



111003 Svensk Reumatologis Kvalitetsregister, SRQ

Personnr:

Namn:

BESÖKSBLANKETT - Patient

Besöksdatum _____

Svara på frågorna här nedan och på baksidan. Var noga med att läsa varje fråga och instruktionen. Om någon fråga är svår att förstå eller besvara, så ta upp det när du träffar din läkare.

Hur mycket smärta har du haft den senaste veckan på grund av din reumatiska sjukdom?

VAS-skalan mäts i mm

Markera ditt svar med ett kryss på linjen

Ingen smärta _____ Värsta tänkbara smärta

Om du upplever någon biverkan av din medicinering, kryssa här och tala om det för din läkare

Hur har du känt dig den senaste veckan, allmänt sett, med tanke på din reumatiska sjukdom?

VAS-skalan mäts i mm

Markera ditt svar med ett kryss på linjen

Helt bra _____ Så dålig som tänkas kan

Hur trött har du varit den senaste veckan på grund av din reumatiska sjukdom?

VAS-skalan mäts i mm

Markera ditt svar med ett kryss på linjen

Ingen trötthet _____ Värsta tänkbara trötthet

Var god vänd!