

# *Inför din höftprotesoperation*

Bästa patient!

Inför din nu förestående höftprotesoperation ombeds du att fylla i följande frågeformulär. Det är viktigt att du fyller i **samtliga** frågor enligt instruktionen.

Detta frågeformulär är dels en kontroll av din operation, dels ett led i den pågående och fortlöpande kvalitetssäkringen inom sjukvården. Dina uppgifter kommer att användas i kvalitetsförbättring och forskning med målet att förbättra resultaten efter höftprotesoperationer.

I det här uppföljningsprogrammet kommer du att bli tillfrågad att besvara liknande frågeformulär ett, sex och tio år efter din operation.

All information du lämnar kommer att behandlas med största sekretess och du som person kommer att skyddas på så sätt att inga resultat som presenteras kommer att kunna spåras till dig som individ.

Tack för din medverkan!

Svenska Höftprotesregistret i samarbete med ditt sjukhus



---

Datum för ifyllande:

--

Personnr:

-

Hur önskar du bli kontaktad vid uppföljningen?  E-post  Vanlig post

Om du vill bli kontaktad via e-post, till vilken e-postadress ska detta skickas?  
Vänligen texta!

-----

Markera ditt svar på nedanstående frågor genom att kryssa i en ruta (så här ☒):

Har du besvär från båda höfterna?  Ja  Nej

Har du av någon annan anledning svårt att gå?  
(T ex smärtor från andra leder, ryggvärk, kärlkramp eller  
eller andra sjukdomar som påverkar din gångförmåga.)  Ja  Nej

Har du under höftbesvärsperioden varit hos  
sjukgymnast för dina höftbesvär?  Ja  Nej

Har du under höftbesvärsperioden deltagit i så kallad  
Artrosskola (kan ha varit många år före operationen  
för en del och lite kortare period för andra)?  Ja  Nej

Röker du?  
Aldrig varit rökare   
Före detta rökare   
Röker, ej dagligen   
Dagligrökare

---

## Smärta

Under de senaste fyra veckorna, hur vill du beskriva smärtan som du vanligtvis haft i  
din högra höft?

Ingen	Mycket lindrig	Lindrig	Måttlig	Svår
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Under de senaste fyra veckorna, hur vill du beskriva smärtan som du vanligtvis haft i  
din vänstra höft?

Ingen	Mycket lindrig	Lindrig	Måttlig	Svår
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kryssa under varje rubrik bara i EN ruta som bäst beskriver din hälsa IDAG.

### **RÖRLIGHET**

- Jag har inga svårigheter med att gå omkring
- Jag har lite svårigheter med att gå omkring
- Jag har måttliga svårigheter med att gå omkring
- Jag har stora svårigheter med att gå omkring
- Jag kan inte gå omkring

### **PERSONLIG VÅRD**

- Jag har inga svårigheter med att tvätta mig eller klä mig
- Jag har lite svårigheter med att tvätta mig eller klä mig
- Jag har måttliga svårigheter med att tvätta mig eller klä mig
- Jag har stora svårigheter med att tvätta mig eller klä mig
- Jag kan inte tvätta mig eller klä mig

### **VANLIGA AKTIVITETER** (*t ex arbete, studier, hushållssysslor, familje- eller fritidsaktiviteter*)

- Jag har inga svårigheter med att utföra mina vanliga aktiviteter
- Jag har lite svårigheter med att utföra mina vanliga aktiviteter
- Jag har måttliga svårigheter med att utföra mina vanliga aktiviteter
- Jag har stora svårigheter med att utföra mina vanliga aktiviteter
- Jag kan inte utföra mina vanliga aktiviteter

### **SMÄRTOR/BESVÄR**

- Jag har varken smärtor eller besvär
- Jag har lätta smärtor eller besvär
- Jag har måttliga smärtor eller besvär
- Jag har svåra smärtor eller besvär
- Jag har extrema smärtor eller besvär

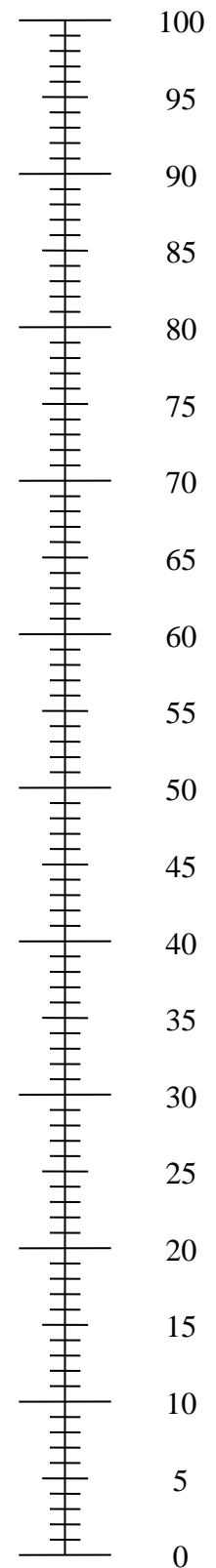
### **ORO/NEDSTÄMDHET**

- Jag är varken orolig eller nedstämd
- Jag är lite orolig eller nedstämd
- Jag är ganska orolig eller nedstämd
- Jag är mycket orolig eller nedstämd
- Jag är extremt orolig eller nedstämd

- Vi vill veta hur bra eller dålig din hälsa är IDAG.
- Den här skalan är numrerad från 0 till 100.
- 100 är den bästa hälsa du kan tänka dig.  
0 är den sämsta hälsa du kan tänka dig.
- Sätt ett X på skalan för att visa hur din hälsa är IDAG.
- Skriv nu i rutan nedan det nummer du har markerat på skalan.

DIN HÄLSA IDAG =

Bästa hälsa du kan  
tänka dig



Sämsta hälsa du  
kan tänka dig