

Undersøgelse og behandling af ældre efter faldtilfælde.

Spørgeskema til indsamling af baseline data

(Almindelig tekst til oplæsning for respondenten. Vælg De eller du afhængig af situationen. *Tekst i kursiv til interviewer, supplerende information eller hjælp til scoring*)

Navn _____

CPR _____ - _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Besøg aftalt til: _____ kl. ____ . ____

Bemærkninger:

Undersøgelse og behandling af ældre efter faldtilfælde.

Spørgeskema til indsamling af baseline data

(Almindelig tekst til oplæsning for respondenten. Vælg De eller du afhængig af situationen. *Tekst i kursiv til interviewer, supplerende information eller hjælp til scoring*)

Dato _ _ _ _ _ (DDMMÅÅÅÅ) Interviewer _ _

Studienummer: _ _ _ Kommunekode _ _ _

1. Køn Mand ☐ 1.

 Kvinde ☐ 2.

2. Alder År

Du er blevet spurgt om du vil deltage i denne undersøgelse, fordi du har været i skadestuen/indlagt efter en faldulykke. Jeg vil starte med at stille dig nogle spørgsmål om din faldulykke.

Alle dine svar vil kun blive brugt i forskningsprojektet og bliver behandlet anonymt. Jeg har naturligvis tavshedspligt vedrørende alt hvad vi taler om i dag.

3. Hvor mange gange er du faldet i det seneste år, udover dette fald?

0 ☐ 1

1 ☐ 2

2 ☐ 3

≥ 3 ☐ 4

4. Da du faldt denne gang, var det indendørs? ☐ 1 ☐ 2

5. Kunne du selv rejse dig op efter faldet? ☐ 1 ☐ 2

6. Kom du til skade da du faldt? ☐ 1 ☐ 2

Hvis Ja, hvordan kom du til skade?

Knoglebrud? ☐ 1/2 (ja/nej)

Sår der skulle syes ☐ 1/2

Hjernerystelse ☐ 1/2

Andet ☐ 1/2

Undersøgelse og behandling af ældre efter faldtilfælde.

Nu vil jeg stille dig nogle spørgsmål om dit helbred.

Studienummer __ __ __

Har en læge nogensinde sagt til dig at du lider af

Ja

Nej

7a. Hjertesygdom

☐ 1

☐ 2

7b. Lungesygdom

☐ 1

☐ 2

7c. Blodprop i hjernen/
hjerneblødning

☐ 1

☐ 2

7d. Sukkersyge

☐ 1

☐ 2

7e. Gigt

☐ 1

☐ 2

7f. Parkinsons syge

☐ 1

☐ 2

7g. Spinalstenose

☐ 1

☐ 2

7h. Forhøjet blodtryk

☐ 1

☐ 2

7i. Epilepsi

☐ 1

☐ 2

7j. Inkontinens

☐ 1

☐ 2

7k. Depression

☐ 1

☐ 2

8. Har du nogensinde brækket hoften?

☐ 1

☐ 2

9. Har du haft andre knoglebrud efter du blev 50 år?

☐ 1

☐ 2

10. Tager du dagligt medicin?

☐ 1

☐ 2

11. Ryger du?

☐ 1

☐ 2

12. Hvor meget alkohol drikker du på en uge?

0-7 genstande

☐ 1

8-14 genstande

☐ 2

≥15 genstande

☐ 3

Nu vil jeg stille dig nogle spørgsmål om hvordan du har det til dagligt og hvordan du klarer dig i det daglige.

13. Bor du alene?

☐ 1

☐ 2

14. Kommer du på gaden mindst én gang hver uge?

☐ 1

☐ 2

Undersøgelse og behandling af ældre efter faldtilfælde.

Studienummer _ _ _

15. Kan du gå alene på gaden? ☐1 ☐2

16. Modtager du hjemmehjælp? ☐1 ☐2
(Al hjemmehjælp, både til praktiske opgaver og personlig pleje)

Hvis Ja, hvor mange timer hver uge? _ _ , _ timer pr. uge.

(Besvares så godt som muligt, hvis der er hjælp til rengøring 1 time her 14 dag, skrives 0,5 time etc. Ved hjælp til flere opgaver lægges sammen. Bed eventuelt om at se deltagerens hjemmeplejebog hvor visiteret hjælp er beskrevet.)

17. Modtager du besøg af hjemmesygeplejerske? ☐1 ☐2
(Medicindosering, sårskift, insulin mm.)

Hvis Ja, hvor mange besøg pr. uge? _ _ , _ besøg pr. uge.

18. Kommer du i dagcenter? ☐1 ☐2

Hvis Ja, hvor mange gange pr. uge? _ _ gange pr. uge.

19. Får du mad udbragt via Kommunen? ☐1 ☐2

Hvis Ja, hvor mange gange pr uge? _ _ gange pr. uge.

20. Er der blevet ændret i dit forbrug af hjemmehjælp efter du faldt? ☐1 ☐2

Hvis Ja, hvordan var forbruget før faldet?

Hjemmehjælp _ _ , _ timer pr. uge

Hjemmesygeplejerske _ _ , _ timer pr. uge

Dagcenter _ _ gange pr. uge

Madudbringning _ _ gange pr. uge

De næste spørgsmål handler om aktiviteter og hvor hyppigt du udfører dem. Det er vigtigt at du svarer på hvilke aktiviteter du aktuelt kan udføre.

20. Frenchai Activity Indeks Score _ _ /45

Når du svarer på de næste spørgsmål er det vigtigt at du svarer på i hvor høj grad du kan udføre disse aktiviteter selvstændigt.

