

ProFitMap

Skala för symtom

Upplever Du:	Hur ofta? Svar 1-6	Hur mycket? Svar 7-12
1. Stelhet i ländryggen?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Ömhet i ländryggen?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Svullnadskänsla i ländryggen?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Spänningskänsla i ländryggen?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Knäppningar i ländryggen?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Domningar i benet?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Trötthet i ländryggen?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Svaghet i ländryggen?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Låsningar i ländryggen?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Att ländryggen "går av"?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. Vattenkastningsbesvär?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. Avföringsbesvär?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. Bukbesvär?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14. Snedhetskänsla?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15. Att Du haltar?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16. Balanssvårigheter?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17. Retlighet ("kort stubin")?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18. Stresskänslighet?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19. Nedstämdhet?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20. Fumlighetskänsla i ben/fötter?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21. Ångest?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
22. Smärta i ländryggen vid aktivitet?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
23. Värk i ländryggen i vila?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Påverkar ländryggsbesvärerna:		
24. Din sömn?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
25. Ditt humör?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
26. Ditt samliv?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBS!

Fyll i **båda** kolumnerna!

Hur ofta?

Svara med endera av siffrorna 1-6

1. Aldrig/mycket sällan
2. Sällan
3. Ganska sällan
4. Ganska ofta
5. Ofta
6. Mycket ofta/alltid

Hur mycket?

Svara med endera av siffrorna 7-12

7. Ingenting/ingen alls
8. Svag, lite(t)
9. Ganska svag, ganska lite
10. Ganska stark, ganska mycket
11. Stark, mycket
12. Nästan outhärdligt/
outhärdligt, allt/maximalt

ProFitMap

Skala för funktionsbegränsningar

Klarar Du, pga ländryggsbesvären, **att:**

Hur?

Svar 1-6

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| 1. Stå? | <input type="checkbox"/> |
| 2. Gå? | <input type="checkbox"/> |
| 3. Sitta? | <input type="checkbox"/> |
| 4. Ligga? | <input type="checkbox"/> |
| 5. Springa? | <input type="checkbox"/> |
| 6. Bära? | <input type="checkbox"/> |
| 7. Lyfta? | <input type="checkbox"/> |
| 8. Kasta? | <input type="checkbox"/> |
| 9. Ta på och av tröja? | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ta på och av sockor? | <input type="checkbox"/> |
| 11. Böja ländryggen framåt? | <input type="checkbox"/> |
| 12. Böja ländryggen bakåt? | <input type="checkbox"/> |
| 13. Sidoböja ländryggen till höger? | <input type="checkbox"/> |
| 14. Sidoböja ländryggen till vänster? | <input type="checkbox"/> |
| 15. Vrida ländryggen till höger? | <input type="checkbox"/> |
| 16. Vrida ländryggen till vänster? | <input type="checkbox"/> |
| 17. Gå uppför trappor? | <input type="checkbox"/> |
| 18. Gå nedför trappor? | <input type="checkbox"/> |
| 19. Gå ned på huk? | <input type="checkbox"/> |
| 20. Hoppa jämfota? | <input type="checkbox"/> |
| 21. Liggande lyfta höger ben? | <input type="checkbox"/> |
| 22. Liggande lyfta vänster ben? | <input type="checkbox"/> |
| 23. Sittande lyfta höger ben? | <input type="checkbox"/> |
| 24. Sittande lyfta vänster ben? | <input type="checkbox"/> |

Svara med endera av siffrorna 1-6

1. Mycket bra, inga problem, mycket tillfredsställande, mycket sannolikt
2. Bra, lätt, tillfredsställande, sannolikt
3. Ganska bra, ganska lätt, ganska tillfredsställande, ganska sannolikt
4. Ganska dåligt, ganska svårt, ganska otillfredsställande, ganska osannolikt
5. Dåligt, svårt, otillfredsställande, osannolikt
6. Mycket dåligt, mycket svårt/omöjligt, mycket otillfredsställande, mycket osannolikt

Poängberäkning för ProFitMap.

Tabellen visar viktning och maximal poäng för varje fråga i ProFitMap, och poängberäkningen för varje index.

Frekvens (f) är svaret på frågan *hur ofta* symptomen upplevs (6-poängsskala från 1 = Aldrig/mycket sällan, till 6 = Mycket ofta/alltid). Intensitet (i) är svaret på frågan *hur mycket* symptomen upplevs (6-poängsskala från Ingenting/ingen alls, till 12 = Nästan outhärdligt/outhärdligt, allt/maximalt). Svaren på frågorna i skalan för funktionsbegränsningar (fb) har en spännvidd från 1 = Mycket bra, inga problem, mycket tillfredsställande mycket sannolikt, till 6 = Mycket dåligt, mycket svårt/omöjligt, mycket otillfredsställande, mycket osannolikt.

