



PROM Nasjonalt Register for Leddproteser

Pasientspørreskjema ved innsetting av ankelprotese

Skjemaet fylles ut av pasienten preoperativt samt 1, 6 og 10 år etter operasjon – både etter primæroperasjon og ved revisjon.

Skjemaet fylles ut elektronisk. Denne versjonen er tilpasset for visning i papirformat og er ikke ment for utfylling.

Skjemaet inneholder følgende måleinstrumenter og spørsmål:

- *Self-reported Foot and Ankle Score (SEFAS)*
- *Charnleys komorbiditetsklassifisering*
- *EQ-5D-5L*, oversatt til norsk. Versjon: Norway (Norwegian) © 2011 EuroQol Group
- *UCLA aktivitetsnivå-skår*
- Spørsmål om:
 - Utdanningsnivå
 - Høyde og vekt
 - Røyke- og alkoholvaner
 - Diabetes
 - Fornøydhet med operasjonen
 - Smerte før og etter operasjon

Pasientskjema ankelprotese

* Spørsmålet er obligatorisk

* Dato for utfylling

Du skal besvare skjemaet med tanke på HØYRE/VENSTRE ankel

Vennligst ta kontakt med registeret på telefon 55 97 37 42 hvis informasjonen ikke er korrekt slik at nytt skjema blir tilsendt.

Personalia

* Spørreskjemaet er besvart av

- ☐ Meg selv
- ☐ Slektning (ektefelle, barn)
- ☐ God venn eller annen nærstående
- ☐ Annen privat person
- ☐ Hjemmesykepleier/hjemmehjelp
- ☐ Ikke mulig å besvare pga pasientens fysiske eller mentale tilstand
- ☐ Annen

* Angi også hvem som evt. har hjulpet deg å fylle ut skjemaet

* Hva er din høyeste fullførte utdanning?

- ☐ Ingen
- ☐ Barneskole/Folkeskole
- ☐ Ungdomsskole/Framhaldskole/grunnskole, ettårig og toårig utdanning etter folkeskole
- ☐ Videregående, grunnutdanning/Realskole, Grunnkurs og VKI videregående utdanning
- ☐ Videregående avsluttende utdanning, VKII og VKIII, gammel gymnasutdanning
- ☐ Påbygging til videregående utdanning, Teknisk fagskole
- ☐ Universitet/Høgskole, 4 år eller mindre med eksamen, lærerskole, sykepleierskole, cand.mag, ingeniør
- ☐ Universitet/Høgskole, mer enn 4 år med eksamen, Hovedfag, Mastergrad, Sivilingeniør, Siviløkonom
- ☐ Forskernivå, Dr grad, PhD

* Hvilket utsagn beskriver best dine boforhold?

- ☐ Jeg bor med partner/ektefelle/familie/venner
- ☐ Jeg bor alene
- ☐ Jeg bor på sykehjem/sykehus/annen institusjon
- ☐ Annen

* Hvordan ser din arbeidssituasjon ut idag?

- ☐ Kan ikke arbeide på grunn av annen tilstand enn ankelen
- ☐ Kan ikke arbeide på grunn av ankelen
- ☐ Ikke i arbeid etter eget ønske (student, pensjonert, hjemmевærende)
- ☐ Arbeidssøker (anser meg selv som i stand til å jobbe, men finner ikke arbeid)
- ☐ Arbeider deltid
- ☐ Arbeider fulltid

* Hvor ofte drikker du alkohol?

- ☐ Aldri
- ☐ Månedlig eller sjeldnere
- ☐ 2-4 ganger i måneden
- ☐ 2-3 ganger i uken
- ☐ 4 eller flere ganger i uken

* Hvor mange glass (alkoholenheter) drikker du en typisk dag når du drikker alkohol?

- ☐ 1-2
- ☐ 3-4
- ☐ 5-6
- ☐ 7-9
- ☐ 10 eller flere

* Har du diabetes?

- ☐ Nei
- ☐ Ja

* Røyker du?

- ☐ Nei
- ☐ Ja

* Vekt (kg)

* Høyde (cm)

Aktivitet

* Kryss av for det som best beskriver ditt nåværende

aktivitetsnivå

- ☐ Helt inaktiv, avhengig av andre, og kan ikke forlate hjemmet
- ☐ Stort sett inaktiv eller begrenset til et minimum av daglige aktiviteter
- ☐ Deltar av og til i lette aktiviteter, som for eksempel gange, lettere husarbeid og enkle innkjøp
- ☐ Deltar regelmessig i lette aktiviteter
- ☐ Deltar av og til i moderate aktiviteter, som for eksempel svømming, eller kan gjøre alle typer husarbeid eller innkjøp
- ☐ Deltar regelmessig i moderate aktiviteter
- ☐ Deltar regelmessig i fysisk aktivitet, som for eksempel sykling
- ☐ Deltar regelmessig i fysisk aktivitet, som for eksempel golf eller bowling
- ☐ Deltar noen ganger i støtbelastende idretter/aktiviteter, som for eksempel jogging, tennis, ski, gymnastikk, ballett, tungt fysisk arbeid eller turgåing med sekk
- ☐ Deltar regelmessig i støtbelastende idretter

SEFAS (Self-reported foot and ankle score)

Instruksjon: Det følger 15 spørsmål om hvordan du opplever ankelen din. Besvar spørsmålene ved å krysse av det alternativet du mener stemmer best for deg og din tilstand **de siste 4 ukene**.

* Hvordan vil du beskrive smerten som du vanligvis har fra den aktuelle foten/ankelleddet?

