



EORTC QLQ-C30 (version 3.0)

Vi er interesserede i at vide noget om Dem og Deres helbred. Vær venlig at besvare alle spørgsmålene selv ved at sætte en ring omkring det svar (tal), som passer bedst på Dem. Der er ingen "rigtige" eller "forkerte" svar. De oplysninger, som De giver os, vil forblive strengt fortrolige.

Skriv venligst Deres forbogstaver her:

--	--	--	--	--

Deres fødselsdato (dag, måned, år):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dato for udfyldelse af dette skema (dag, måned, år):

31

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

		Slet ikke	Lidt	En del	Meget
1.	Har De nogen vanskeligheder ved at udføre anstrengende aktiviteter, som f.eks. at bære en tung indkøbstaske eller en kuffert?	1	2	3	4
2.	Har De nogen vanskeligheder ved at gå en <u>lang</u> tur?	1	2	3	4
3.	Har De nogen vanskeligheder ved at gå en <u>kort</u> tur udendørs?	1	2	3	4
4.	Er De nødt til at ligge i sengen eller at sidde i en stol om dagen?	1	2	3	4
5.	Har De brug for hjælp til at spise, tage tøj på, vaske Dem eller gå på toilettet?	1	2	3	4

I den forløbne uge:

		Slet ikke	Lidt	En del	Meget
6.	Var De begrænset i udførelsen af enten Deres arbejde eller andre daglige aktiviteter?	1	2	3	4
7.	Var De begrænset i at dyrke Deres hobbyer eller andre fritidsaktiviteter?	1	2	3	4
8.	Havde De åndenød?	1	2	3	4
9.	Har De haft smerter?	1	2	3	4
10.	Havde De brug for at hvile Dem?	1	2	3	4
11.	Har De haft besvær med at sove?	1	2	3	4
12.	Har De følt Dem svag?	1	2	3	4
13.	Har De savnet appetit?	1	2	3	4
14.	Har De haft kvalme?	1	2	3	4

Vær venlig at fortsætte på næste side

I den forløbne uge:

	Slet ikke	Lidt	En del	Meget
15. Har De kastet op?	1	2	3	4
16. Har De haft forstoppelse?	1	2	3	4
17. Har De haft diarré (tynd mave)?	1	2	3	4
18. Var De træt?	1	2	3	4
19. Vanskeliggjorde smerter Deres daglige gøremål?	1	2	3	4
20. Har De haft svært ved at koncentrere Dem om ting som f.eks. at læse avis eller se fjernsyn?	1	2	3	4
21. Følte De Dem anspændt?	1	2	3	4
22. Var De bekymret?	1	2	3	4
23. Følte De Dem irriteret?	1	2	3	4
24. Følte De Dem deprimeret?	1	2	3	4
25. Har De haft svært ved at huske?	1	2	3	4
26. Har Deres fysiske tilstand eller medicinske behandling vanskeliggjort Deres <u>familieliv</u> ?	1	2	3	4
27. Har Deres fysiske tilstand eller medicinske behandling vanskeliggjort Deres <u>omgang med andre mennesker</u> ?	1	2	3	4
28. Har Deres fysiske tilstand eller medicinske behandling medført økonomiske vanskeligheder for Dem?	1	2	3	4

Ved de næste 2 spørgsmål bedes De sætte en ring omkring det tal mellem 1 og 7, som passer bedst på Dem

29. Hvordan vil De vurdere Deres samlede helbred i den forløbne uge?

1 2 3 4 5 6 7

Meget dårligt

Særdeles godt

30. Hvordan vil De vurdere Deres samlede livskvalitet i den forløbne uge?

1 2 3 4 5 6 7

Meget dårlig

Særdeles god