

**NASJONALT HOFTEBRUDDREGISTER**

Nasjonalt Register for Leddproteser  
Helse Bergen HF, Ortopedisk klinikk  
Haukeland Universitetssykehus  
Møllendalsbakken 7  
5021 BERGEN

---

---

**PASIENTSPØRRESKJEMA NASJONALT HOFTEBRUDDREGISTER**

---

---

**1. Dato for utfylling av skjema:** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**2. Spørreskjemaet er besvart av:**

<sup>1</sup> Meg selv

**eller ved hjelp av....(kryss av i ruten som gjelder)**

<sup>2</sup> Slektning (ektefelle, barn)

<sup>3</sup> God venn eller annen nærstående

<sup>4</sup> Annen privat person

<sup>5</sup> Hjemmesykepleier/hjemmehjelp

<sup>6</sup> Annen person, angi hvem: \_\_\_\_\_

Skal ikke brukes til registrering

## NASJONALT HOFTEBRUDDREGISTER

Nasjonalt Register for Leddproteser  
Helse Bergen HF, Ortopedisk klinikk  
Haukeland Universitetssykehus  
Møllendalsbakken 7  
5021 BERGEN

---

**I de neste 5 spørsmålene ønsker vi å vite hvordan livssituasjonen din var FØR du fikk hofte/lårhalsbruddet som du ble operert for.**

### 3. Hvordan opplevde du gangevnen din?

- <sup>1</sup> Jeg hadde ingen problemer med å gå omkring
- <sup>2</sup> Jeg hadde litt problemer med å gå omkring
- <sup>3</sup> Jeg var sengeliggende

### 4. Hvordan klarte du personlig stell?

- <sup>1</sup> Jeg hadde ingen problemer med personlig stell
- <sup>2</sup> Jeg hadde litt problemer med å vaske meg eller kle meg
- <sup>3</sup> Jeg klarte ikke å vaske meg eller kle meg

### 5. Hvordan klarte du dine vanlige gjøremål (f.eks. arbeid, studier, husarbeid, familie- og fritidsaktiviteter)?

- <sup>1</sup> Jeg hadde ingen problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- <sup>2</sup> Jeg hadde litt problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- <sup>3</sup> Jeg var ute av stand til å utføre mine vanlige gjøremål

### 6. Smerter eller ubehag?

- <sup>1</sup> Jeg hadde verken smerte eller ubehag
- <sup>2</sup> Jeg hadde moderat smerte eller ubehag
- <sup>3</sup> Jeg hadde sterk smerte eller ubehag

### 7. Angst eller depresjon?

- <sup>1</sup> Jeg var verken engstelig eller deprimert
- <sup>2</sup> Jeg var noe engstelig eller deprimert
- <sup>3</sup> Jeg var svært engstelig eller deprimert

## NASJONALT HOFTEBRUDDREGISTER

Nasjonalt Register for Leddproteser  
Helse Bergen HF, Ortopedisk klinikk  
Haukeland Universitetssykehus  
Møllendalsbakken 7  
5021 BERGEN

---

I de 5 neste spørsmålene ønsker vi å vite hvordan livssituasjonen din er **NÅ**:

### 8. Hvordan opplever du gangevnen din?

- <sup>1</sup> Jeg har ingen problemer med å gå omkring
- <sup>2</sup> Jeg har litt problemer med å gå omkring
- <sup>3</sup> Jeg er sengeliggende

### 9. Hvordan klarer du personlig stell?

- <sup>1</sup> Jeg har ingen problemer med personlig stell
- <sup>2</sup> Jeg har litt problemer med å vaske meg eller kle meg
- <sup>3</sup> Jeg klarer ikke å vaske meg eller kle meg

### 10. Hvordan klarer du dine vanlige gjøremål (f.eks. arbeid, studier, husarbeid, familie- og fritidsaktiviteter)?

- <sup>1</sup> Jeg har ingen problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- <sup>2</sup> Jeg har litt problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- <sup>3</sup> Jeg er ute av stand til å utføre mine vanlige gjøremål

### 11. Smerter eller ubehag?

- <sup>1</sup> Jeg har verken smerte eller ubehag
- <sup>2</sup> Jeg har moderat smerte eller ubehag
- <sup>3</sup> Jeg har sterk smerte eller ubehag

### 12. Angst eller depresjon?

- <sup>1</sup> Jeg er verken engstelig eller deprimer
- <sup>2</sup> Jeg er noe engstelig eller deprimer
- <sup>3</sup> Jeg er svært engstelig eller deprimer

## NASJONALT HOFTEBRUDDREGISTER

Nasjonalt Register for Leddproteser  
Helse Bergen HF, Ortopedisk klinikk  
Haukeland Universitetssykehus  
Møllendalsbakken 7  
5021 BERGEN

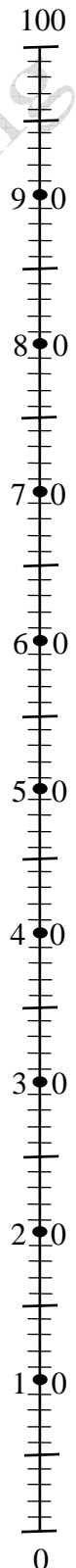
### 13. Din helsetilstand i dag.

Best tenkelige  
helsetilstand

For å hjelpe folk til å si hvor god eller dårlig en helsetilstand er, har vi laget en skala (omtrent som et termometer) hvor den beste tilstanden du kan tenke deg er merket 100 og den verste tilstanden du kan tenke deg er merket 0.

Vi vil gjerne at du viser på denne skalaen hvor god eller dårlig helsetilstanden din er i dag, etter din oppfatning. Vær vennlig å gjøre dette ved å trekke en linje fra boksen nedenfor til det punktet på skalaen som viser hvor god eller dårlig din helsetilstand er i dag.

**Din egen  
helsetilstand  
i dag**



Verst tenkelige  
helsetilstand

**NASJONALT HOFTEBRUDDREGISTER**

Nasjonalt Register for Leddproteser  
Helse Bergen HF, Ortopedisk klinikk  
Haukeland Universitetssykehus  
Møllendalsbakken 7  
5021 BERGEN

---

**SMERTE**

**14. Sett ett kryss på den streken som du synes tilsvarer din gjennomsnittlige smerteopplevelse fra den opererte hoften den siste måneden:**

Ingen smerte						Maksimal smerte													
I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
lett	moderat			middels		sterk		uutholdelig											

**TILFREDSHET**

**15. Sett ett kryss på den streken som du synes tilsvarer hvor fornøyd du er med operasjonsresultatet:**

Fornøyd						Misfornøyd													
I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
svært fornøyd	fornøyd		middels fornøyd		misfornøyd		svært misfornøyd												

**NASJONALT HOFTEBRUDDREGISTER**

Nasjonalt Register for Leddproteser  
Helse Bergen HF, Ortopedisk klinikk  
Haukeland Universitetssykehus  
Møllendalsbakken 7  
5021 BERGEN

---

**16. Har du besvær fra den andre hoften?**

<sup>1</sup> Ja

<sup>2</sup> Nei

**17. Er det andre årsaker til at du har problemer med å gå?**

**(For eksempel smerter fra andre ledd, ryggmerter, hjerte-karsykdom eller andre sykdommer som påvirker gangevnen din)**

<sup>1</sup> Ja

<sup>2</sup> Nei

**Takk for at du tok deg tid til å svare på spørsmålene. Dine svar er svært nyttige for oss. Vennligst send spørreskjemaet i retur til oss i den ferdig frankerte svarkonvolutten.**

Skal ikke brukes til registrering