☐ Sterk

2. I løpet av den siste måneden: Hvilket av følgende utsagn passer med din smerteopplevelse?

- ☐ Ingen
- ☐ Svak
- ☐ Moderat
- ☐ Moderat til sterk
- ☐ Sterk

3. I løpet av de siste 6 månedene: Har du vært engstelig?

- ☐ Aldri
- ☐ Litt av tiden
- ☐ Noe av tiden
- ☐ Mesteparten av tiden
- ☐ Hele tiden

4. Hva ville du synes om å måtte tilbringe resten av livet med ryggen slik den ser ut nå?

- ☐ Svært tilfreds
- ☐ Ganske tilfreds
- ☐ Verken tilfreds eller utilfreds
- ☐ Litt utilfreds
- ☐ Svært utilfreds

5. Hva er ditt nåværende aktivitetsnivå?

- ☐ Sengeliggende/rullestol
- ☐ Hovedsaklig ikke i aktivitet
- ☐ Lett arbeid, slik som daglige gjøremål i hjemmet
- ☐ Moderat manuelt arbeid og moderate sportsaktiviteter, som å gå eller sykle
- ☐ Full aktivitet uten begrensinger

6. Hvordan tar du deg ut i klær?

- ☐ Svært godt
- ☐ Godt
- ☐ Akseptabelt
- ☐ Dårlig
- ☐ Svært dårlig

7. I løpet av de siste 6 månedene: Har du følt deg så nedfor at ingenting kan oppmuntre deg?

- ☐ Veldig ofte
- ☐ Ofte
- ☐ Noen ganger
- ☐ Sjelden
- ☐ Aldri

8. Har du vondt i ryggen når du hviler?

- ☐ Svært ofte
- ☐ Ofte
- ☐ Noen ganger
- ☐ Sjelden
- ☐ Aldri

9. Hva er ditt nåværende aktivitetsnivå, på jobb/skole eller liknende?

- ☐ 100 % normalt
- ☐ 75 % normalt
- ☐ 50 % normalt
- ☐ 25 % normalt
- ☐ 0 % normalt

10. Hvilket av følgende utsagn beskriver best utseende av overkroppen* eller ryggen din?

- ☐ Svært godt
- ☐ Godt
- ☐ Akseptabelt
- ☐ Dårlig
- ☐ Svært dårlig

**definert som overkroppen med unntak av hodet, bena og armene*

11. Hvilke medisiner tar du for tiden mot ryggsmertene?

- ☐ Jeg tar ingen medisiner
- ☐ Reseptfrie medisiner ukentlig eller sjeldnere (F.eks. Ibux eller Paracet)
- ☐ Reseptfrie medisiner daglig
- ☐ Sterke medisiner ukentlig eller sjeldnere (F.eks. Paralgin Forte / Pinex Forte / Nobligan)
- ☐ Sterke medisiner daglig

12. Begrenser ryggen deg med hensyn til aktiviteter og gjøremål hjemme?

- ☐ Aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Veldig ofte

13. I løpet av de siste 6 månedene: Har du følt deg rolig og harmonisk?

- ☐ Hele tiden
- ☐ Nesten hele tiden
- ☐ Noe av tiden
- ☐ Litt av tiden
- ☐ Ingen følelse av ro og harmoni

14. Føler du at helsetilstanden din påvirker ditt forhold til andre mennesker?

- ☐ Nei
- ☐ Ubetydelig
- ☐ Lett grad
- ☐ Moderat grad
- ☐ Betydelig grad

15. Har du eller din familie økonomiske problemer som følge av din rygg?

- ☐ Betydelig
- ☐ I moderat grad
- ☐ I lett grad
- ☐ Ubetydelig
- ☐ Ingen

16. I løpet av de siste 6 månedene: Har du følt deg nedstemt og i dårlig humør?

- ☐ Aldri
- ☐ Sjelden
- ☐ Noen ganger
- ☐ Ofte
- ☐ Veldig ofte

17. I løpet av de siste 3 månedene: Hvor mange dager har du vært borte fra jobb eller skole på grunn av ryggsmarter?

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4 eller flere

18. Går du ut like mye som dine venner?

- ☐ Mye mer
- ☐ Mer
- ☐ Like mye
- ☐ Mindre
- ☐ Mye mindre

19. Føler du deg attraktiv med ryggen slik den er?

- ☐ Ja, svært
- ☐ Ja, litt
- ☐ Verken attraktiv eller ikke
- ☐ Nei, ikke særlig
- ☐ Nei, overhodet ikke

