

Disse spørsmålene dreier seg om i hvilken grad din hjertesvikt (hjertesykdom) har hindret deg i å leve et normalt liv den siste måneden.

Punktene under beskriver forskjellige måter noen personer påvirkes på. Hvis du er sikker på at en tilstand / et spørsmål ikke angår deg, eller at det ikke har noen forbindelse med din hjertesvikt, slår du en sirkel rundt 0 (Nei) og går videre til neste spørsmål.

Hvis en tilstand / et spørsmål angår deg, slå en sirkel rundt det tall som angir i hvilken grad det hindret deg i å gjøre det du ville.

Hindret din hjertesvikt deg i å leve som du ønsket den siste måneden ved at:

	Nei	Meget- lite				I høy grad
1. Du fikk oppsvulming i ankler, ben osv ?	0	1	2	3	4	5
2. Du måtte sette deg eller legge deg ned for å hvile i løpet av dagen ?.....	0	1	2	3	4	5
3. Det var vanskelig å gå eller gå opp trapper ?	0	1	2	3	4	5
4. Det var vanskelig å arbeide i huset eller hagen ?.....	0	1	2	3	4	5
5. Det var vanskelig å bevege seg utenfor hjemmet ?	0	1	2	3	4	5
6. Du sov dårlig om natten ?	0	1	2	3	4	5
7. Det var vanskelig å omgås eller å gjøre ting med venner og familie ?.....	0	1	2	3	4	5
8. Det var vanskelig å arbeide for å tjene til livets opphold ?	0	1	2	3	4	5
9. Det var vanskelig å utføre fritidsaktiviteter, sport eller hobbyer ?....	0	1	2	3	4	5
10. Det gjorde seksuelle aktiviteter vanskelig ?.....	0	1	2	3	4	5
11. Du kunne spise mindre av den maten du liker ?	0	1	2	3	4	5
12. Du ble kortpustet ?.....	0	1	2	3	4	5
13. Du ble trett, utmattet eller slapp ?.....	0	1	2	3	4	5
14. Du måtte ligge på sykehus ?.....	0	1	2	3	4	5
15. Du måtte betale for medisinsk tilsyn ?.....	0	1	2	3	4	5
16. Medisinene hadde bivirkninger ?.....	0	1	2	3	4	5
17. Du følte deg som en byrde for familie eller venner ?.....	0	1	2	3	4	5
18. Du følte at du mistet kontrollen over ditt eget liv ?.....	0	1	2	3	4	5
19. Du var bekymret ?.....	0	1	2	3	4	5
20. Det var vanskelig å konsentrere seg eller huske ting ?.....	0	1	2	3	4	5
21. Du følte deg deprimert ?.....	0	1	2	3	4	5