



## Svenska Ryggregistret Uppföljningsformulär 6 v

Bästa patient!

Du har nyligen genomgått en ryggoperation hos oss. Vi vore därför tacksamma om Du ville fylla i nedanstående formulär och returnera det i svarskuvertet.

Med vänliga hälsningar

\_\_\_\_\_  
/Läkare/

Personnummer:

Löpnummer

Datum för ifyllande:

1. Hur är Din smärta idag jämfört med före operationen?

- 0 Hade ingen smärta
- 1 Minskad
- 2 Oförändrad
- 3 Sämre

2. Hur är kraften i arm/ben jämfört med före operationen?

- 1 Bättre
- 2 Oförändrad
- 3 Sämre

3 Kan Du gå?

- 0 Jag går obehindrat
- 1 Jag går med rollator
- 2 Jag går med kryckkäppar
- 3 Jag går enstaka steg men använder huvudsakligen rullstol
- 4 Jag har ingen gångförmåga

4. Hur bor Du?

- 1 Eget hem
- 2 Äldreboende/sjukhem
- 3 Annat boende

5. Vistas Du f n på rehab- eller annan klinik?

- 1 Rehabklinik
- 2 Annan klinik
- 3 Nej

## Komplikationer

6. Har Du, inom 6 veckor efter operationen, fått diagnosen trombos (=blodpropp i något av benen) och behandlats för detta?  1. Ja  0. Nej
7. Har Du, inom 6 veckor efter operationen, fått diagnosen lungemboli (=blodpropp i lungan) och behandlats för detta?  1. Ja  0. Nej
8. Har Du behandlats med antibiotika (penicillin el dylikt) för infektion i operationssåret efter det att du skrevs ut från sjukhuset?  1. Ja  0. Nej
9. Har du blivit omopererad i ryggen?  1. Ja  0. Nej
10. I vilken omfattning var du delaktig i beslut om din vård och behandling?
- 1. Så mycket som jag önskade.
  - 2. Mindre än jag önskade.
  - 3. Inte alls, trots att jag önskade.
  - 4. Inte alls, eftersom jag inte ville.
  - 5. Jag blev mer delaktig än jag önskade.