

Personnummer _____

Förnamn _____ Efternamn _____ Kön Man Kvinna

Amputationsnivå _____ Annan amputation (specifiera) _____

Datum för aktuell amputation _____ Amputationssida Höger VänsterAktuell uppföljning 6 mån 12 mån 24 mån senare (ange antal år _____)

Intervjudatum _____

Vilket datum började patienten träna med sin protes _____

Är patienten vid denna uppföljning bilateralt amputerad? Ja NejÄr patienten vid detta uppföljningstillfälle protesanvändare (oavsett om protesen tillfälligt inte används)? Ja NejOm Nej Har inte fått protes Har fått protes

Varför används inte protesen (om personen har fått protes som inte används)?

 Smärta Protesens passform Brist på stöd i användandet av protes Vill inte använda protes Annan Anledning

ID-nummer för aktuell protes _____

Finns det en samsjuklighet som påverkar användandet av protes? Ja NejHar du återvänt till det boende du hade innan försämringen som ledde till amputation? Ja Nej**Aktuell protesanvändning och protesfunktion**

Hur många dagar per vecka har du, normalt sett, protes på dig? _____ (siffror 0-7)

Hur många timmar per dag har du, normalt sett, protes på dig?

0 – 3 timmar 4 – 6 timmar 7 – 9 timmar 10 -12 timmar 13 – 15 timmar Mer än 15 tim

Klarar du att helt självständigt ta på dig protesen? Ja NejVilket gånghjälpmedel använder du normalt sett vid gående med protes i ditt hem? Inget 1 krycka/1käpp 2 kryckor/2 käppar Rollator/Betastöd Gåbord Går ej hemmaVilket gånghjälpmedel använder du normalt sett vid gående med protes utomhus? Inget 1 krycka/1käpp 2 kryckor/2 käppar Rollator/Betastöd Gåbord Går ej utomhusAnvänder du, förutom ovan nämnda hjälpmedel, även rullstol? Ja Nej

Signatur:

Har du under de senaste 3 månaderna haft smärta i amputationsstump, dvs smärta lokaliserad till den del av benet eller foten som är kvar?

- Nej Ja, lite Ja, måttligt Ja, mycket

Har du under de 3 senaste månaderna tagit smärtstillande medicin eller fått annan behandling för smärtan?

- Nej, jag har inte behövt det
 Nej, jag har inte fått någon behandling, men har behov
 Ja, jag har tagit smärtstillande läkemedel
 Ja, jag har fått annan behandling än läkemedel
 Ja, jag har fått smärtstillande läkemedel och annan behandling

Har du under de senaste 3 månaderna haft fantomsmärta, dvs smärta lokaliserad till den del av ditt amputerade ben eller fot som inte finns kvar?

- Nej Ja, lite Ja, måttligt Ja, mycket

Har du under de 3 senaste månaderna tagit smärtstillande medicin eller fått annan behandling för fantomsmärtan eller fantomkänslan?

- Nej, jag har inte behövt det
 Nej, jag har inte fått någon behandling, men har behov
 Ja, jag har tagit smärtstillande läkemedel
 Ja, jag har fått annan behandling än läkemedel
 Ja, jag har fått smärtstillande läkemedel och annan behandling

EQ 5D-5L besvaras på separat formulär som skrivs ut från dataplattformen för formulär F5

LCI-5 besvaras på separat formulär

Timed up & go test (TUG utförs med det ghjp som normal sett används i hemmet enl ovan) Tid (hela sekunder) _____

Har du, hittills, fått träffa någon annan som också har en benamputation för att t.ex. kunna samtala kring eller ställa frågor till en annan amputerad?

- Ja Nej

Om nej, skulle du önska det? Ja Nej

Sammanfattande klassificering av gångförmåga med protes vid denna uppföljning (besvaras av vårdgivaren)

- Använder ej protes i dagliga livet. Endast vid träning med protes som del av rehab
 Använder protes för att förenkla förflyttningar, men ej för gående (t.ex. till och från rullstol)
 Kan gå i låg hastighet inomhus eller på plant underlag utomhus, med eller utan gånghjälpmedel
 Kan gå inomhus och utomhus med eller utan gånghjälpmedel. Klarar låga hinder som trottoarkanter, trappor eller ojämnt underlag (kan röra sig i samhället med/utan gånghjälpmedel)
 Kan gå i varierad gånghastighet. Klarar att gå i de flesta miljöer med olika utmanande underlag (halka, lutande eller ojämnt underlag). Utövar aktiviteter som kräver protesanvändning utöver vanligt gående.
 Kan använda protes utöver grundläggande gångfärdigheter. Utövar krävande aktivitet som utsätter amputationsstump och protesen för hög belastning (som avancerade idrottsaktiviteter och barns lek).

Signatur: