

2009-10-02

Formulär - Funktion

H79

2009

Probandnummer: 79 - _____ - 79

Intervjuare: _____

Datum (år/månad/dag): _____ / _____ / _____

Namn: _____

Personnummer: _____ - _____

PSF 1. Kompletterande anamnes tagen från _____

- 0. Ej tagit kompletterande anamnes
- 1. Make/sambo
- 2. Barn
- 3. Syskon
- 4. Vårdhem/sjukhuspersonal
- 5. Journalhandlingar
- 6. Annan
- 7. Kombination
- 9.

ADL1a. Anser ni att ni behöver hjälp med skötseln av ert hem? (ADL63)

- 0. Inaktuellt
 - 1. Nej
 - 2. Ja
 - 9.
- _____

ADL1b. Anser Ni själv att Ni behöver regelbunden hjälp med Er personliga vård, dvs hygien, påklädning, ätande, etc.? (H79:26, ADL66m)

- 0. Inaktuell
 - 1. Nej
 - 2. Ja
 - 9.
- _____

ADL3c. Om ni anser er behöva hjälp för er personliga vård och/eller skötseln av ert hem, tycker ni då att den hjälp ni eventuellt har är tillräcklig eller otillräcklig? (ADL 64a)

- 0. Inaktuellt
 - 1. Tillräcklig
 - 2. Otillräcklig
 - 9.
- _____

ADL2. Om ni behöver hjälp för er egen personliga vård och/eller skötseln av hemmet, på vilket eller vilka sätt erhålles den då? (ADL66)

0 = Nej 1 = Ja

- a. Hjälp saknas _____
- b. Make/maka/partner _____
- c. Barn/barnbarn _____
- d. Annan anhörig _____
- e. Granne _____
- f. Annan privat hjälp _____
- g. Hemtjänst/hemsjukvård _____
- h. Äldreboende/sjukhem _____

- i. Servicehus _____
- j. Dagsjukvård _____
- k. Växelvård _____
- l. Annat _____

ADL3ax. Hur mycket hjälp (hur lång tid) erhåller ni? (ADL67ax)

- 0. Inaktuellt, sjukhus/sjukhem
- 1. >6 timmar per dag
- 2. 2-6 timmar per dag
- 3. <2 timmar per dag
- 4. 2-3 gånger per vecka
- 5. 1 gång per vecka
- 6. Någon gång per månad
- 9. _____

ADL5c Har Ni under de senaste 5 åren haft ansvar för vården av någon långvarigt sjuk eller handikappad anhörig? (ADL65c)

- 1. Nej
- 2. Ja _____

ADL5d. Om Ja: (ADL65d)

- 1. Make?
- 2. Barn?
- 3. Annan anhörig? _____

ADL5a. Hur många timmar behöver er make/maka (syskon, sammanboende etc) hjälp från er för sin personliga vård? I så fall under hur lång tid av dagen? (ADL65a)

- 0. Inaktuellt
- 1. Nej
- 2. <2 timmar
- 3. >2 timmar
- 9. _____

ADL5b. Exakt antal timmar per dag _____

17. Kan Ni resa Er upp från sängen?

- 1. Ja, ensam med lätthet
- 2. Ja, ensam fastän med svårighet
- 3. Ja, med levande hjälp
- 4. Nej
- 9. _____

ADL6ax. Klarar ni att stiga i och ur sängen? (ADL41ax)

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Med svårighet
3. Med hjälpmedel
4. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
5. Inte alls
- 9.

ADL6e. Behöver Ni hjälp med bäddning av säng? (ADL9b)

1. Nej
2. Ja
- 9.

ADL6d. Bäddar ni själv sängen? (ADL9a)

- 0.
1. Ja
2. Med viss svårighet
3. Med stor svårighet
4. Nej, make/maka gör det
5. Nej, hemtjänst gör det

PÅKLÄDNING

ADL7c. Behöver Ni hjälp för på- och avklädning? (ADL34b)

1. Nej
2. Ja
- 9.

ADL7ax. Klarar ni att själv ta på och av kläderna? (ADL33x)

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Med svårighet
3. Med hjälpmedel
4. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
5. Inte alls
- 9.

