

The Family Dermatology Life Quality Index (FDLQI)

Namn:

FDLQI Score

Relation till patienten:

Patientens diagnos (om känd):.....

Datum:

- Dessa frågor relaterar till hur din anhörigs/partners hudsjukdom har påverkat Din livskvalité under den senaste månaden
- Var snäll och läs frågorna noggrant och kryssa i en ruta för varje fråga

1. Under den senaste månaden, hur mycket känslomässiga påfrestringar har du upplevt med anledning av din anhörigs/partners hudsjukdom (t.ex. oro, nedstämdhet, generad, frustration)?

Inte alls/Inte relevant Lite grann Ganska mycket Våldigt mycket

2. Under den senaste månaden, hur mycket har din anhörigs/partners hudsjukdom påverkat ditt fysiska välbefinnande (t.ex. trötthet, utmattning, sämre hälsa, sömnstörning)?

Inte alls/Inte relevant Lite grann Ganska mycket Våldigt mycket

3. Under den senaste månaden, hur mycket har din anhörigs/partners hudsjukdom påverkat din personliga relation till honom/henne eller till andra personer?

Inte alls/Inte relevant Lite grann Ganska mycket Våldigt mycket

4. Under den senaste månaden, hur mycket har du haft problem med andra människors reaktioner med anledning av din anhörigs/partners hudsjukdom (t.ex. mobbning, stirrande, behövt att förklara för andra om hans/hennes hudproblem)?

Inte alls/Inte relevant Lite grann Ganska mycket Våldigt mycket

5. Under den senaste månaden, hur mycket har din anhörigs/partners hudsjukdom påverkat ditt sociala liv (t.ex gå ut, hälsa på eller bjuda hem människor, delta i sociala sammankomster)?

Inte alls/Inte relevant Lite grann Ganska mycket Våldigt mycket

(Vg fortsätt på nästa sida)

6. Under den senaste månaden, hur mycket har din anhörigs/partners hudsjukdom påverkat din avkoppling / fritidsaktiviteter (t.ex. semester, egna hobbies, gym, sporter, simning, titta på TV)?

Inte alls/Inte relevant Lite grann Ganska mycket Våldigt mycket

7. Under den senaste månaden, hur mycket tid har du använt för att se efter din anhörig/partner (t.ex. insmörjning, ge mediciner eller sköta om deras hud)?

Inte alls/Inte relevant Lite grann Ganska mycket Våldigt mycket

8. Under den senaste månaden, hur mycket extra hushållsarbete har du haft med anledning av din anhörigs/partners hudsjukdom (t.ex. städning, dammsugning, tvättning, matlagning)?

Inte alls/Inte relevant Lite grann Ganska mycket Våldigt mycket

9. Under den senaste månaden, hur mycket har din anhörigs/partners hudsjukdom påverkat ditt arbete/studier (t.ex. behövt att ta ledigt, inte varit kapabel att arbeta, gå ner i arbetstid, haft problem med personer på arbetsplatsen)?

Inte alls/Inte relevant Lite grann Ganska mycket Våldigt mycket

10. Under den senaste månaden, hur mycket har din anhörigs/partners hudsjukdom bidragit till ökade hushållsutgifter (t.ex. resekostnader, inköp av specialprodukter, krämer, kosmetika)?

Inte alls/Inte relevant Lite grann Ganska mycket Våldigt mycket

Tack för att du fyllde i detta frågeformulär!