☒ **Före operation**

Hej, du är inplanerad för en handkirurgisk operation som följs upp via det handkirurgiska kvalitetsregistret HAKIR, se HAKIR patientinformation. Dina svar gällande symptom och upplevelser är mycket värdefulla och hjälper oss att förbättra vården.
Tack för din medverkan, Handkirurgiskt kvalitetsregister HAKIR
Alla insamlade data behandlas enligt Patientdatalagen samt Dataskyddsförordningen (www.IMY.se)

Personnummer (ééééammdd-nnnn): ☐☐☐☐☐☐☐☐—☐☐☐☐

PATIENTENKÄT (arm/hand) HAKIR-8 (HQ-8)

Datum för ifyllande av enkät (ééééa-mm-dd) ☐☐☐☐-☐☐-☐☐

Jag är (ange den hand du skriver med): ☐ Vänsterhänt ☐ Högerhänt ☐ Tvåhänt

Arm/hand som ska opereras: ☐ Vänster ☐ Höger

Röker du?
- ☐ Aldrig varit rökare
- ☐ Före detta rökare
- ☐ Röker, ej dagligen
- ☐ Dagligrökare

Enkäten gäller de besvär som du har haft **den senaste veckan**, i den **arm/hand** som ska opereras. Om du ska opereras för en akut skada så är det viktigt att du anger de eventuella besvär som du hade före den aktuella skadan. Kryssa för det svarsalternativ som stämmer bäst överens med dina ev. besvär.

1. Smärta vid belastning

Inga problem	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	Värsta tänkbara problem
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

2. Smärta vid rörelser utan belastning

Inga problem	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	Värsta tänkbara problem
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

3. Vilovärk

Inga problem	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	Värsta tänkbara problem
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

4. Stelhet

Inga problem	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	Värsta tänkbara problem
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

5. Svaghet

Inga problem	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	Värsta tänkbara problem
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

6. Domningar/stickningar i fingrarna (”sockerdrickskänsla”)

Inga problem	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	Värsta tänkbara problem
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

7. Köldkänslighet (obehag/besvär när du utsätts för kyla)

Inga problem	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	Värsta tänkbara problem
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

8. Förmåga att utföra dagliga aktiviteter

Inga problem	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	Värsta tänkbara problem
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

☒ **Före operation**

HAKIR
HANDKIRURGISKT KVALITETSREGISTER

Personnummer (åååammdd-nnnn): ☐☐☐☐☐☐☐☐–☐☐☐☐

Datum för ifyllande av enkät (åååå-mm-dd): ☐☐☐☐-☐☐-☐☐

Hälsoenkät (arm/axel/hand) QuickDASH

Denna enkät berör Dina symtom och Din förmåga att utföra vissa aktiviteter. Svara på **varje fråga**, baserat på hur Du har mått **den senaste veckan**, genom att kryssa för ett svarsalternativ för varje fråga. Om det är någon aktivitet Du inte har utfört den senaste veckan får Du kryssa för det svar som Du bedömer **stämmer bäst** om Du hade utfört aktiviteten. Det har ingen betydelse vilken arm eller hand Du använder för att utföra aktiviteten. Svara baserat på Din förmåga oavsett hur Du utför uppgiften.

	Ingen svårighet	**Viss svårighet**	**Måttlig svårighet**	**Stor svårighet**	**Omöjligt att göra**
1. Öppna en ny burk eller hårt sittande lock	☐	☐	☐	☐	☐
2. Utföra tunga hushållssysslor (t ex tvätta golv, putsa fönster, hänga tvätt)	☐	☐	☐	☐	☐
3. Bära matkassar eller portfölj	☐	☐	☐	☐	☐
4. Tvätta Din rygg	☐	☐	☐	☐	☐
5. Använda en kniv för att skära upp maten	☐	☐	☐	☐	☐
6. Fritidsaktiviteter som tar upp viss kraft eller stöt genom arm, axel eller hand (t ex spela golf, använda hammare, spela tennis, skytte, bowling)	☐	☐	☐	☐	☐

7. Under **den senaste veckan**, i vilken utsträckning har Dina arm-, axel- eller handproblem stört Ditt vanliga umgänge med anhöriga, vänner, grannar eller andra?

☐ Inte alls ☐ Lite ☐ Måttligt ☐ Mycket ☐ Väldigt mycket

8. Under **den senaste veckan**, i vilken utsträckning har Dina arm-, axel- eller handproblem stört Ditt vanliga arbete eller andra dagliga aktiviteter?

☐ Inte alls ☐ Lite ☐ Måttligt ☐ Mycket ☐ Väldigt mycket

Ange svårighetsgraden på Dina symtom **den senaste veckan:**

	Ingen	**Lätt**	**Måttlig**	**Svår**	**Mycket svår**
9. Värk/smärta i arm, axel eller hand	☐	☐	☐	☐	☐
10. Stickningar (sockerdrickskänsla) i arm, axel eller hand	☐	☐	☐	☐	☐

11. Har Du haft svårt att sova, under **den senaste veckan**, på grund av värk/smärta i arm, axel eller hand?

☐ Inte alls ☐ Viss svårighet ☐ Måttlig svårighet ☐ Stor svårighet ☐ Mycket stor svårighet

© IWH 2006. Translation courtesy Isam Atroshi, Lund University, Sweden.