

H 90  
2013

2013-07-08

# Formulär - ADL

H90

2013

---

*Probandnummer: 85 - \_\_\_\_\_ - 90*

*Intervjuare: \_\_\_\_\_*

*Datum (år/månad/dag): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_*

H 90  
2013

*Namn:* .....

*Personnummer:* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**PSF 1. Kompletterande anamnes tagen från** \_\_\_\_\_

0. Ej tagit kompletterande anamnes
1. Make/sambo
2. Barn
3. Syskon
4. Vårdhem/sjukhuspersonal
5. Journalhandlingar
6. Annan
7. Kombination
- 9.

**ADL1a. Anser ni att ni behöver hjälp med skötseln av ert hem? (ADL63)**

0. Inaktuellt
  1. Nej
  2. Ja
  - 9.
- \_\_\_\_\_

**ADL1b. Anser Ni själv att Ni behöver regelbunden hjälp med Er personliga vård, dvs hygien, påklädning, ätande, etc.? (ADL66a)**

0. Inaktuell
  1. Nej
  2. Ja
  - 9.
- \_\_\_\_\_

**ADL2a. Om ni behöver hjälp för er egen personliga vård och/eller skötseln av hemmet, på vilket eller vilka sätt erhålles den då? (ADL66b)**

0 = Nej 1 = Ja

- a. Hjälp saknas \_\_\_\_\_
- b. Make/maka/partner \_\_\_\_\_
- c. Barn/barnbarn \_\_\_\_\_
- d. Annan anhörig \_\_\_\_\_
- e. Granne \_\_\_\_\_
- f. Annan privat hjälp \_\_\_\_\_
- g. Hemtjänst/hemsjukvård \_\_\_\_\_
- h. Äldreboende/sjukhem \_\_\_\_\_
- i. Servicehus \_\_\_\_\_
- j. Dagsjukvård \_\_\_\_\_
- k. Växelvård \_\_\_\_\_
- l. Annat \_\_\_\_\_

**ADL3a. Hur mycket hjälp (hur lång tid) erhåller ni? (ADL 67a)**

0. Inaktuellt, sjukhus/sjukhem
1. >6 timmar per dag
2. 2-6 timmar per dag
3. <2 timmar per dag
4. 2-3 gånger per vecka
5. 1 gång per vecka
6. Någon gång per månad
7. Var 14:e dag
8. 5 dagar per vecka
9. \_\_\_\_\_

**ADL3b. Om dagligen. Hur mycket hjälp (i timmar) erhåller ni? (ADL 67b)** \_\_\_\_\_

**ADL5a. Behöver er make/maka (syskon, sammanboende etc) hjälp från er för sin personliga vård? I så fall under hur lång tid av dagen? (ADL 65a)**

0. Inaktuellt
1. Nej
2. <2 timmar
3. >2 timmar
9. \_\_\_\_\_

**ADL5b. Exakt antal timmar per dag (ADL 65b)** \_\_\_\_\_

**ADL6a. Klarar ni att stiga i och ur sängen? (ADL 41a)**

- 01 Ja
02. Med viss svårighet
03. Med stor svårighet
04. Med tillsyn
05. Med personlig hjälp
06. 2+4
07. 2+5
08. 3+4
09. 3+5
10. Inte alls
99. \_\_\_\_\_

**ADL6b. Klarar Ni att resa Er från säng? (ADL41b)**

1. Ja
2. Med svårighet
3. Med levande hjälp
4. Inte alls
9. \_\_\_\_\_

**ADL6c. Använder ni hjälpmedel för att stiga i och ur sängen?**

**Vilket i så fall? (ADL 42)**

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Nej
9. \_\_\_\_\_

**Vilket i så fall? \_\_\_\_\_**

**ADL6d. Bäddar ni själv sängen? (ADL 9a)**

0. \_\_\_\_\_
1. Ja
2. Med viss svårighet
3. Med stor svårighet
4. Nej, make/maka gör det
5. Nej, hemtjänst gör det

**ADL6e. Behöver Ni hjälp med bäddning av säng? (ADL9b)**

1. Nej
2. Ja
9. \_\_\_\_\_

**PÅKLÄDNING**

**ADL7a. Klarar ni att själv ta på och av kläderna? (ADL33)**

01. Ja
02. Med viss svårighet
03. Med stor svårighet
04. Med tillsyn
05. Med personlig hjälp
06. 2+3
07. 2+4
08. 3+4
09. 3+5
10. Inte alls
99. \_\_\_\_\_

