

SPØRRESKJEMA – NORSK ELEKTRONISK ALBUEREGISTER AVSLUTTENDE KONTROLL

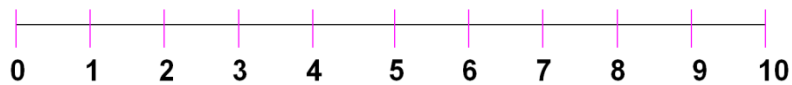
Navn: _____

Fødselsnummer (11 siffer): _____

Dato for utfylling av skjema: _____

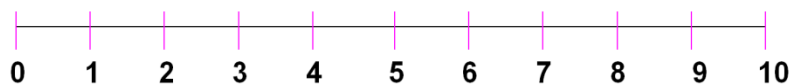
Hvor godt fungerer albuen din?

Angi på en skala fra 0 – 10, hvor 0= ubrukelig albue og 10= full funksjon av albuen. Sett ring rundt tallet.



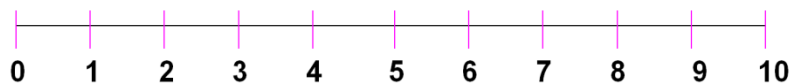
I hvilken grad går albueplagene dine ut over livskvaliteten?

Angi på en skala fra 0 – 10, hvor 0= ikke i det hele tatt og 10= ekstremt mye. Sett ring rundt tallet.



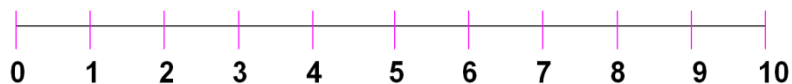
I hvilken grad har du smerter i albuen når armen er i ro?

Angi på en skala fra 0 – 10, hvor 0= ingen smerter og 10= uutholdelige smerter. Sett ring rundt tallet.



I hvilken grad har du smerter når albuen belastes?

Angi på en skala fra 0 – 10, hvor 0= ingen smerter og 10= uutholdelige smerter. Sett ring rundt tallet.



Fikk du den informasjonen du trengte før operasjonen?

Nei

Ja

Dersom nei, hva savnet du informasjon om?

Sykmeldingslengde

Hva som skulle gjøres under operasjonen

Forventet resultat

Komplikasjoner

Opptrening

Annet: _____

Fikk du så mange kontroller som du hadde behov for?

Nei, jeg skulle hatt flere kontroller

Ja, jeg fikk akkurat det antall kontroller som jeg hadde behov for

Ja, men jeg kunne med fordel hatt færre kontroller

Sammenlignet med før operasjonen, hvor bra har albuen din blitt?

Helt bra

Betydelig bedre

Noe bedre

Uendret

Noe verre

Betydelig verre

Er du sykemeldt på grunn av den opererte albuen?

Nei

Ja, helt sykemeldt (100 %)

Ja, delvis sykemeldt

Går på arbeidsavklaringspenger

Var du sykemeldt på grunn av albueplagene etter operasjonen?

Nei

Ja

Hvis ja, hvor lenge var du sykemeldt:

Mindre enn 2 uker

2 – 8 uker

2 – 4 måneder

Mer enn 4 måneder