20. I løpet av de siste 6 måneder: Har du vært glad?

- ☐ Aldri
- ☐ Litt av tiden
- ☐ Noe av tiden
- ☐ Mesteparten av tiden
- ☐ Hele tiden

21. Er du fornøyd med resultatet av behandlingen?

- ☐ Svært godt fornøyd
- ☐ Ganske fornøyd
- ☐ Verken fornøyd eller misfornøyd
- ☐ Litt misfornøyd
- ☐ Svært misfornøyd

22. Ville du ønsket samme behandling på nytt for samme tilstand?

- ☐ Definitivt ja
- ☐ Sannsynligvis ja
- ☐ Usikker
- ☐ Sannsynligvis ikke
- ☐ Definitivt ikke

Beskrivelse av helsetilstand (EQ-5D)

Under hver overskrift ber vi deg krysse av den ENE boksen som best beskriver helsen din I DAG.

1. Gange

- ☐ Jeg har ingen problemer med å gå omkring
- ☐ Jeg har litt problemer med å gå omkring
- ☐ Jeg har middels store problemer med å gå omkring
- ☐ Jeg har store problemer med å gå omkring
- ☐ Jeg er ute av stand til å gå omkring

2. Personlig stell

- ☐ Jeg har ingen problemer med å vaske meg eller kle meg
- ☐ Jeg har litt problemer med å vaske meg eller kle meg
- ☐ Jeg har middels store problemer med å vaske meg eller kle meg
- ☐ Jeg har store problemer med å vaske meg eller kle meg
- ☐ Jeg er ute av stand til å vaske meg eller kle meg

3. Vanlige gjøremål (f.eks. arbeid, studier, husarbeid, familie- eller fritidsaktiviteter)

- ☐ Jeg har ingen problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- ☐ Jeg har litt problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- ☐ Jeg har middels store problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- ☐ Jeg har store problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- ☐ Jeg er ute av stand til å utføre mine vanlige gjøremål

4. Smerte og ubehag

- ☐ Jeg har verken smerter eller ubehag
- ☐ Jeg har litt smerter eller ubehag
- ☐ Jeg har middels sterke smerter eller ubehag
- ☐ Jeg har sterke smerter eller ubehag
- ☐ Jeg har svært sterke smerter eller ubehag

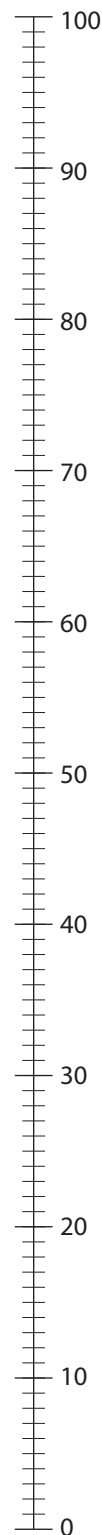
5. Angst og depresjon

- ☐ Jeg er verken engstelig eller deprimert
- ☐ Jeg er litt engstelig eller deprimert
- ☐ Jeg er middels engstelig eller deprimert
- ☐ Jeg er svært engstelig eller deprimert
- ☐ Jeg er ekstremt engstelig eller deprimert

Helsetilstand

- Vi vil gjerne vite hvor god eller dårlig helsen din er I DAG.
- Denne skalaen er nummerert fra 0 til 100
- 100 betyr den beste helsen du kan tenke deg.
- 0 betyr den dårligste helsen du kan tenke deg.
- Sett et X på skalane for å angi hvordan helsen din er I DAG.
- Skriv deretter tallet du merket av på skalaen inn i boksen nedenfor.

Den beste helsen du kan tenke deg



HELSEN
DIN I
DAG =

Den dårligste helsen du kan tenke deg