- ☐ Overhodet ingen smerte
- ☐ Svært ubetydelige smerter
- ☐ Ubetydelige smerter
- ☐ Middels smerter
- ☐ Sterke smerter

* Hvor langt kan du gå før det oppstår sterk smerte i den aktuelle foten/ankelleddet?

- ☐ Ingen smerte de første 30 min
- ☐ 16-30 min
- ☐ 5-15 min
- ☐ Jeg kan bare gå rundt huset eller tilsvarende strekning
- ☐ Jeg kan ikke gå i det hele tatt pga sterke smerter

* Har du kunnet gå i ujevnt terreng?

- ☐ Ja, med letthet
- ☐ Med ubetydelige besvær
- ☐ Med middels besvær
- ☐ Med veldig stort besvær
- ☐ Kan overhodet ikke gå i ujevnt terreng

* Har du vært nødt til å bruke innleggssåler, evt hæloppbygging i skoene eller spesialsko?

- ☐ Nei, aldri
- ☐ Bare av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Mesteparten av tiden
- ☐ Alltid

* Har smerter fra den aktuelle foten/ankelleddet hindret deg i ditt vanlige arbeide, inklusive husarbeide eller hobbyvirksomhet?

- ☐ Overhodet ikke
- ☐ Litt
- ☐ Middels
- ☐ I betydelig grad
- ☐ Absolutt

* Har den aktuelle foten/ankelleddet forårsaket at du halter?

- ☐ Aldri
- ☐ Enkelte ganger
- ☐ Av og til
- ☐ De fleste dagene
- ☐ Hver dag

* Har du kunnet gå i trapp?

- ☐ Ja med letthet
- ☐ Uten større vanskeligheter
- ☐ Med middels vanskeligheter
- ☐ Med svært store vanskeligheter
- ☐ Kan ikke gå i trapp

* Har du vondt i den aktuelle foten/ankelleddet om natten?

- ☐ Aldri
- ☐ Bare noen enkelte netter
- ☐ Av og til
- ☐ De fleste netter
- ☐ Hver natt

* Hvor mye har smerten fra den aktuelle foten/ankelleddet innvirket på dine vanlige fritidsaktiviteter?

- ☐ Ikke i det hele tatt
- ☐ Litt
- ☐ I lett grad
- ☐ I høy grad
- ☐ Forhindret meg fra dette fullstendig

* Har foten blitt hoven?

- ☐ Overhodet ikke
- ☐ Av og til
- ☐ Ofte
- ☐ Mesteparten av tiden
- ☐ Alltid

* Hvor smertefull har den aktuelle foten/ankelleddet vært når du reiser deg etter å ha sittet ved et bord og spist?

- ☐ Overhodet ikke smertefull
- ☐ Bare litt smertefull
- ☐ Middels smertefull
- ☐ Svært smertefull
- ☐ Smerten har vært uutholdelig

* Har du opplevd en plutselig knivskarp huggende smerte eller krampe fra den aktuelle foten/ankelleddet?

- ☐ Aldri
- ☐ Enkelte ganger
- ☐ Av og til
- ☐ De fleste dagene
- ☐ Hver dag

*** Har du vondt i foten/under forfoten etter turer, arbeid eller fritidsaktiviteter?**

- ☐ Aldri
☐ Enkelte ganger
☐ Ofte
☐ Som regel
☐ Alltid

*** Hvordan opplever du at dine tær ser ut?**

- ☐ Fornøyd med utseendet på tærne
☐ Utseendet forstyrrer meg enkelte ganger
☐ Utseendet forstyrrer meg i blant
☐ Utseendet forstyrrer meg hver dag
☐ Jeg vil ikke vise foten uten sko på pga utseendet

*** Hvordan tar du hensyn til dine fotproblemer i forhold til kjøp av sko?**

- ☐ Kan velge sko helt uten problem
☐ Må ta hensyn til foten når jeg velger sko
☐ Må ha ekstra brede, utblokkete eller på annen måte korrigerende sko for at skoen skal passe foten
☐ Må ha spesialsko fra ortopediteknisk verksted/butikk
☐ Ingen sko fungerer for min fot

EQ-5D-5L

Spørreskjema om helse

(Norsk versjon, for Norge)

Klikk på den ENE boksen som best beskriver helsen din I DAG.

*** 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

*** 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

*** 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

*** SMERTER/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

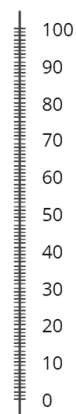
*** ANGST/DEPRESJON**

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

- 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.
- Vennligst klikk på skalaen for å angi hvordan helsen din er I DAG.

*** DIN HELSE I DAG**

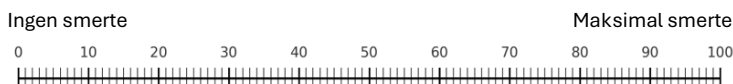
Den beste helsen du kan tenke deg



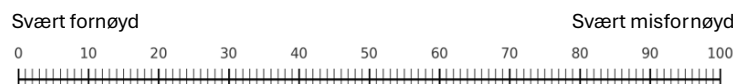
Den dårligste helsen du kan tenke deg

Oppsummering

Angi den gjennomsnittlige smerteopplevelse fra det aktuelle leddet siste måneden, der 0 er minst og 100 er mest smerte



Angi hvor fornøyd du er med operasjonen i VENSTRE LEDD, der 0 er mest og 100 er minst fornøyd



Kommentar

Dersom du har noen kommentarer til skjemaet eller leddsykdommen din, vil vi gjerne at du skriver noen ord til oss her