TOALETTEN

ADL8b. Behöver Ni hjälp med toalettbesök? (ADL45b)

1. Nej
2. Ja
- 9.

ADL8ax. Klarar ni att använda toaletten? (ADL45x)

0. Inaktuellt
 1. Ja
 2. Med svårighet
 3. Med hjälpmedel
 4. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
 5. Inte alls
 - 9.
-

BAD/HYGIEN

ADL9g. Om ni har tillgång till badkar kan Ni då använda det utan eller med hjälp? (ADL50d)

0. Har ej badkar
 1. Ja, helt utan hjälp
 2. Ja, med hjälp
 3. Nej, inte heller med hjälp
 - 9.
-

ADL9ex. Klarar ni att duscha själv? (ADL54ax)

0. Inaktuellt
 1. Ja
 2. Med svårighet
 3. Med hjälpmedel
 4. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
 5. Inte alls
 - 9.
-

ADL9dx. Klarar ni att använda badkaret eller duschen?

0. Inaktuellt
 1. Ja
 2. Med svårighet
 3. Med hjälpmedel
 4. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
 5. Nej, inte alls
 - 9.
-

ADL9bx. Klarar ni att komma i och ur badkaret? (ADL50ax)

0. Inaktuellt
 1. Ja
 2. Med svårighet
 3. Med hjälpmedel
 4. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
 5. Nej, inte alls
 - 9.
-

ADL9dx. Klarar ni att tvätta er i badkaret? (ADL50cx)

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Med svårighet
3. Med hjälpmedel
4. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
5. Inte alls
- 9.

ADL10ax. Klarar ni att tvätta överkroppen själv? (ADL28x)

- 0.
1. Ja
2. Med svårighet
3. Med levande hjälp
4. Inte alls
- 9.

ADL10bx. Klarar ni att tvätta underkroppen själv? (ADL29x)

- 0.
1. Ja
2. Med svårighet
3. Med levande hjälp
4. Inte alls
- 9.

ADL10cx. Klarar ni att tvätta fötterna själv? (ADL36x)

- 0.
1. Ja
2. Nej
- 9.

ADL11a. Klarar ni att kamma håret själv? (ADL44b)

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Nej

ADL12a. Klarar ni att raka er själv? (ADL46x)

1. Ja
2. Nej

TVÄTT

ADL16a. Tvättar ni själv? (ADL75)

0. Sjukhem/sjukhus
1. Ja
2. Med viss svårighet
3. Med stor svårighet
4. Ja, tillsammans med någon
5. Nej,
- 9.

ADL16ax. Vem utför tvättarbetet?

0. Sjukhem/sjukhus
1. Enbart proband
2. Enbart make/maka
3. Proband + make/maka
4. Anhörig
5. Granne, god vän eller annan obetald hjälp
6. Hemvårdare etc
- 9.

ÄTA

ADL12ax. Handlar ni själv mat? (ADL57x)

- 0.
1. Ja
2. Ja, med svårighet
3. Nej, make/maka/anhörig gör det
4. Nej, hemtjänst/personal gör det
5. Ja, tillsammans med 3 eller 4
6. Beställer och får varorna hemkörda
- 9.

ADL14a. Lagar ni själv mat? (ADL58x)

- 0.
1. Ja
2. Ja, med svårighet
3. Nej, make/maka/anhörig gör det
4. Nej, hemtjänst/personal gör det
5. Ja, tillsammans med 3 eller 4
6. Får färdiglagad mat hemskickad
7. Annat
- 9.

ADL15ax. Klarar ni att äta själv? (ADL59a)

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Med svårighet
3. Med hjälpmedel
4. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
5. Inte alls
- 9.

ADL15b. Behöver Ni hjälp med ätande? (ADL59b)

1. Nej
2. Ja
- 9.

ADL72x. Städar du själv hemma (lättare städning, undanplockning, damma etc)?

- 0.
1. Ja
2. Ja, med svårighet
3. Nej, make/maka/anhörig gör det
4. Nej, hemtjänst/personal gör det
5. Ja, tillsammans med 3 eller 4
6. Annan privat hjälp
- 9.

ADL72bx. Städar du själv hemma (tyngre sysslor som dammsugning, tvätta golv etc)?

