

Löpnummer																				
Personnummer																				
Kön (1 = man; 2 = kvinna)																				

Formulär om smärta

Besvara frågorna genom att sätta ett kryss i rutan för det alternativ som passar bäst in på Er!

1. Har Ni just nu ont, värk eller smärta?

- Ja
 Nej

AE 1101

.....

2. Har Ni just nu ont, värk eller smärta? (Ni får kryssa i flera alternativ)?

- Ont AE 1102
 Värk AE 1103
 Smärta AE 1104

Jag har inte ont, värk eller smärta just nu AE 1105



3. Vilket av nedanstående alternativ tycker Ni bäst motsvarar hur mycket ont, värk eller smärta Ni har just nu?

- 0 Ingen
 1 Lindrig
 2 Obehaglig
 3 Besvärlig
 4 Fruktansvärd
 5 Outhärdlig

AE 1106

.....

4. Har Ni någon gång under de senaste 14 dagarna haft ont, värk eller smärta?

- Ja
 Nej

AE 1107

.....

5. Har Ni någon gång under de senaste 14 dagarna haft ont, värk eller smärta? (Ni får kryssa i flera alternativ)?

- Ont AE 1108
 Värk AE 1109
 Smärta AE 1110

~~AE 1108~~

Jag har inte haft ont, värk eller smärta under de senaste 14 dagarna AE 1111

6. Hur ofta har Ni under de senaste 14 dagarna haft ont, värk eller smärta?

- 1 [] Dagligen
2 [] Flera dagar i veckan
3 [] Någon dag i veckan
4 [] Vid ett tillfälle
5 ~~X~~ [] Jag har inte haft ont, värk eller smärta under de senaste 14 dagarna
- AE1112
-

7. Var har Ni haft ont, värk eller smärta under de senaste 14 dagarna (Ni får kryssa i flera alternativ)?

- [] Huvud AE1113
[] Ansikte AE1114
[] Tänder AE1115
[] Nacke AE1116

[] Axlar AE1117
[] Armar utom händer AE1118
[] Händer AE1119
[] Övre delen av ryggen AE1120
[] Nedre delen av ryggen AE1121
[] Bröstit AE1122
[] Magen AE1123

[] Höft/höfter AE1124
[] Benen (utom knän och fötter) AE1125
[] Knän AE1126
[] Fötter AE1127

[] Annat, Vad?..... AE1128.TXT

[] Jag har inte haft ont, värk eller smärta under de senaste 14 dagarna AE1129

8. Hur länge har Ni haft ont, värk eller smärta? Om Ni angivit flera alternativ under fråga nr 7, ange då längden för det som Ni haft längst.

- 0 [] Jag har inte ont, värk eller smärta AE1130
1 [] Mindre än 1 månad
2 [] Mer än 1 månad men mindre än 3 månader
3 [] Mer än 3 månader men mindre än 6 månader
4 [] Mer än 6 månader men mindre än 1 år
5 [] Mer än 1 år men mindre än 10 år
6 [] Mer än 10 år
-

9. Vilket av nedanstående alternativ tycker Ni bäst motsvarar ett genomsnitt av hur mycket ont, värk eller smärta Ni haft under de senaste 14 dagarna?

- 0 Ingen
- 1 Lindrig
- 2 Obehaglig
- 3 Besvärlig
- 4 Fruktansvärd
- 5 Outhärdlig

AE1131

.....

10. Vilket av nedanstående alternativ tycker Ni bäst motsvarar hur mycket ont, värk eller smärta Ni haft när det varit som värst under de senaste 14 dagarna?

- 0 Ingen
- 1 Lindrig
- 2 Obehaglig
- 3 Besvärlig
- 4 Fruktansvärd
- 5 Outhärdlig

AE1132

.....

11. Vilket av nedanstående alternativ tycker Ni bäst motsvarar hur ont, värk eller smärta påverkat Ert dagliga liv i allmänhet under de senaste 14 dagarna?

- 0 Ingen påverkan alls
- 1 Liten påverkan
- 2 Ganska liten påverkan
- 3 Måttlig påverkan
- 4 Ganska stor påverkan
- 5 Stor påverkan
- 6 Mycket stor påverkan

AE1133

.....

12. Vilket av nedanstående alternativ tycker Ni bäst motsvarar hur ont, värk eller smärta påverkat Er sömn under de senaste 14 dagarna?

- 0 Ingen påverkan alls
- 1 Liten påverkan
- 2 Ganska liten påverkan
- 3 Måttlig påverkan
- 4 Ganska stor påverkan
- 5 Stor påverkan
- 6 Mycket stor påverkan

AE1134

.....

13. Vilket av nedanstående alternativ tycker Ni bäst motsvarar hur ont, värk eller smärta påverkat Ert humör under de senaste 14 dagarna?

- 0 Ingen påverkan alls
- 1 Liten påverkan
- 2 Ganska liten påverkan
- 3 Måttlig påverkan
- 4 Ganska stor påverkan
- 5 Stor påverkan
- 6 Mycket stor påverkan

AE1135

.....

14. Vilket av nedanstående alternativ tycker Ni bäst motsvarar hur ont, värk eller smärta påverkat Era relationer med andra människor under de senaste 14 dagarna?

- 0 Ingen påverkan alls
- 1 Liten påverkan
- 2 Ganska liten påverkan
- 3 Måttlig påverkan
- 4 Ganska stor påverkan
- 5 Stor påverkan
- 6 Mycket stor påverkan

AE1136

.....

15. Har Ni just nu klåda?

- Ja
- Nej

AE1137

.....

16. Vilket av nedanstående alternativ tycker Ni bäst motsvarar hur mycket klåda Ni har just nu?

- 0 Ingen
- 1 Lindrig
- 2 Obehaglig
- 3 Besvärlig
- 4 Fruktansvärd
- 5 Outhärdlig

AE1138

.....