**ADL7b. Använder ni hjälpmedel för att ta av och på kläderna?**

**Vilket i så fall? (ADL34a)**

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Nej
9. \_\_\_\_\_

**ADL7c. Behöver Ni hjälp för på- och avklädning? (ADL34b)**

1. Nej
2. Ja
9. \_\_\_\_\_

## TOALETTEN

### ADL8a. Klarar ni att använda toaletten? (ADL 45a)

01. Ja
02. Med viss svårighet
03. Med stor svårighet
04. Med tillsyn
05. Med personlig hjälp
06. 2+4
07. 2+5
08. 3+4
09. 3+5
10. Inte alls
- 99.

\_\_\_\_\_

### ADL8b. Behöver Ni hjälp med toalettbesök? (ADL45b)

- 1 Nej
- 2 Ja
- 9.

\_\_\_\_\_

### ADL8c. Använder ni hjälpmedel för att använda toaletten? Vilket i så fall? (ADL46)

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Nej
- 9.

\_\_\_\_\_

I så fall vilket \_\_\_\_\_

## BAD/HYGIEN

### ADL9b. Klarar ni att komma i och ur badkaret? (ADL50a)

00. Inaktuellt
01. Ja
02. Med viss svårighet
03. Med stor svårighet
04. Med tillsyn
05. Med personlig hjälp
06. 2+3
07. 2+4
08. 3+4
09. 3+5
10. Inte alls
- 99.

\_\_\_\_\_

**ADL9c. Klarar Ni att komma i och ur badkar/dusch?? (ADL50b)**

- 0.
1. Ja
2. Med svårighet
3. Med levande hjälp
4. Inte alls
- 9.

\_\_\_\_\_

**ADL9d. Klarar ni att tvätta er i badkaret? (ADL50c)**

00. Inaktuellt
01. Ja
02. Med viss svårighet
03. Med stor svårighet
04. Med tillsyn
05. Med personlig hjälp
06. 2+3
07. 2+4
08. 3+4
09. 3+5
10. Inte alls
- 99.

\_\_\_\_\_

**ADL9e. Klarar ni att duscha själv? (ADL54a)**

00. Inaktuellt
01. Ja
02. Med viss svårighet
03. Med stor svårighet
04. Med tillsyn
05. Med personlig hjälp
06. 2+3
07. 2+4
08. 3+4
09. 3+5
10. Inte alls
- 99.

\_\_\_\_\_

**ADL9f. Använder ni hjälpmedel när ni badar/duschar? (ADL54b)**

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Nej

\_\_\_\_\_

**I så fall vilket** \_\_\_\_\_

**ADL9g. Om ni har tillgång till badkar kan Ni då använda det utan eller med hjälp? (ADL50d)**

0. Har ej badkar
  1. Ja, helt utan hjälp
  2. Ja, med hjälp
  3. Nej, inte heller med hjälp
  - 9.
- 

**ADL10a. Klarar ni att tvätta överkroppen själv? (ADL28)**

- 0.
  1. Ja
  2. Ja, med viss svårighet
  3. Ja, med stor svårighet
  4. Ja, med hjälpmedel
  5. Nej, anhörig gör det
  6. Nej, hemtjänst gör det
  - 9.
- 

**ADL10b. Klarar ni att tvätta underkroppen själv? (ADL29)**

- 0.
  1. Ja
  2. Ja, med viss svårighet
  3. Ja, med stor svårighet
  4. Ja, med hjälpmedel
  5. Nej, anhörig gör det
  6. Nej, hemtjänst gör det
  - 9.
- 

**ÄTA**

**ADL13a. Handlar ni själv mat? (ADL57)**

- 0.
  1. Ja
  2. Ja, med viss svårighet
  3. Ja, med stor svårighet
  4. Nej, make/maka gör det
  5. Nej, anhörig gör det
  6. Nej, hemtjänst/personal gör det
  7. Ja, tillsammans med 4,5 eller 6
  - 9.
-