- 0.
1. Ja
2. Ja, med svårighet
3. Nej, make/maka/anhörig gör det
4. Nej, hemtjänst/personal gör det
5. Ja, tillsammans med 3 eller 4
6. Annan privat hjälp
- 9.

ADL17ax. Klarar ni att telefonera? (ADL53)

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Med svårighet
3. Med hjälpmedel
4. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
5. Inte alls
- 9.

ADL17q. Får ni hjälp med bankärenden?

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Nej
- 9.

FÖRFLYTTNING

16. Kan Ni resa Er upp från en vanlig köksstol?

1. Ja, ensam med lätthet
2. Ja, ensam fastän med svårighet
3. Ja, med levande hjälp
4. Nej
- 9.

ADL21ax. Klarar ni att resa er från stol (utan armstöd)? (ADL37x)

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Med svårighet
3. Med hjälpmedel
4. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
5. Nej, inte alls
- 9.

16. Kan Ni klättra i stegar, trappstege eller gå upp på en stol?

1. Ja
2. Nej
- 9.

ADL24ax. Klarar ni att gå i trappor? (ADL23ax)

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Med svårighet
3. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
4. Nej, inte alls
- 9.

16. Kan Ni gå i trappa utan att hålla i ledstången?

1. Ja
2. Nej
- 9.

16. Kan Ni böja er ner för att till exempel ta upp något från golvet?

1. Ja
2. Nej
- 9.

18. Kan Ni

1. Gå obehindrat
2. Gå med käpp
3. Gå med annat stöd
4. Gå med levande stöd
5. Ej gå
9. _____

ADL23ax. Klarar ni att gå/förflytta er inomhus? (ADL31x)

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Med svårighet
3. Med hjälpmedel
4. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
5. Nej, inte alls
9. _____

ADL23bx. Klarar ni av att gå/förflytta er utomhus (i bostadsområdet)? (ADL25)

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Med svårighet
3. Med hjälpmedel
4. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
5. Inte alls
9. _____

ANX 2. Går du ut på egen hand? (ANX2)

0. Ja
1. Nej, p g a påtagligt handikapp, rullstol etc.
2. Nej, lätt somatisk anledning
3. Nej, yrsel
4. Nej, rädd ramla, eller annat
5. Nej, vågar ej, psykiska skäl
6. Nej, annan anledning
9. _____

ADL25a. Har ni förflyttningshjälpmedel/gånghjälpmedel? (ADL4)

1. Ja
2. Nej
9. _____

ADL 26. Vilket förflyttningshjälpmedel har ni nu? (ADL26)
(0=Har ej denna förflyttningshjälp, 1=Har denna förflyttningshjälp)

- ADL 26a Käpp _____
- ADL 26b Käppar _____
- ADL 26c Krycka _____
- ADL 26d Kryckor _____
- ADL 26e Gåbock _____
- ADL 26f Gåbockar _____
- ADL 26g Betastöd eller amantistöd _____
- ADL 26h Annat stöd _____
- ADL 26ia Rullstol, manuell _____
- ADL 26j Rullstol, el _____
- ADL 26k Levande stöd _____
- ADL 26l Rullator _____
- ADL 26m Annat _____

99.

ADL25b. När/hur ofta använder ni förflyttningshjälpen? (ADL28)

0. Inaktuellt
1. Ibland inne
2. Alltid inne
3. Ibland ute
4. Alltid ute
5. 1+3
6. 1+4
7. 2+3
8. 2+4
9. _____

MOTION

SOC44x. Brukar ni sommartid gå ut på gatorna kring er bostad utan sällskap?

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Sällan eller aldrig. Rädd bli antastad
3. Sällan eller aldrig. Rädd att ramla
4. Sällan eller aldrig. Rädd att ramla i trappuppgången
5. 2+3
6. 2+4
7. 3+4
8. 2+3+4
9. _____

SOC45x. Brukar ni vintertid gå ut på gatorna kring er bostad utan sällskap?

