

SENOMAC : 10-YEAR FOLLOW-UP

DANISH



Patient number: _____

EORTC QLQ-C30 (version 3.0)

Vi er interesserede i at vide noget om dig og dit helbred. Vær venlig at besvare alle spørgsmål selv ved at sætte en ring omkring det svar (tal), som passer bedst på dig. Der er ingen "rigtige" eller "forkerte" svar. De oplysninger, som du giver os, vil forblive strengt fortrolige.

Skriv venligst dine forbogstaver her:

Din fødselsdato (dag, måned, år):

Dato for udfyldelse af dette skema (dag, måned, år):

31									

	Slet ikke	Lidt	En del	Meget
1. Har du nogen vanskeligheder ved at udføre anstrengende aktiviteter, som f.eks. at bære en tung indkøbstaske eller en kuffert?	1	2	3	4
2. Har du nogen vanskeligheder ved at gå en <u>lang</u> tur?	1	2	3	4
3. Har du nogen vanskeligheder ved at gå en <u>kort</u> tur udendørs?	1	2	3	4
4. Er du nødt til at ligge i sengen eller sidde i en stol om dagen?	1	2	3	4
5. Har du brug for hjælp til at spise, tage tøj på, vaske dig eller gå på toilettet?	1	2	3	4

I den forløbne uge:

	Slet ikke	Lidt	En del	Meget
6. Var du begrænset i udførelsen af enten dit arbejde eller andre daglige aktiviteter?	1	2	3	4
7. Var du begrænset i at dyrke dine hobbyer eller andre fritidsaktiviteter?	1	2	3	4
8. Havde du åndenød?	1	2	3	4
9. Har du haft smerter?	1	2	3	4
10. Havde du brug for at hvile dig?	1	2	3	4
11. Har du haft søvnbesvær?	1	2	3	4
12. Har du følt dig svag?	1	2	3	4
13. Har du savnet appetit?	1	2	3	4
14. Har du haft kvalme?	1	2	3	4
15. Har du kastet op?	1	2	3	4
16. Har du haft forstoppelse?	1	2	3	4

Vær venlig at fortsætte på næste side

I den forløbne uge:

	Slet ikke	Lidt	En del	Meget
17. Har du haft diarré (tynd mave)?	1	2	3	4
18. Var du træt?	1	2	3	4
19. Vanskeliggjorde smerter dine daglige gøremål?	1	2	3	4
20. Har du haft svært ved at koncentrere dig om ting som f.eks. at læse avis eller se fjernsyn?	1	2	3	4
21. Følte du dig anspændt?	1	2	3	4
22. Var du bekymret?	1	2	3	4
23. Følte du dig irriteret?	1	2	3	4
24. Følte du dig deprimeret?	1	2	3	4
25. Har du haft svært ved at huske?	1	2	3	4
26. Har din fysiske tilstand eller medicinske behandling vanskeliggjort dit <u>familieliv</u> ?	1	2	3	4
27. Har din fysiske tilstand eller medicinske behandling vanskeliggjort din <u>omgang med andre mennesker</u> ?	1	2	3	4
28. Har din fysiske tilstand eller medicinske behandling medført økonomiske vanskeligheder for dig?	1	2	3	4

Ved de næste 2 spørgsmål bedes du sætte en ring omkring det tal mellem 1 og 7, som passer bedst på dig

29. Hvordan vil du vurdere dit samlede helbred i den forløbne uge?

1 2 3 4 5 6 7

Meget dårligt

Særdeles godt

30. Hvordan vil du vurdere din samlede livskvalitet i den forløbne uge?

1 2 3 4 5 6 7

Meget dårlig

Særdeles god