

Baseline Demographics

Form Status

Subject ID

Gender

☐ Male

☐ Female

☐ Other

Weight, kg w. 1 decimal

(Vægt i kg, med 1 decimal)

Height, cm

(Højde i cm)

BMI

(BMI: vægt/(højde*højde) kg og cm)

Dominant side

☐ right

☐ left

☐ both

☐ other

If other, explain

Injured shoulder, side

☐ Right

☐ Left

(Beskadiget skulder, side)

Primary injury mechanism

☐ Fell on outstretched arm

☐ Fell directly on shoulder

☐ Arm was pulled

☐ External force to shoulder

☐ Other

(Skadesmekanisme)

If 5) other, explain:

(Hvis anden skadesmekanisme, da uddyb)

No. dislocations of injured shoulder	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6-10 ☐ 11-15 ☐ 16-20 ☐ >20 ☐ Only subluxation(s) (Antal luksationer)
Previous treatment(s) of shoulder instability	☐ Home-based exercise ☐ Supervised exercise (physiotherapy) ☐ Passive treatment (manipulation, massage, acupuncture) ☐ Chiropractor ☐ Pain relievers ☐ Other medicines ☐ Other (Tidl. forsøgt behandling(er))
If either: smertestillende medicin anden medicinsk behandling anden behandling, explain:	(Uddyb medicinsk behandling/anden behandling)
Pre-injury activity level. (ADL: bathing, dressing, toileting, transferring (moving to and from a bed or a chair), eating, and continence).	☐ Limited ADL ☐ Unlimited ADL ☐ Physical activity w. affected limb 1-3/w. ☐ Physical activity w. affected limb >3/w. (Fysisk aktivitet før skade)
Post-injury activity level. (ADL: bathing, dressing, toileting, transferring (moving to and from a bed or a chair), eating, and continence).	☐ Limited ADL ☐ Unlimited ADL ☐ Physical activity w. affected limb 1-3/w. ☐ Physical activity w. affected limb >3/w. (Fysisk aktivitet efter skade)

KLINISK SKULDERUNDERSØGELSE - Bankart

Marker dominant side	HØ	VE
Inspektion		
Palpation		
Flexion		
Extension		
Abduktion		
IR		
ER		
Hawkins		
Empty can scaption +force Jobe’s		
Adduction +thumbs up/down O’Brien’s		
Sulcus test		
Load and shift		
Apprehension		
Relocation		

Confidential

Page 1

Denmark Danish Eq5d5l Redcap Self Complete Web

Venligst udfyld spørgeskema nedenunder.

Tak og mvh

Catarina Malmberg, læge og PhD-studerende

Du bedes klikke med musen i DEN kasse, der bedst beskriver dit helbred I DAG.

1) BEVÆGELIGHED

- ☐ Jeg har ingen problemer med at gå omkring
☐ Jeg har lidt problemer med at gå omkring
☐ Jeg har moderate problemer med at gå omkring
☐ Jeg har store problemer med at gå omkring
☐ Jeg kan ikke gå omkring

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation

Du bedes klikke med musen i DEN kasse, der bedst beskriver dit helbred I DAG.

2) PERSONLIG PLEJE

- ☐ Jeg har ingen problemer med at vaske mig eller klæde mig på
☐ Jeg har lidt problemer med at vaske mig eller klæde mig på
☐ Jeg har moderate problemer med at vaske mig eller klæde mig på
☐ Jeg har store problemer med at vaske mig eller klæde mig på
☐ Jeg kan ikke vaske mig eller klæde mig på

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation

Du bedes klikke med musen i DEN kasse, der bedst beskriver dit helbred I DAG.

3) SÆDVANLIGE AKTIVITETER (fx. arbejde, studie, husarbejde, familie- eller fritidsaktiviteter)

- ☐ Jeg har ingen problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter
☐ Jeg har lidt problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter
☐ Jeg har moderate problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter
☐ Jeg har store problemer med at udføre mine sædvanlige aktiviteter
☐ Jeg kan ikke udføre mine sædvanlige aktiviteter

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation

Du bedes klikke med musen i DEN kasse, der bedst beskriver dit helbred I DAG.

4) SMERTER / UBEHAG

- ☐ Jeg har ingen smerter eller ubehag
☐ Jeg har lidt smerter eller ubehag
☐ Jeg har moderate smerter eller ubehag
☐ Jeg har stærke smerter eller ubehag
☐ Jeg har ekstreme smerter eller ubehag

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation

Du bedes klikke med musen i DEN kasse, der bedst beskriver dit helbred I DAG.

Confidential

5) ANGST / DEPRESSION

- ☐ Jeg er ikke ængstelig eller deprimeret
- ☐ Jeg er lidt ængstelig eller deprimeret
- ☐ Jeg er moderat ængstelig eller deprimeret
- ☐ Jeg er meget ængstelig eller deprimeret
- ☐ Jeg er ekstremt ængstelig eller deprimeret

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation

6) Vi vil gerne vide, hvor godt eller dårligt dit helbred er I DAG.

Denne skala er nummereret fra 0 til 100.

100 svarer til det bedste helbred, du kan forestille dig.
0 svarer til det dårligste helbred, du kan forestille dig.
Klik med musen på det sted på skalaen, der viser, hvordan dit helbred er I DAG.

