



12. Tar Du smärtlindrande mediciner el tabletter för Dina ryggbesvär?

- 1. Ja, regelbundet
- 2. Ja, ibland
- 0. Nej

13. Om ja på fråga 12. Är något av preparaten narkotiskt: (se lista på exempel nästa sidan)

- 0. Nej
- 1. Ja
- 2. Vet inte

14. Lider Du av någon/några av dessa sjukdomar som starkt begränsar Din livskvalitet?

- 0. Nej
- 1. Hjärtsjukdom
- 2. Neurologisk sjukdom
- 3. Cancersjukdom
- 4. Annan sjukdom som påverkar/t Din gångförmåga
- 5. Annan sjukdom som ger smärtor

15. Hur lång promenad klarar Du i normal takt?

- 1. Mindre än 100 meter
- 2. 100 till 500 meter
- 3. 0,5 till 1 kilometer
- 4. Mer än 1 kilometer

16. Är det viktigt för dig att du får träffa samma läkare vid besöken på kliniken?

- 1. Mycket viktigt
- 2. Ganska viktigt
- 3. Spelar ingen roll

**Markera Din smärtnivå** under senaste veckan genom att ringa in det värde som bäst motsvarar smärtnivån, på vardera linjen nedan som i exemplet.

Linjerna är skalor där markering längst till vänster innebär smärtfri och längst till höger värsta tänkbara smärta. Med en markering av lämpligt värde på vardera skalan visar Du hur mycket ryggsmärta och bensmärta Du har.

**OBS, du måste välja ett heltal, ringa in den siffra som bäst motsvarar din smärta.**

17. Rygg



Ingen smärta

Maximal smärta

18. Ben



Ingen smärta

Maximal smärta

19. Vad tror Du om Dina möjligheter att återgå i arbete?

- 0. Jag är för närvarande i arbete
- 1. Kommer att återgå i heltidsarbete
- 2. Kommer att återgå i deltidarbete
- 3. Kommer att byta arbete/sysselsättning
- 4. Kommer att ha fortsatt sjukpenning
- 5. Kommer att ha pension/sjukersättning/aktivitetsersättning som tidigare

20. Vilken är din utbildningsnivå?

- 1. Grundskola
- 2. Gymnasium
- 3. Högskola

21. Har du genomgått specifik sjukgymnastisk/fysioterapeutisk behandling/information/träning inför operationen, alltså efter att det blev bestämt att du skulle opereras?  1. Ja  0. Nej

22. Om Ja på fr 21, var den träningen i form av KBT (kognitiv beteendeterapi)  1. Ja  0. Nej  2. Vet ej

### **Narkotiska preparat:**

Citodon  
Citodon forte  
Citodon minor  
Dolcontin  
Durogesic Depotplåster  
Fentanyl Depotplåster  
Fentanyl  
Ketogan  
Kodein  
Matrifen Depotplåster  
Matrimed Depotplåster  
Morfin  
Nobligan  
Norspan Depotplåster  
Nycofen Depotplåster  
Oxikodon  
Oxycodone  
OxyContin  
OxyNorm  
Panocod  
Pentadol  
Palexia  
Paracetamol/ Kodein  
Quatrofen Depotplåster  
Temgesic  
Tiparol  
Tradolan  
Tramadol  
Treo comp