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Sällan eller aldrig. Rädd bli antastad
3. Sällan eller aldrig. Rädd att ramla
4. Sällan eller aldrig. Rädd att ramla i trappuppgången
5. 2+3
6. 2+4
7. 3+4
8. 2+3+4
9. _____

MOT1a. Promenerar ni dagligen? (promenad till affär räknas med) (MOT32)

- 0.
1. Ja
2. Nej
9. _____

MOT1bx. Om ni inte promenerar dagligen, hur många dagar i veckan går ni i så fall? (MOT33) SKATTNING 1

- 0.
1. 1-2 dagar
2. 3-4 dagar
3. Nästan dagligen
4. Nästan aldrig
5. Aldrig
9. _____

MOT1b. SKATTNING 2

- 0.
1. 1-2 dagar
2. 3-4 dagar
3. Nästan dagligen
4. Någon gång i månaden
5. Nästan aldrig
6. Aldrig
9. _____

MOT1c. Hur lång tid brukar promenaden ta? (MOT34)

- 0.
1. 0-15 minuter
2. 15-30 minuter
3. 30-60 minuter
4. 1-2 timmar
5. >2 timmar
9. _____

MOT1cx. Hur länge är ni då ute i genomsnitt varje dag? (MOT34) _____

MOT2a. Motionerar ni? (MOT30)

- 0.
 - 1. Ja
 - 2. Nej
 - 9.
- _____

Specificera _____

MOT2b. Hur kroppsligt ansträngande är detta? (MOT31)

- 0.
 - 1. Mycket lätt
 - 2. Ganska lätt
 - 3. Något ansträngande
 - 4. Ansträngande
 - 5. Mycket ansträngande
 - 9.
- _____

MOT3a. Hur ofta motioner ni? (MOT35a)

- 0. Aldrig
 - 1. En gång i månaden
 - 2. En gång i veckan
 - 3. 2-4 gånger i veckan
 - 4. Dagligen
- _____

MOT3a. Hur mycket rör Ni Er och anstränger Er? (MOT35b)

- 1. Övervägande stillasittande sysselsättning
 - 2. Promenad, cykling eller annan rörelse under minst 4 tim i veckan
 - 3. Exempelvis löpning, simning eller tennis som motionssport igenom snitt minst 3 timmar i veckan
 - 9.
- _____

MOT4a. Hur mycket har du rört dig eller ansträngt dig kroppsligt under det senaste sommarhalvåret? (MOT50)

(alla moment på respektive nivå måste inte uppfyllas – ska ses som förslag)

1. Knappast något alls
2. Mestadels stillasittande, ibland någon promenad, lättare trädgårdsarbete eller liknande, ibland lätt hushållsarbete såsom uppvärming av mat, damning och undanplockning. Har dock ej huvudansvaret för detta.
3. Lättare fysisk ansträngning omkring 2-4 timmar per vecka, t.ex. promener, fiske, dans, ordinärt trädgårdsarbete, etc. Även promenader till och från affärer flera gånger per vecka. Har huvudansvaret för lätt hushållsarbete såsom matlagning, damning, undanplockning och bäddning och/eller hjälper till vid veckostädning.
4. Mer ansträngande motion 1-2 timmar per vecka, t.ex. motionslöpning, simning, motionsgymnastik, tyngre trädgårdsarbete, byggarbete eller lättare fysisk aktivitet mer än 4 timmar per vecka. Sköter allt hushållsarbete själv, lättare såväl som tyngre. Veckostädar med dammsugning, golvtorkning och fönsterputsning.
5. Mer ansträngande motion minst 3 timmar per vecka, t.ex. tennis, simning, motionslöpning, etc.
6. Hård träning regelbundet och flera gånger i veckan, där den fysiska ansträngningen är stor, t.ex. löpning, skidåkning.
9. _____

MOT4b. Hur mycket har du rört dig eller ansträngt dig kroppsligt under det senaste vinterhalvåret? (MOT51)

(alla moment på respektive nivå måste inte uppfyllas – ska ses som förslag)

1. Knappast något alls
2. Mestadels stillasittande, ibland någon promenad, lättare trädgårdsarbete eller liknande, ibland lätt hushållsarbete såsom uppvärming av mat, damning och undanplockning. Har dock ej huvudansvaret för detta.
3. Lättare fysisk ansträngning omkring 2-4 timmar per vecka, t.ex. promener, fiske, dans, ordinärt trädgårdsarbete, etc. Även promenader till och från affärer flera gånger per vecka. Har huvudansvaret för lätt hushållsarbete såsom matlagning, damning, undanplockning och bäddning och/eller hjälper till vid veckostädning.
4. Mer ansträngande motion 1-2 timmar per vecka, t.ex. motionslöpning, simning, motionsgymnastik, tyngre trädgårdsarbete, byggarbete eller lättare fysisk aktivitet mer än 4 timmar per vecka. Sköter allt hushållsarbete själv, lättare såväl som tyngre. Veckostädar med dammsugning, golvtorkning och fönsterputsning.
5. Mer ansträngande motion minst 3 timmar per vecka, t.ex. tennis, simning, motionslöpning, etc.
6. Hård träning regelbundet och flera gånger i veckan, där den fysiska ansträngningen är stor, t.ex. löpning, skidåkning.
9. _____