0 -

Det dårligste

helbred, du kan

forestille dig

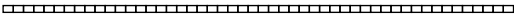
50

100 - Det

bedste helbred,

du kan forestille

dig



(Place a mark on the scale above)

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation

Confidential

Spørgeskema om skulderfunktion (WOSI)

Kære deltager

Du bedes venligst at udfylde dette spørgeskema. Det er desværre ikke muligt at gemme undervejs, men hele spørgeskemaet må besvares når du er startet (du kan til gengæld starte forfra, hvis du er nødt til at afbryde).

Tak for din deltagelse! Mvh projektansvarlige

Sektion A: De følgende spørgsmål drejer sig om de fysiske symptomer, du har på grund af dit skulderproblem. Ved hvert spørgsmål skal du på linjen markere omfanget af dine symptomer indenfor den seneste uge.

1)

Hvor ondt gør det i din skulder, når du arbejder med armen over hovedet?

Ingen smerte

Ekstrem smerte

(Place a mark on the scale above)

2)

Hvor meget murren eller ømhed har du i skulderen?

Ingen Murren/
ømhed

Ekstrem
murren/ømhed

(Place a mark on the scale above)

3)

Hvor plaget er du af kraftnedsættelse eller manglende styrke i din skulder?

Ingen
kraftnedsættelse

Ekstrem
kraftnedsættelse

(Place a mark on the scale above)

4)

Hvor plaget er du af udtrætning eller manglende udholdenhed i din skulder?

Ingen udtrætning

Ekstrem
udtrætning

(Place a mark on the scale above)

5)

Hvor generet er du af klikken, knasen eller smæld i skulderen?

Ingen klikken

Ekstrem klikken

(Place a mark on the scale above)

6)

Hvor generet er du af stivhed i skulderen?

Ingen stivhed

Ekstrem stivhed

(Place a mark on the scale above)

7)

Hvor meget ubehag har du i dine nakkemusklér som en følge af dit skulderproblem?

Intet ubehag

Ekstremt ubehag

(Place a mark on the scale above)

8)

Hvor ustabil eller løs er din skulder?

Ingen løshed

Ekstrem løshed

(Place a mark on the scale above)

9)

Hvor meget kompenserer du for din skulder med brug af andre muskler?

Slet ikke

Ekstremt

(Place a mark on the scale above)

10)

Hvor meget har du mistet af din bevægelighed i skulderen?

Intet tab

Ekstremt tab

(Place a mark on the scale above)

2021-04-23 10:23:41

projectredcap.org



Malmberg C, et al. BMJ Open 2024; 14:e078376. doi: 10.1136/bmjopen-2023-078376

Confidential

Sektion B: Følgende afsnit handler om, hvor meget dit skulderproblem har påvirket dit arbejde, dine sports- og fritidsaktiviteter indenfor den seneste uge. Du skal igen til hvert spørgsmål markere omfanget af dine symptomer på linjen

11) Hvor meget har dit skulderproblem begrænset dig i at deltage i sport eller fritidsaktiviteter?

Ikke begrænset

Begrænset ekstremt

(Place a mark on the scale above)

12) Hvor meget har skulderen indvirket på din evne til at udføre specifikke færdigheder, som er nødvendige i din sport eller dit arbejde? (Hvis skulderen generer både ved arbejde og sport skal du angive det i forhold til der hvor den generer mest)

Ingen indvirkning

Ekstrem indvirkning

(Place a mark on the scale above)

13) Hvor stort et behov har du for at beskytte din arm under aktivitet?

Slet ikke

Ekstremt

(Place a mark on the scale above)

14) Hvor svært er det at løfte tunge ting under skulderens niveau?

Ikke svært

Ekstremt svært

(Place a mark on the scale above)

Confidential

Sektion C: Følgende afsnit handler om, i hvor høj grad dit skulder problem har påvirket eller ændret din livsstil. Du skal igen til hvert spørgsmål markere omfanget af dine symptomer på linjen

15) Hvor meget frygter du at falde på din skulder?

Ingen frygt

Ekstrem frygt

(Place a mark on the scale above)

16) I hvilken grad forhindrer dit skulderproblem dig i at holde dig i form?

Slet ikke

Ekstrem grad

(Place a mark on the scale above)

17) Hvor svært har du ved løssluppen aktivitet, så som brydning og slåskamp med familie og venner?

Ingen besvær

Ekstremt besvær

(Place a mark on the scale above)

18) Hvor meget søvnbesvær har du på grund af din skulder?

Ingen besvær

Ekstremt besvær

(Place a mark on the scale above)

Confidential

Sektion D: De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har følt det den sidste uge med hensyn til dit skulderproblem. Marker omfanget på linjen

- 19) Hvor bevidst er du om din skulder?

Ikke bevidst

Ekstrem bevidst

(Place a mark on the scale above)
- 20) Hvor bekymret er du for at dit skulderproblem forværres?

Ikke bekymret

Ekstremt bekymret

(Place a mark on the scale above)
- 21) Hvor frustreret er du over din skulder?

Ikke frustreret

Ekstremt frustreret

(Place a mark on the scale above)