

IPOS



Vilka har dina huvudsakliga problem/bekymmer varit **senaste tre dagarna/veckan?**

Hur har följande symtom påverkat dig **senaste tre dagarna/veckan?**

Smärta	Kräkningar	Dåsighet
Andnöd	Dålig aptit	Nedsatt rörlighet
Svaghet/bristande energi	Förstoppning	Ev. andra symtom
Illamående	Ont eller torr i munnen	

0 *Inte alls* 1 *Lite* 2 *Måttligt* 3 *Mycket* 4 *Värsta tänkbara*

Uppdaterad 2023-09-04

Under senaste tre dagarna/veckan:

Har du känt ångest eller oro över din sjukdom eller behandling?

Har några av dina närstående känt oro eller varit bekymrad för dig?

Har du känt dig nedstämd?

0 *Nej, inte alls* 1 *Vid enstaka tillfällen* 2 *Ibland* 3 *Ofta* 4 *Ja, hela tiden*

Har du känt lugn och ro inombords?

Har du berättat för dina närstående hur du mår? (i den utsträckning du önskat)

Har du fått så mycket information som du önskat?

Har du fått hjälp med praktiska problem? (som uppkommit i samband med sjukdomen)

0 *Ja, hela tiden* 1 *Ofta* 2 *Ibland* 3 *Vid enstaka tillfällen* 4 *Nej, inte alls*

Beck et al. 2017, BMC Palliative Care

