



OPTION – OutPatient InductiON

**Studie av igångsättning av förlossningen *i hemmet* jämfört
med *på sjukhus***

en randomiserad kontrollerad studie

Frågeformulär 1:

**Innan igångsättning av förlossningen
(samma för kvinnan och partner)**

Det är att du besvarar alla frågorna i enkäten som följer. Om inte något av alternativen under en viss fråga helt skulle passa, ange då det som ligger närmast

Tack för att du delta i OPTION studien!

Följande frågor ska besvaras innan du får veta om du kommer att tillhöra heminduktionsgruppen eller sjukhusinduktionsgruppen.

Dagens datum (år, månad, dag): __ __ __ __ __ __ __

Euro-QOL-5D – LIVSKVALITETSSKALA

(Original version: Rabin R, De Charro F. EQ-5D: a measure of health status from the EuroQol Group. *Ann Med.* 2001;33(5):337-43).

Markera, genom att kryssa i en ruta i varje nedanstående grupp (så här ☐), vilket påstående som bäst beskriver Ditt hälsotillstånd idag.

1 Rörlighet

- Jag går utan svårigheter ☐
- Jag kan gå men med viss svårighet ☐
- Jag är sängliggande ☐

2 Hygien

- Jag behöver ingen hjälp med min dagliga hygien, mat eller påklädning ☐
- Jag har vissa problem med att tvätta eller klä mig själv ☐
- Jag kan inte tvätta eller klä mig själv ☐

3 Huvudsakliga aktiviteter (*t ex arbete, studier, hushållssysslor, familje- och fritidsaktiviteter*)

- Jag klarar mina huvudsakliga aktiviteter ☐
- Jag har vissa problem med att klara av mina huvudsakliga aktiviteter ☐
- Jag klarar inte av mina huvudsakliga aktiviteter ☐

4 Smärtor/besvär

- Jag har varken smärtor eller besvär ☐
- Jag har måttliga smärtor eller besvär ☐
- Jag har svåra smärtor eller besvär ☐

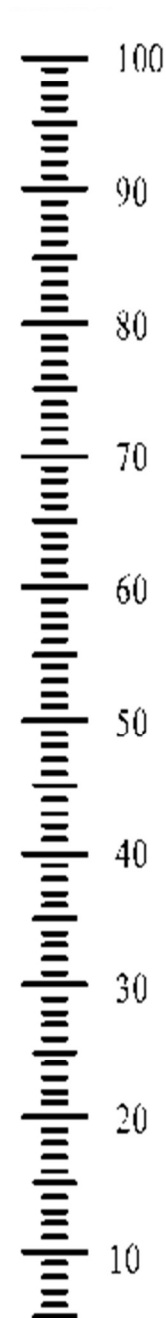
Euro-QOL-VAS

Till hjälp för att avgöra hur bra eller dåligt ett hälsotillstånd är finns den termometer-liknande skalan till höger. På denna har ditt bästa tänkbara hälsotillstånd markerats med 100 och ditt sämsta tänkbara tillstånd med 0.

Vi vill att du på denna skala markerar hur bra eller dåligt ditt hälsotillstånd är, som du själv bedömer det. Gör detta genom att dra en linje från nedanstående ruta till den punkt på skalan som markerar hur bra eller dåligt dditt nuvarande hälsotillstånd är.

**Ditt
nuvarande
hälsotillstånd**

**Bästa tänkbara
hälsotillstånd**



**Sämsta tänkbara
hälsotillstånd**

The General Self-Efficacy Scale (GSES)

(Original version Koskinen-Hagman M, Schwarzer R & Jerusalem M, Swedish Version of the General Self-Efficacy Scale, 1999,

Ringa in siffran för alternativet som stämmer för Dig

1 Jag lyckas alltid lösa svåra problem om jag bara anstränger mig tillräckligt:

Instämmer helt	4
Instämmer delvis	3
Tar delvis avstånd från	2
Tar helt avstånd från	1

2 Även om någon motarbetar mig hittar jag ändå utvägar att nå mina mål.

