



Intervjumall för symtom efter Covid-19-infektion. Att användas vid Post-covidmottagning vid uppföljning i öppenvård för att bedöma eventuellt rehabiliteringsbehov.

Fråga om följande områden, notera svar så noga som möjligt. Be patienten utveckla och ge exempel. Fråga om det är skillnad mot hur det varit tidigare, innan insjuknandet. Intervjun kombineras med självskattningsformuläret RAND-36.

Allmän fråga:

Har du börjat jobba? Hur tycker du att det fungerar? Märker du någon skillnad mot innan insjuknandet?

Sväljning, språk:

1. Upplever du besvär att svälja? *Upplever du svårigheter att svälja mat/dryck/saliv? Upplever du hosta eller retningar i halsen i samband med måltid? Känns det trögt att svälja?*
2. Upplever du svårigheter att hitta ord eller formulera meningar?
3. Upplever du svårigheter att formulera dig när du skriver?
4. Upplever du svårigheter att förstå vad andra säger?
5. Upplever du svårigheter att läsa? *På vilket sätt? Exempel.*
6. Upplever du röstbesvär?

Nutrition:

7. Upplever du svårigheter med maten? *Vad i så fall? Inkluderar allt från tillagning, matintag och magbekymmer.*
8. Hur är aptiten jämfört med innan insjuknandet?
9. Har du gått ner i vikt? *Om ja, är det något som påverkar dig i vardagen?*

Kognitivt:

10. Upplever du svårigheter att räkna? *På vilket sätt? Huvudräkning eller annat?*
11. Upplever du glömska, dåligt minne. *Ge exempel.*
12. Upplever du koncentrationssvårigheter. *Ge exempel.*
13. Upplever du att du tänker långsammare än du är van?
14. Upplever du att det är svårt att fatta beslut?
15. Upplever du att det blivit svårare att lösa problem?
16. Tycker du att det är svårt att bromsa impulser/tankar/idéer, gör du saker utan att tänka igenom det först? *Impulsivitet. Har andra kommenterat att du gör saker utan att tänka efter?*



17. Upplever du en svårighet eller oförmåga att göra flera saker samtidigt, "att ha många bollar i luften"? *Ge exempel.*

18. Tycker du att det är svårt att hitta i nya miljöer?

Stimulikänslighet:

19. Blir du lätt störd av höga ljud, upplever du dig ljudkänslig?

20. Blir du lätt störd av klart ljus, upplever du dig ljuskänslig?

Psyiskt mående och humör:

21. Har du sömnstörningar? *På vilket sätt?*

22. Besväras du av mardrömmar?

23. Händer det att du får obehagliga minnesbilder från vårdtiden på IVA som det är svårt att göra sig kvitt från? *Händer det att du upplever eller känner att obehagliga situationer från vårdtiden faktiskt händer igen?*

24. Upplever du att humöret är förändrat? *Irritation, blir lättare arg? Känsla av nedstämdhet eller gråtmildhet? Känsla av frustration eller otålighet?*



25. Upplever du hallucinationer? *Att du ser eller hör saker som andra inte ser/hör eller är du osäker på vad som är på riktigt och inte? (obs efter vårdtiden). Specificera sinne.*

Fatigue, trötthet:

26. Blir du lättare trött i huvudet än tidigare? När du behöver ägna dig åt tankemässiga och koncentrationskrävande uppgifter? *(Inte sömnighet beroende på dålig sömn, inte fysisk trötthet beroende på nedsatt kondition).*

Motorik, kroppsliga besvär:

27. Besväras du av yrsel och/eller nedsatt balans?
28. Upplever du nedsatt känsel? *Var?*
29. Upplever du problem med andningen?
30. Upplever du nedsatt luktsinne?
31. Upplever du nedsatt smaksinne?

ADL

32. Hur tycker du att det fungerar med personlig hygien, påklädning, tvätt, dusch?

33. Hur fungerar det med måltider? Inhandla och laga mat? Följa recept?

Körkort, vapeninnehav

34. Följ upp ev. körförbud och vapeninnehav.

Övrigt

35. Finns det annat som du tycker har förändrats jämfört med hur det var innan du insjuknade i Covid-19? Andra svårigheter? Vad, beskriv, ge exempel.