**ADL14a. Lagar ni själv mat? (ADL58)**

- 0.
  1. Ja
  2. Ja, med viss svårighet
  3. Ja, med stor svårighet
  4. Nej, make/maka gör det
  5. Nej, anhörig gör det
  6. Nej, hemtjänst/personal gör det
  7. Ja, tillsammans med 4,5 eller 6
  8. Ja, men äter oftast ute
  - 9.
- 

**ADL15a. Klarar ni att äta själv? (ADL59a)**

01. Ja
  02. Med viss svårighet
  03. Med stor svårighet
  04. Med tillsyn
  05. Med personlig hjälp
  06. 2+4
  07. 2+5
  08. 3+4
  09. 3+5
  10. Inte alls
  - 99.
- 
- 

**ADL15b. Behöver Ni hjälp med ätande? (ADL59b)**

1. Nej
  2. Ja
  - 9.
- 

**ADL17a. Klarar ni att telefonera? (ADL53)**

- 0.
  1. Ja
  2. Ja, med svårighet
  3. Ja, med hjälpmedel
  4. Nej, anhörig gör det
  5. Nej, hemtjänst/personal gör det
  6. Nej
  - 9.
-

## FÖRFLYTTNING

### ADL17a. Klarar ni att resa er från stol? (ADL37)

01. Ja
02. Med viss svårighet
03. Med stor svårighet
04. Med tillsyn
05. Med personlig hjälp
06. 2+4
07. 2+5
08. 3+4
09. 3+5
10. Inte alls
- 99.

\_\_\_\_\_

### ADL23a. Klarar ni att gå/förflytta er inomhus? (ADL31)

01. Ja
02. Med viss svårighet
03. Med stor svårighet
04. Med tillsyn
05. Med personlig hjälp
06. 2+3
07. 2+4
08. 3+4
09. 3+5
10. Inte alls
- 99.

\_\_\_\_\_

### ADL23b. Klarar ni av att gå/förflytta er utomhus (i bostadsområdet)? (ADL25)

01. Ja
02. Med viss svårighet
03. Med stor svårighet
04. Med tillsyn
05. Med personlig hjälp
06. 2+4
07. 2+5
08. 3+4
09. 3+5
10. Nej, inte alls
- 99.

\_\_\_\_\_

### ANX 2. Går du ut på egen hand? (ANX2)

0. Ja
1. Nej, p g a påtagligt handikapp, rullstol etc.
2. Nej, lätt somatisk anledning
3. Nej, yrsel
4. Nej, rädd ramla, eller annat
5. Nej, vågar ej, psykiska skäl
6. Nej, annan anledning

\_\_\_\_\_

**ADL25a. Har ni förflyttningshjälpmedel/gånghjälpmedel? (ADL4)**

1. Ja
2. Nej
9. \_\_\_\_\_

**ADL 26. Vilket förflyttningshjälpmedel har ni nu? (ADL26)**

**(0=Har ej denna förflyttningshjälp, 1=Har denna förflyttningshjälp**

**ADL 26a** Käpp \_\_\_\_\_

**ADL 26b** Käppar \_\_\_\_\_

**ADL 26c** Krycka \_\_\_\_\_

**ADL 26d** Kryckor \_\_\_\_\_

**ADL 26e** Gåbock \_\_\_\_\_

**ADL 26f** Gåbockar \_\_\_\_\_

**ADL 26g** Betastöd eller amantistöd \_\_\_\_\_

**ADL 26h** Annat stöd \_\_\_\_\_

**ADL 26ia** Rullstol, manuell \_\_\_\_\_

**ADL 26j** Rullstol, el \_\_\_\_\_

**ADL 26k** Levande stöd \_\_\_\_\_

**ADL 26l** Rullator \_\_\_\_\_

**ADL 26m** Annat \_\_\_\_\_

99. \_\_\_\_\_

**ADL25c. Om svårighet, tillsyn eller personlig hjälp beror det på (sköterskans egen bedömning) (ADL32)**

0. Inaktuellt
1. Psykiska orsaker inkl demens
2. Funktionshinder
3. Miljöfaktorer
4. 1+2
5. 1+3
6. 2+3
7. 1+2+3
8. Övrigt, vad? \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_

## MOTION

### MOT1a. Promenerar ni dagligen? (MOT32)

- 0.
- 1. Ja
- 2. Nej
- 9.