MOT 41. Hur tycker du själv att din kondition är just nu?

- 0.
1. Urusel
2. Dålig
3. Ganska bra
4. Bra
5. Mycket bra
9. _____

MOT5a. Hur tycker ni att er ork/kondition (subjektiva ansträngningskänslan) är just nu? (MOT41)

- 0.
1. Urusel
2. Dålig
3. Ganska bra
4. Bra
5. Mycket bra
9. _____

Här saknas min fråga om **typ av fritidsaktiviteter** samt skalan angående
Upplevd balans: Utföra aktiviteter utan att ramla - se mitt formulär från 2004!

Cyklar du?

- 0. Av fysiska skäl oförmögen
- 1. Ja
- 2. Nej
- 9. _____

Om ja, hur ofta? (gäller sommarhalvåret)

- 0. Cyklar inte
- 1. Dagligen
- 2. Ett par gånger per vecka
- 3. Någon gång per månad
- 4. Någon gång per år
- 9. _____

Kan ni cykla?

- 1. Ja
- 2. Nej
- 9. _____

Fritidsaktivitet

Aktivitetsgrupp I	Aktivitetsgrupp II	Aktivitetsgrupp III	Aktivitetsgrupp IV
Nästan helt inaktiva	Någon fysisk aktivitet åtminstone 4 timmar/vecka	Regelbunden fysisk aktivitet	Regelbunden hård fysisk träning och tävling
t.ex. läsning, TV, bio	t.ex. cykling eller promenad till arbetet eller på fritid, promenader med familjen	t.ex. trädgårdsarbete, golf, löpning, motionsgymnastik, tennis, jazzbalett	t.ex. löpning flera gånger per vecka, orientering, simning flera gånger per vecka, tävlingsidrott.

Grupp I=1

Grupp II =2

Grupp III=3

Grupp IV=4

MOT12 BESVARAS AV SAMTLIGA

Senaste 12 månaderna

MOT6a. Brukar ni resa bort någon längre tid under året? (MOT46)

- 0.
1. Nej
2. Ja, under sommarhalvåret i Sverige
3. Ja, under sommaren utomlands
4. Ja, under vintern i Sverige
5. Ja, under vintern utomlands
6. Ja, både sommar och vinter enbart i Sverige
7. Ja, både sommar och vinter enbart utomlands
8. Ja, både sommar och vinter i Sverige och utomlands
- 9.

TRANSPORT

MOT7a. Har ni färdtjänst? (MOT10)

- 0.
1. Ja
2. Nej
- 9.

MOT7b. Hur länge har ni haft färdtjänst? (MOT11)

- 0.
1. Sedan några månader
2. Sedan ett år
3. Sedan 3 år
4. Sedan 5 år
5. Sedan mellan 5 – 10 år
6. >10 år
- 9.

MOT7c. Hur ofta utnyttjar ni färdtjänst? (MOT12)

- 0.
1. Flera gånger/vecka
2. En gång/vecka
3. En gång var 14 dag
4. En gång/månad
5. En gång/kvartal
6. Någon enstaka gång/år
- 9.

MOT8a. Bedömer ni att ni idag skulle kunna åka buss/spårvagn? (MOT19a)

- 0.
1. Ja, utan hjälp
2. Ja, med hjälp
3. Nej
- 9.

MOT8b. Använder ni allmänna kommunikationer såsom buss/spårvagn? (MOT19b)

- 0.
1. Ja, utan hjälp
2. Ja, med hjälp
3. Nej
- 9.

MOT8bx. Klarar ni att använda allmänna kommunikationer?

