



## Glasgow Outcome Scale Questionnaire (GOSE-Postal) - Danish Version

Disse spørgsmål har at gøre med ændringer i din livsstil siden din skade. Der er også nogle spørgsmål om, hvordan ting var inden skaden. Spørgsmålene kan besvares af dig eller af en nær pårørende eller en ven eller af jer begge. Vi er interesseret i den bedring, du har oplevet indtil videre.

Den tilskadekommande persons navn \_\_\_\_\_ Datoen i dag \_\_\_\_\_

Person/-er, der har udfyldt skemaet

Patient alene  Pårørende, ven eller omsorgsperson alene

Patient og pårørende, ven eller omsorgsperson sammen

Den skadede person er

Udskrevet fra hospitalet

Indlagt på hospitalet eller på plejehjemmet

**Besvar venligst hvert spørgsmål ved at sætte et kryds  der er den rigtige for dig.**

---

1. Var du i stand til at klare dig selv derhjemme før skaden? Ja  Nej

2. Har du nu brug for at nogen hjælper dig derhjemme på grund af skaden?  
(sæt venligst ét kryds  i en af boksene)

Jeg har ikke brug for hjælp eller opsyn i hjemmet

Jeg har brug for lidt hjælp i hjemmet, men ikke dagligt

Jeg har brug for hjælp i hjemmet hver dag, men jeg kan klare mig selv i mindst 8 timer,  
hvis det er nødvendigt

Jeg kan ikke klare mig selv i 8 timer i løbet af dagen

Jeg har brug for hjælp i hjemmet, men ikke på grund af skaden

---

3. Var du i stand til at handle i butikker uden hjælp før skaden? Ja  Nej

4. Har du nu brug for hjælp til at handle i butikker på grund af skaden?  
(sæt venligst ét kryds  i en af boksene)

Jeg har ikke brug for hjælp til at handle

Jeg har brug for lidt hjælp, men jeg kan gå til de lokale butikker på egen hånd

Jeg har brug for hjælp til at handle, selv når det er lokalt eller jeg kan slet ikke handle

Jeg har brug for hjælp til at handle, men ikke på grund af skaden

---

5. Kunne du tage på rejse uden hjælp før skaden? Ja  Nej

6. Har du nu brug for hjælp til at rejse på grund af skaden? (sæt venligst ét kryds  i en af boksene)

- Jeg har ikke brug for hjælp til at rejse   
Jeg har brug for lidt hjælp, men jeg kan tage rundt lokalt på egen hånd (f.eks. ved at tage en taxa)   
Jeg har brug for hjælp til at komme rundt selv lokalt eller jeg kan slet ikke komme rundt   
Jeg har brug for hjælp til at rejse, men ikke på grund af skaden
- 

7. Beskæftigelse før skaden (sæt venligst ét kryds  i en af boksene)

- Arbejdende  Arbejdssøgende   
Hjemmegående  Studerende   
Pensioneret  Ingen af disse (f.eks. uarbejdsdygtig)

8. Har der været en ændring i din arbejdsevne på grund af skaden? (eller i at læse, hvis du var studerende; eller i at passe din familie) (sæt venligst ét kryds  i en af boksene)

- Jeg har stadig det samme arbejde   
Jeg har stadig det samme arbejde, men jeg har nogle problemer (f.eks. træthed, manglende koncentration)   
Jeg arbejder stadig, men på nedsat tid (f.eks. ændring fra fuldtid til deltid eller ændring i grad af ansvarlighed)   
Jeg er ikke i stand til at arbejde eller er kun i stand til at arbejde under beskyttede forhold   
Min arbejdsevne er ændret, men ikke på grund af skaden.
- 

9. Deltog du regelmæssigt i sociale sammenhænge og fritidsaktiviteter uden for hjemmet før skaden (mindst en gang om ugen)? Ja  Nej

Sociale sammenhænge og fritidsaktiviteter såsom; at gå på en bar eller klub, besøge venner, gå i biografen, gå en tur, se en fodboldkamp, deltage i sport.

10. Har der været ændringer i din evne til at deltage i sociale sammenhænge og fritidsaktiviteter uden for hjemmet på grund af skaden? (sæt venligst ét kryds  i en af boksene)

- Jeg deltager lige så ofte som før (aktiviteterne kan være forskellige fra før)   
Jeg deltager lidt mindre, men mindst halvt så ofte   
Jeg deltager meget mindre, mindre end halvt så ofte   
Jeg deltager slet ikke   
Min evne til at deltage er ændret af en anden grund - ikke på grund af skaden

---

11. Havde du problemer med at holde kontakt til venner eller pårørende før skaden? Ja  Nej

12. Har du nu problemer med at holde kontakt til venner eller pårørende på grund af skaden? (sæt venligst ét kryds ☒ i en af boksene)

- Det er omtrent det samme
- Der er problemer indimellem (mindre end en gang om ugen)
- Der er ofte problemer (en gang om ugen eller mere)
- Der er problemer hele tiden (problemer dagligt)
- Der er problemer af en anden grund - ikke på grund af skaden

---

13. Er der andre problemer som følge af din skade, der har påvirket din dagligdag inden for den sidste uge? (Problemer, der nogle gange meddeles efter en hjerneskade: hovedpine, svimmelhed, træthed, overfølsomhed over for lyd eller lys, langsomhed, hukommelses- og koncentrationsbesvær.) (sæt venligst ét kryds ☒ i en af boksene)

- Jeg har ingen nuværende problemer
- Jeg har nogle problemer, men de forstyrrer ikke min dagligdag
- Jeg har nogle problemer, og de har påvirket min dagligdag
- Jeg har nogle problemer af andre grunde - ikke på grund af hjerneskaden

14. Var der lignende problemer tilstede før skaden? (sæt venligst ét kryds ☒ i en af boksene)

- Jeg havde ingen problemer før skaden, jeg havde ubetydelige problemer
- Jeg havde lignende problemer før skaden

---

Er der andre kommentarer, som du har lyst til at tilføje? (Du må gerne fortsætte på bagsiden)