Instämmer helt	4
Instämmer delvis	3
Tar delvis avstånd från	2
Tar helt avstånd från	1

3 Jag har inga svårigheter att hålla fast vid mina målsättningar och förverkliga mina mål.

Instämmer helt	4
Instämmer delvis	3
Tar delvis avstånd från	2
Tar helt avstånd från	1

4 I oväntade situationer vet jag alltid hur jag skall agera.

Instämmer helt	4
Instämmer delvis	3
Tar delvis avstånd från	2
Tar helt avstånd från	1

5 Till och med överraskande situationer tror jag mig klara av bra.

Instämmer helt	4
Instämmer delvis	3
Tar delvis avstånd från	2
Tar helt avstånd från	1

6 Tack vare min egen förmåga känner jag mig lugn även när jag ställs inför svårigheter.

Instämmer helt	4
Instämmer delvis	3
Tar delvis avstånd från	2
Tar helt avstånd från	1

7 Vad som än händer klarar jag mig alltid.

Instämmer helt	4
Instämmer delvis	3
Tar delvis avstånd från	2
Tar helt avstånd från	1

8 Vilket problem jag än ställs inför kan jag hitta en lösning.

Instämmer helt	4
Instämmer delvis	3
Tar delvis avstånd från	2
Tar helt avstånd från	1

9 Om jag ställs inför nya utmaningar vet jag hur jag skall ta mig an dem.

Instämmer helt	4
Instämmer delvis	3
Tar delvis avstånd från	2
Tar helt avstånd från	1

10 När problem uppstår kan jag vanligtvis hantera dem av egen kraft.

Instämmer helt	4
Instämmer delvis	3
Tar delvis avstånd från	2
Tar helt avstånd från	1

Hospital Anxiety and Depression Scale (HAD)

(Original)

version: Zigmond A, RP S. The Hospital Anxiety and Depression Scale. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. Volume 67, Issue 6, pages 361–370, June 1983 1983;67(6):361-70).

Ringa in siffran för alternativet som stämmer för Dig

1 Jag känner mig spänd och nervös:

Mestadels	3
Ofta	2
Av och till	1
Inte alls	0

2 Jag uppskattar fortfarande saker jag tidigare uppskattat:

Definitivt lika mycket	0
Inte lika mycket	1
Endast delvis	2
Nästa inte alls	3

3 Jag har en känsla av att något hemskt kommer att hända:

Mycket klart och obehagligt	3
Inte så starkt nu	2
Betydligt svagare nu	1
Inte alls	0

4 Jag kan skratta och se det roliga i saker och ting:

Lika ofta som tidigare	0
Inte lika ofta nu	1
Betydligt mer sällan nu	2
Aldrig	3

5 Jag bekymrar mig över saker:

Mestadels	3
Ganska ofta	2
Av och till	1
Någon enstaka gång	0

6 Jag känner mig på gott humör:

Aldrig	3
Sällan	2
Ibland	1
Mestadels	0

7 Jag kan sitta stilla och känna mig avslappnad:

Absolut	0
Vanligtvis	1
Sällan	2
Aldrig	3

8	Allting känns trögt:	
	Nästan alltid	3
	Ofta	2
	Ibland	1
	Aldrig	0
9	Jag känner mig orolig, som om jag hade fjärilar i magen:	
	Aldrig	0
	Ibland	1
	Ganska ofta	2
	Väldigt ofta	3
10	Jag har tappat intresset för hur jag ser ut:	
	Fullständigt	3
	Till stor del	2
	Delvis	1
	Inte alls	0
11	Jag känner mig rastlös:	
	Väldigt ofta	3
	Ganska ofta	2
	Sällan	1
	Inte alls	0
12	Jag ser med glädje fram emot saker och ting:	
	Lika mycket som tidigare	0
	Mindre än tidigare	1
	Mycket mindre än tidigare	2
	Knappast alls	3
13	Jag får plötsliga panikkänslor:	
	Väldigt ofta	3
	Ganska ofta	2
	Sällan	1
	Aldrig	0
14	Jag kan uppskatta en god bok, ett TV- eller radioprogram:	
	Ofta	0
	Ibland	1
	Ofta	0
	Ibland	1
	Sällan	2
	Mycket sällan	3

The Pain and Catastrophizing Scale (PCS)

(original version The Pain and Catastrophizing Scale av Sullivan et al., 1995)