0. Inaktuellt
1. Ja
2. Med svårighet
3. Med hjälpmedel
4. Med personlig hjälp (tillsyn/närvaro/aktiv hjälp)
5. Inte alls

MOT8cx. Brukar du hinna över grönt ljus vid ljusreglerat övergångsställe?

0. Inaktuellt
1. Ja, i normal takt
2. Ja, om jag går fortare än jag brukar göra
3. Nej
4. Undviker att gå över vid ljusreglerat övergångsställe

MOT26cxx. Har Ni eller Er make/maka egen personbil? (MOT26cxx)

1. Ja, maken/makan kör
2. Ja, jag kör
3. 1 + 2
4. Ja, varken jag eller min make/maka kör
5. Nej
- 9.

MOT9a. Kör ni bil? (MOT26a)

- 0.
1. Nej
2. Ja
- 9.

MOT9b. Hur ofta har ni kört bil sista året? (MOT26b)

0. Kör aldrig bil
1. Ja, oftare än en gång per vecka
2. Ja, oftare än en gång per månad
3. Ja, men bara sporadiskt
- 9.

MOT9c. Har ni sista året varit inblandad i någon trafikolycka? (MOT25)

- 0.
1. Nej
2. Ja
- 9.

MOT9d. Kör ni i mörker? (MOT27)

- 0.
1. Nej
2. Ja
- 9.

MOTxxx. Vilket färdmedel brukar ni huvudsakligen använda för resor inom staden t.ex. för besök hos bekanta, besök i affärer inne i staden etc under vinterhalvåret?

0. Inaktuellt
1. Egen bil
2. Bilskjuts genom granne eller anhörig
3. Taxi/färdtjänst
4. Spårvagn, buss
5. Moped
6. Cykel
7. Promenad
8. Handikapptransport
- 9.

MOTxxx. Vilket färdmedel brukar ni huvudsakligen använda för resor inom staden t.ex. för besök hos bekanta, besök i affärer inne i staden etc under sommarhalvåret?

0. Inaktuellt
1. Egen bil
2. Bilskjuts genom granne eller anhörig
3. Taxi, färdtjänst
4. Spårvagn, buss
5. Moped
6. Cykel
7. Promenad
8. Handikapptransport
- 9.

ADL-trappan

ADL-index (Obs! Se manual)

0. Oberoende av personlig hjälp

1. Beroende av personlig hjälp

- a) Städning _____
- b) Handla _____
- c) Transport _____
- d) Matlagning _____
- e) Badning _____
- f) På-/avklädning _____
- g) Toalett _____
- h) Förflyttning (säng-stol) _____
- i) Kontinens _____
- j) Födointag _____

HJÄLPMEDEL FORMULÄR 08a 2005

Vårdtyngd

Störande	Periodvis	3
	Alltid	5
Faecesinkontinent	Periodvis	3
	Alltid	5
Urininkontinent	Periodvis	3
	Alltid	5
	KAD	2
Av- och påklädning	Med litet hjälp	1
	Med mycket hjälp	3
	Ej alls	4
Personlig hygien	Med litet hjälp	1
	Med mycket hjälp	3
	Ej alls	5
Toalettbesök	Med litet hjälp	1
	Med mycket hjälp	3
	Ej alls	4
Gångförmåga	Med litet hjälp	1
	Med mycket hjälp	3
	Rullstol	2
	Stolbunden	3
	Sängbunden	5
Äter själv	Med litet hjälp	1
	Med mycket hjälp	3
	Ej alls	4

Vardsum. Summa

Hjälpmedel

- 0. Har inget hjälpmedel
- 1. Ja, har hjälpmedel
- 9.

61. Trygghetslarm

Hörselhjälpmedel

- 62. Hörapparat
- 63. Samtalsförstärkare
- 64. Förstärkt signal ytterdörr
- 65. TV-slinga
- 66. Annat _____

Synhjälpmedel

- 67. Glasögon
- 68. Förstoringsglas
- 69. Specialbelysning
- 70. Annat _____

Hygienhjälpmedel

- 79. Badbräda
- 80. Badstol
- 81. Stödhandtag
- 82. Duschpall
- 83. Annat _____
- 84. Toaförhöjning
- 85. Armstöd
- 86. Stödhandtag
- 87. Annat _____

88. Andra hjälpmedel