\_\_\_\_\_

### MOT1b. Om ni inte promenerar dagligen, hur många dagar i veckan går ni i så fall? (MOT33)

- 0.
- 1. 1-2 dagar
- 2. 3-4 dagar
- 3. Nästan dagligen
- 4. Någon gång i månaden
- 5. Nästan aldrig
- 6. Aldrig
- 9.

\_\_\_\_\_

### MOT1c. Hur lång tid brukar promenaden ta? (MOT34)

- 0.
- 1. 0-15 minuter
- 2. 15-30 minuter
- 3. 30-60 minuter
- 4. 1-2 timmar
- 5. >2 timmar
- 9.

\_\_\_\_\_

### MOT6a. Brukar ni resa bort någon längre tid under året? (MOT46)

- 0.
- 1. Nej
- 2. Ja, i Sverige
- 3. Ja utomlands
- 4. Ja, både i Sverige och utomlands
- 9.

\_\_\_\_\_

## Transport

### MOT7a. Har ni färdtjänst? (MOT10)

- 0.
- 1. Ja
- 2. Nej
- 9.

\_\_\_\_\_

**MOT7c. Hur ofta utnyttjar ni färdtjänst? (MOT12)**

- 0.
- 1. Flera gånger/vecka
- 2. En gång/vecka
- 3. En gång var 14 dag
- 4. En gång/månad
- 5. En gång/kvartal
- 6. Någon enstaka gång/år
- 9.

\_\_\_\_\_

**MOT8a. Bedömer ni att ni idag skulle kunna åka buss/spårvagn? (MOT19a)**

- 0.
- 1. Ja, utan hjälp
- 2. Ja, med hjälp
- 3. Nej
- 9.

\_\_\_\_\_

**MOT8b. Använder ni allmänna kommunikationer såsom buss/spårvagn? (MOT19b)**

- 0.
- 1. Ja, utan hjälp
- 2. Ja, med hjälp
- 3. Nej
- 9.

\_\_\_\_\_

**MOT9a. Kör ni bil? (MOT26a)**

- 0.
- 1. Nej
- 2. Ja
- 9.

\_\_\_\_\_

**MOT9b. Hur ofta har ni kört bil sista året? (MOT26b)**

- 0. Inaktuellt
- 1. Ja, oftare än en gång per vecka
- 2. Ja, oftare än en gång per månad
- 3. Ja, men bara sporadiskt
- 9.

\_\_\_\_\_

## Rörelsestatus

	Minuspöäng
<b>Uppegående (gå &gt;10 m)</b>	0
Gå med käpp	1
1-2 kryckkäppar	1
2 bockar	2
Annat gångstöd	2
Gå utomhus	2
Gå i trappor	2
<b>Rullstolsbunden (gå &lt; 10 m)</b>	10
Resa sig från stol till stående	2
Köra, använda bromsen	2
Förflytta sig från säng till stol	1
Förflytta sig från stol till säng	1
Sätta sig ner på golvet	2
Komma upp från golvet	2
<b>Sängbunden (ej gå eller förflytta sig)</b>	20
Flytta sig uppåt och nedåt i säng	2
Flytta sig i sidled	2
Vända sig om på sidan	2
Lägga sig på magen	2
Svänga benen över sängkanten	2
Sätta sig upp	2
<b>MOT10. Summa</b>	_____

## Vårdtyngd

<b>Störande</b>	Periodvis	3
	Alltid	5
<b>Faecesinkontinent</b>	Periodvis	3
	Alltid	5
<b>Urininkontinent</b>	Periodvis	3
	Alltid	5
	KAD	2
<b>Av- och påklädning</b>	Med litet hjälp	1
	Med mycket hjälp	3
	Ej alls	4
<b>Personlig hygien</b>	Med litet hjälp	1
	Med mycket hjälp	3
	Ej alls	5
<b>Toalettbesök</b>	Med litet hjälp	1
	Med mycket hjälp	3
	Ej alls	4
<b>Gångförmåga</b>	Med litet hjälp	1
	Med mycket hjälp	3
	Rullstol	2
	Stolbunden	3
	Sängbunden	5
<b>Äter själv</b>	Med litet hjälp	1
	Med mycket hjälp	3
	Ej alls	4
<b>MOT11. Summa</b>		_____