Resultatet från varje index uttrycks som procent av maximala poängsumman, där 100% är det bästa möjliga resultatet. Justeringar för icke-besvarade frågor görs genom att dra av den maximala poängen från dessa frågor från nämnaren innan procentberäkningen.

Skala för symptom (s)					Skala för funktionsbegränsningar(fb)			
Fråga _s	Vikt (V _s)	Poäng frekvens index	Poäng intensitet index	Max poäng	Fråga _{fb}	Vikt (V _{fb})	Poäng funktion index	Max poäng
1	2,4	(6-f ₁)*V _s	(12-i ₁)* V _s	12	1	3	(6-fb ₁)*V _{fb}	15
2	2	(6-f ₂)*V _s	(12-i ₂)* V _s	10	2	3	(6-fb ₂)*V _{fb}	15
3	1,6	(6-f ₃)*V _s	(12-i ₃)* V _s	8	3	4	(6-fb ₃)*V _{fb}	20
4	2	(6-f ₄)*V _s	(12-i ₄)* V _s	10	4	3	(6-fb ₄)*V _{fb}	15
5	1,2	(6-f ₅)*V _s	(12-i ₅)* V _s	6	5	2	(6-fb ₅)*V _{fb}	10
6	2,4	(6-f ₆)*V _s	(12-i ₆)* V _s	12	6	1,6	(6-fb ₆)*V _{fb}	8
7	3	(6-f ₇)*V _s	(12-i ₇)* V _s	15	7	1,6	(6-fb ₇)*V _{fb}	8
8	3	(6-f ₈)*V _s	(12-i ₈)* V _s	15	8	1,2	(6-fb ₈)*V _{fb}	6
9	4	(6-f ₉)*V _s	(12-i ₉)* V _s	20	9	2	(6-fb ₉)*V _{fb}	10
10	3	(6-f ₁₀)*V _s	(12-i ₁₀)* V _s	15	10	2,4	(6-fb ₁₀)*V _{fb}	12
11	5	(6-f ₁₁)*V _s	(12-i ₁₁)* V _s	25	11	3	(6-fb ₁₁)*V _{fb}	15
12	5	(6-f ₁₂)*V _s	(12-i ₁₂)* V _s	25	12	3	(6-fb ₁₂)*V _{fb}	15
13	2	(6-f ₁₃)*V _s	(12-i ₁₃)* V _s	10	13	3	(6-fb ₁₃)*V _{fb}	15
14	3	(6-f ₁₄)*V _s	(12-i ₁₄)* V _s	15	14	3	(6-fb ₁₄)*V _{fb}	15
15	4	(6-f ₁₅)*V _s	(12-i ₁₅)* V _s	20	15	3	(6-fb ₁₅)*V _{fb}	15
16	3	(6-f ₁₆)*V _s	(12-i ₁₆)* V _s	15	16	3	(6-fb ₁₆)*V _{fb}	15
17	2	(6-f ₁₇)*V _s	(12-i ₁₇)* V _s	10	17	2	(6-fb ₁₇)*V _{fb}	10
18	2	(6-f ₁₈)*V _s	(12-i ₁₈)* V _s	10	18	2,4	(6-fb ₁₈)*V _{fb}	12
19	2	(6-f ₁₉)*V _s	(12-i ₁₉)* V _s	10	19	2	(6-fb ₁₉)*V _{fb}	10
20	2,4	(6-f ₂₀)*V _s	(12-i ₂₀)* V _s	12	20	1,6	(6-fb ₂₀)*V _{fb}	8
21	2	(6-f ₂₁)*V _s	(12-i ₂₁)* V _s	10	21	2	(6-fb ₂₁)*V _{fb}	10
22	8	(6-f ₂₂)*V _s	(12-i ₂₂)* V _s	40	22	2	(6-fb ₂₂)*V _{fb}	10
23	8	(6-f ₂₃)*V _s	(12-i ₂₃)* V _s	40	23	2	(6-fb ₂₃)*V _{fb}	10
24	3,6	(6-f ₂₄)*V _s	(12-i ₂₄)* V _s	18	24	2	(6-fb ₂₄)*V _{fb}	10
25	3,6	(6-f ₂₅)*V _s	(12-i ₂₅)* V _s	18				
26	4	(6-f ₂₆)*V _s	(12-i ₂₆)* V _s	20				

With kind permission of Springer Science and Business Media;

European Spine Journal, 2007, The assessment of symptoms and functional limitations in low back pain patients.

Validity and reliability of a new questionnaire. Björklund M, Hamberg J, Heiden M, Barnekow-Bergkvist M. 16:1799-1811.