

2. \_\_\_\_\_ Patientens personnummer
4.  **Fraktursida** 1=vänster 2=höger (Om patienten har frakturer på bägge sidor, använd två formulär).
- 14  **Frakturtyp** (se figur på baksidan av detta formulär)
5. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Frakturdatum\*** 374. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ **Klockslag\***  
\* se baksida
7.  **Kön** 1=Man 2=Kvinna
8. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Ankomstdatum** (År, mån, dag) 139. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ **Klockslag\***
9.  **Inskrivnen från** (välj det som passar bäst, förklaring finns på baksidan av formuläret)
10.  **Ensamboende** 140. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ **Klockslag\***  
1.0=Ja 2.0=Nej 3.0=Från någon form av institution (kategori 2-7) 141. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ **Klockslag\***
11.  **Gångförmåga** (hur var patientens gångförmåga precis innan frakturen) \* se baksida  
1=Gick ensam utomhus 2=Gick endast med sällskap utomhus  
3=Gick ensam inomhus, men inte utomhus 4=Gick endast med sällskap inomhus 5=Kunde inte gå
12.  **Gånghjälpmedel** (vilka gånghjälpmedel använde patienten inomhus precis innan frakturen)  
1=Gick utan hjälpmedel 2=Ett hjälpmedel (käpp, krycka, bock)  
3=Två hjälpmedel (käppar, kryckor, bockar) 4=Rollator/gångbord 5=Rullstol/sängbunden
13.  **ASA grad** (Förklaring finns på baksidan av detta formulär)
15.  **Patologisk fraktur** 1=Nej, 2=Metastasfraktur (Ytterligare alternativ finns på baksidan av formuläret)
16. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Operationsdatum** 142. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ **Klockslag**  
Knivstart
17. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ **Primäroperation** (en ytterligare specificerad förteckning finns i rullisten)  
1=En skruv, pinne eller spik 2=Två skruvar, pinnar eller spikar 3=Tre eller fler skruvar, pinnar eller spikar  
4=Skruv, pinne eller spik med sidoplatta 5=Märgspik 6=Halv/bipolär höftplastik  
7=Total höftplastik 8=Konservativ behandling 9= Annan typ (specificera)
18. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Utskrivningsdatum**
19.  **Utskriven till** (kod som i fråga 9 alternativt koden 9=Avliden)

## Förekomst av trycksår enligt gradering på baksidan av formuläret

	Vid ankomst	Under vårdtid	Vid utskrivning
I sacrum/sittbensknölar:	144. <input type="checkbox"/>	120. <input type="checkbox"/>	163. <input type="checkbox"/>
På hälar:	145. <input type="checkbox"/>	121. <input type="checkbox"/>	164. <input type="checkbox"/>
På andra områden:	146. <input type="checkbox"/>	122. <input type="checkbox"/>	165. <input type="checkbox"/>

166.  Används ett etablerat riskbedömningsinstrument t.ex. Norton- eller Bradenskala) för att bedöma om patienten är i riskzon att utveckla trycksår? 1=Ja, 2=Nej

Vid ankomst	
153. <input type="checkbox"/> Pågående Waranbehandling 1=Ja, 2=Nej	378. Längd _____ cm
154. <input type="checkbox"/> Mentalt status 1=Helt klar 2=Misstänkt demens/förvirring 3=Känd demens	379. Vikt _____ kg (ingen decimal)
147. _____ Mental-Test (Pfeiffer-test, Short-Portable Mental Status Questionnaire, SPMSQ)	380. BMI _____, _____ (med decimal)

## Under vårdtid

127.  Ytlig infektion av op-sår (som krävt antibiotika) 1=Ja, 2=Nej
128.  Djup infektion av op-sår (som krävt antibiotika) 1=Ja, 2=Nej

## Övrigt egna frågor

148. \_\_\_\_\_ 149. \_\_\_\_\_ 150. \_\_\_\_\_ 151. \_\_\_\_\_ 152. \_\_\_\_\_ 375. \_\_\_\_\_
158. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 376. \_\_\_\_\_ 159. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
160. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 377. \_\_\_\_\_ 161. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
162. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 371. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ **Klockslag**