Någon gång upplever vi alla smärta eller besvär. Det kan gälla huvudvärk, tandvärk eller ont från musklerna. Vi är intresserade av de tankar och känslor Du har när Du upplever smärta, ont eller besvär. Använd skalan nedan för att skatta i vilken utsträckning dessa tankar och känslor gäller just Dig. Ringa in siffran för alternativet som stämmer för Dig

När jag känner smärta, besvär eller ont....	inte alls	i liten utsträckning	i måttlig utsträckning	i stor utsträckning	hela tiden
1. oroar mig jämt för att smärtan inte ska gå över.	0	1	2	3	4
2. känner jag att jag inte orkar fortsätta.	0	1	2	3	4
3. är det förfärligt och jag tror att det aldrig kommer att bli bättre.	0	1	2	3	4
4. är det fruktansvärt och jag känner att det överväldigar mig.	0	1	2	3	4
5. känner jag att jag inte står ut med det längre.	0	1	2	3	4
6. blir jag rädd att smärtan ska förvärras.	0	1	2	3	4
7. tänker jag på andra smärtsamma erfarenheter.	0	1	2	3	4
8. väntar jag otåligt på att smärtan ska försvinna.	0	1	2	3	4
9. kan jag inte sluta tänka på det.	0	1	2	3	4
10. tänker jag hela tiden på hur ont det gör.	0	1	2	3	4
11. tänker jag hela tiden på hur mycket jag vill att smärtan ska gå över.	0	1	2	3	4
12. finns det ingenting som jag kan göra för att lindra smärtan.	0	1	2	3	4
13.undrar jag om något allvarligt har hänt mig.	0	1	2	3	4

Känsla av sammanhang - Antonovsky's Livsfrågeformulär – korta formuläret (13 frågor)

B= begriplighet H= hanterbarhet M=Meningsfullhet

1. Har du en känsla av att du inte riktigt bryr dig om vad som händer runt omkring dig? (M)

1	2	3	4	5	6	7
mycket sällan						mycket ofta
eller aldrig						

2. Har det hänt att du blev överraskad av beteendet hos personer som du trodde du kände väl? (B)

1	2	3	4	5	6	7
har aldrig hänt						har ofta hänt

3. Har det hänt att människor som du litade på har gjort dig besviken? (H)

1	2	3	4	5	6	7
har aldrig hänt						har ofta hänt

4. Hittills har ditt liv: (M)

1	2	3	4	5	6	7
helt saknat mål och mening						genomgående haft haft mål och mening

5. Känner du dig orättvist behandlad? (H)

1	2	3	4	5	6	7
mycket ofta						mycket sällan/adrig

6. Har du en känsla av att du befinner dig i en obekant situation och inte vet vad du skall göra? (B)

1	2	3	4	5	6	7
mycket ofta						mycket sällan/aldrig

7. Är dina dagliga sysslor en källa till: (M)

1	2	3	4	5	6	7
glädje och djup tillfredsställelse						smärta och leda

8. Har du mycket motstridiga känslor och tankar? (B)

1	2	3	4	5	6	7
mycket ofta						mycket sällan/aldrig

9. Händer det att du har känslor inom dig som du helst inte vill känna? (B)
- | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|--------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | mycket |
| mycket | | | | | | |
| sällan/aldrig | | | | | | |
| ofta | | | | | | |
10. Även en människa med stark självkänsla kan ibland känna sig som en "olycksfågel". Hur ofta har du känt det så? (H)
- | | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|-------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | mycket ofta |
| aldrig | | | | | | |
11. När något har hänt, har du vanligtvis funnit att: (B)
- | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | du såg saken i dess rätta perspektiv |
| du över- eller undervärderade dess betydelse | | | | | | |
12. Hur ofta känner du att det inte är någon mening med de saker du gör i ditt dagliga liv? (M)
- | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|--------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | mycket |
| mycket | | | | | | |
| sällan/aldrig | | | | | | |
| ofta | | | | | | |
13. Hur ofta har du känslor som du inte är säker på att du kan kontrollera? (H)
- | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|--------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | mycket |
| mycket | | | | | | |
| sällan/aldrig | | | | | | |
| ofta | | | | | | |

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Vi önskar dig/er en bra igångsättning och förlossningsupplevelse!