

Navn: _____

Pasient spørreskjema

Dette skjema spør hvordan din helse og livskvalitet har vært **de siste 7 dager**. Vær vennlig å merke av ett alternativ for hvert spørsmål.

1. **Smerter.** (Merk av ett alternativ:)

- Jeg har ikke smerter.
- Jeg har litt smerter, men trenger ikke medisiner.
- Jeg har moderate smerter – trenger regelmessig medisiner (f.eks. paracet).
- Jeg har sterke smerter som bare lindres med medisiner som fås på resept (f.eks. morfin).
- Jeg har sterke smerter som ikke lindres av medisiner.

2. **Utseende.** (Merk av ett alternativ:)

- Det er ingen forandring på mitt utseende.
- Forandringen på mitt utseende er ubetydelig.
- Mitt utseende plager meg, men jeg forblir aktiv.
- Jeg føler meg betydelig deformert og begrenser min aktivitet på grunn av mitt utseende.
- Jeg kan ikke være sammen med mennesker på grunn av mitt utseende.

3. **Aktivitet.** (Merk av ett alternativ:)

- Jeg er så aktiv som jeg aldri har vært.
- Der er stunder hvor jeg ikke kan opprettholde mitt gamle tempo, men ikke ofte.
- Jeg er ofte trøtt og har redusert mine aktiviteter selvom jeg fortsatt går ut.
- Jeg går ikke ut fordi jeg ikke er sterk nok.
- Jeg ligger vanligvis i sengen eller sitter på en stol, og jeg går ikke ut.

4. **Rekreasjon.** (Merk av ett alternativ:)

- Det er ingen begrensninger ved rekreasjon hjemme eller ute.
- Det er noen få ting jeg ikke kan gjøre, men jeg går fremdeles ut og nyter livet.
- Det er mange ganger jeg ønsker jeg kunne gå mer ut, men jeg orker ikke.
- Det er store begrensninger i hva jeg kan gjøre, for det meste er jeg hjemme og ser på TV.
- Jeg kan ikke gjøre noe som er hyggelig.

5. **Svelging.** (Merk av ett alternativ:)

- Jeg kan svelle så godt som før.
- Jeg kan ikke svelge all slags fast føde.
- Jeg kan ikke svelge flytende.
- Jeg kan ikke svelge fordi det "setter seg i vrangstrupen" og kveler meg.

6. **Tyging.** (Merk av ett alternativ:)

- Jeg kan tygge så godt som før.
- Jeg kan spise bløt mat men det er noe fast føde jeg ikke kan tygge.
- Jeg kan ikke engang tygge bløt mat.

7. **Tale.** (Merk av ett alternativ:)

- Min tale er som før.
- Jeg har vanskeligheter med å uttale noen ord, men jeg kan gjøre meg forstått på telefon.
- Bare min familie og venner kan forstå meg.
- Jeg kan ikke bli forstått.

8. **Skulder.** (Merk av ett alternativ:)

- Jeg har ikke noe problem med min skulder.
- Min skulder er stiv, men det har ikke påvirket min aktivitet og styrke.
- Smerter eller svakhet i min skulder har ført til endring i arbeid/hobbier.
- Jeg kan ikke arbeide eller utføre hobbier på grunn av problemer med min skulder.

9. **Smak.** (Merk av ett alternativ:)

- Jeg kan smake mat som før.
- Jeg kan smake det meste av mat som før.
- Jeg kan smake noe mat.
- Jeg kan ikke smake noe mat.

10. **Spytt.** (Merk av ett alternativ:)

- Mitt spytt har normal konsistens.
- Jeg har mindre spytt enn normalt, men det er nok.
- Jeg har for lite spytt.
- Jeg har ikke spytt.

11. **Humør.** (Merk av ett alternativ:)

- Mitt humør er utmerket og uanfektet av min kreftsykdom.
- Mitt humør er generelt bra og bare av og til påvirket av min kreftsykdom.
- Jeg er verken i godt humor eller deprimert på grunn av min kreftsykdom.
- Jeg er noe deprimert med hensyn til min kreftsykdom.
- Jeg er ekstremt deprimert med hensyn til min kreftsykdom.

12. **Angst.** (Merk av ett alternativ:)

- Jeg er ikke engstelig med hensyn til min kreftsykdom.
- Jeg er litt engstelig med hensyn til min kreftsykdom.
- Jeg er engstelig med hensyn til min kreftsykdom.
- Jeg er svært engstelig med hensyn til min kreftsykdom.

13. Hvilke problemer har vært de viktigste for deg i løpet av de siste 7 dager?

Merk av inntil 3 alternativ.

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Smerter | <input type="checkbox"/> Svelging | <input type="checkbox"/> Smak |
| <input type="checkbox"/> Utseende | <input type="checkbox"/> Tygging | <input type="checkbox"/> Spytt |
| <input type="checkbox"/> Aktivitet | <input type="checkbox"/> Tale | <input type="checkbox"/> Humør |
| <input type="checkbox"/> Rekreasjon | <input type="checkbox"/> Skulder | <input type="checkbox"/> Angst |
-

GENERELLE SPØRSMÅL

14. **Sammenlignet med måneden før du utviklet kreftsykdom**, hvordan vil du vurdere din helse-relaterte livskvalitet? (Merk av ett alternativ:)

- Mye bedre
- Litt bedre
- Omtrent det samme
- Litt verre
- Mye verre

15. Generelt; hvordan vil du si din **helse-relaterte livskvalitet** har vært de siste 7 dager: (Merk av ett alternativ:)

- Helt utmerket
- Svært god
- God
- Ganske god
- Ganske dårlig
- Svært dårlig

16. Generell livskvalitet inkluderer ikke bare fysisk og psykisk helse, men også mange andre faktorer som familie, venner, religion eller fritids aktiviteter som er viktige for din opplevelse av glede over livet. Vurder alle forhold i livet ditt som bidrar til ditt personlige velvære, gradør din **generelle livskvalitet** de siste 7 dager: (Merk av ett alternativ:)

- Helt utmerket
- Svært god
- God
- Ganske god
- Ganske dårlig
- Svært dårlig

17. Beskriv andre problem (medisinske eller ikke-medisinske) som er viktige for din livskvalitet og som ikke har blitt tilstrekkelig berørt ved våre spørsmål (Du må gjerne legge ved flere ark hvis det er nødvendig)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....