

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

1.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

1. Har Du svårt att ta en *kort* promenad utomhus?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

2.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

2. Måste Du sitta eller ligga på dagarna?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

3.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

3. Behöver Du hjälp med att äta, klä Dig, tvätta Dig eller gå på toaletten?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

4.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

4. Under veckan som gått har Du blivit andfådd?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

5.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

5. Under veckan som gått har Du haft ont?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

6.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

6. Under veckan som gått har Du haft svårt att sova?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

7.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

7. Under veckan som gått har Du känt Dig svag?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

8.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

8. Under veckan som gått har Du haft dålig aptit?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket



# Patient Related Outcome Measures (PROM)

9.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

9. Under veckan som gått har Du känt Dig illamående?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

10.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

10. Under veckan som gått har Du varit förstoppad?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

11.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

11. Under veckan som gått har Du varit trött?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

12.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

12. Under veckan som gått har Dina dagliga aktiviteter påverkats av smärta?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

13.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

13. Under veckan som gått har Du känt Dig spänd?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

14.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

14. Under veckan som gått har Du känt Dig nedstämd?

- 1 Inte alls
- 2 Lite
- 3 En hel del
- 4 Mycket

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

15.

[Avsluta](#)

## Under senaste veckan

15. Hur skulle Du vilja beskriva Din totala *livskvalitet* under den vecka som gått?

Markera det nummer mellan 1 och 7 som bäst stämmer med Din uppfattning.

Mycket  
dålig

1  2  3  4  5  6  7

Utmärkt

# Patient Related Outcome Measures (PROM)

16.

[Avsluta](#)

## Under senaste dygnet

16. Gradera din smärta genom att välja den siffra som bäst beskriver smärtan när den varit som värst under sista dygnet.

Ingen  
smärta

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Värsta  
tänkbara  
smärta



# Patient Related Outcome Measures (PROM)

17. [Avsluta](#)

Har du problem med vattenkastning?

Inte alls    Lite    Måttligt    Mycket