



GLASGOW OUTCOME SCALE EXTENDED (GOSE)

Structured interview (*Wilson et al 1998*) modified for use after Sepsis

Patientens randomiserings kod: _____

Födelsedatum: _____ Kön M /K

Datum/ tidpunkt för intervju: _____

Intervjuare: _____

Svarande:

- Patient ensam
- Anhörig/ vän/ vårdare ensam
- Patient +anhörig/ vän/ vårdare
- Annan

GRAD AV MEDVETANDE

1. Kan personen följa enkla uppmaningar eller säga några ord?

- Nej (=Vegetativt tillstånd, GOSE 2)
- Ja (Fortsätt till fråga 2)

Någon som har förmågan att följa även enkla uppmaningar eller uttrycka något ord eller kommunicera på något annat speciellt sätt, anses inte längre befinna sig i ett vegetativt tillstånd. Ögonrörelser är inte ett tillförlitligt tecken på meningsfull respons. Bekräfta tillståndet genom vårdpersonalen. Fastställande av ett vegetativt tillstånd kräver full överenskommelse med "the Royal College of Physician Guidelines".

OBEROENDE I HEMMET

2a. Är det nödvändigt med daglig hjälp från en annan person för att kunna utföra vissa aktiviteter i hemmet?

- Nej (Fortsätt till fråga 3)
- Ja (Fortsätt till fråga 2b)

Ett 'Nej' svar innebär att personen om så behövs, skall kunna ta hand om sig själv i 24 timmar, även om personen egentligen inte behöver göra det. Oberoende innefattar förmågan att planera och utföra följande aktiviteter: tvätta sig, utan uppmaning klä på sig rena kläder, laga mat till sig själv, svara i telefon och kunna ta hand om mindre husliga problem. Personen ska kunna genomföra aktiviteter utan uppmaningar eller påminnelser och ska kunna lämnas ensam över natten.

2b. Behöver personen ofta hjälp eller en annan persons närvaro i hemmet nästan hela tiden?

- Nej (=Högre nivå av svårt nedsatt funktionsförmåga, GOSE 4)
- Ja (=Lägre nivå av svårt nedsatt funktionsförmåga, GOSE 3)

Ett "Nej" svar innebär att personen, vid behov, klarar sig hemma självständigt, upp till 8 timmar under dagen, även om personen i praktiken inte behöver göra det.

2c. Var det nödvändigt med hjälp i hemmet före sepsis insjuknandet?

- Nej
- Ja

OBEROENDE UTANFÖR HEMMET

3a. Kan personen göra inköp utan hjälp?

- Nej (=Högre nivå av svårt nedsatt funktionsförmåga, GOSE 4)
- Ja (Gå vidare till fråga 4a)

Detta innefattar förmågan att planera vad som skall inhandlas, självständigt handskas med pengar och uppträda på ett lämpligt sätt i offentligheten. Personen behöver inte vanligtvis göra inköp, men måste vara kapabel att göra det.

3b. Kunde personen göra inköp utan hjälp före sepsis insjuknandet?

- Nej
- Ja

4a. Kan personen resa i närområdet utan hjälp?

- Nej (=Högre nivå av svårt nedsatt funktionsförmåga, GOSE 4)
- Ja (Gå vidare till fråga 5a)

Personen kan köra bil eller använda kollektivtrafik som transportmedel. Förmågan att använda taxi är tillräcklig, förutsatt att personen själv kan ringa och beställa den och instruera föraren.

4b. Kunde personen resa utan hjälp före sepsis insjuknandet?

- Nej
- Ja

ARBETE

Arbetade personen eller var han/hon arbetssökande innan sepsis insjuknandet (svara "Ja"), eller ingendera (svara "Nej")?

- Nej (Gå vidare till fråga 6a)

Ja (Fortsätt med fråga 5a)

5a. Kan personen för tillfälligt utföra arbete som motsvarar hans/hennes tidigare kapacitet?

Nej (Fortsätt till fråga 5b)

Ja (Fortsätt till fråga 6)

Ifall personen arbetade innan sepsis insjuknandet, skall nuvarande arbetskapacitet vara på samma nivå. Ifall personen tidigare var arbetsökande skall sepsis insjuknandet inte försämrat hans/hennes möjligheter att erhålla arbete eller försämrat arbetsnivån han/hon kvalificerad för. Ifall personen studerade före sepsis insjuknandet skall hans/hennes studiekapacitet inte ha försämrats.

5b. Hur begränsad är personen?

a) Nedsatt arbetsförmåga

(=Högre nivå av medelsvår nedsatt funktionsförmåga, GOSE 6)

b) Endast förmögen att arbeta i skyddad verkstad eller inom icke konkurrensinriktad arbetsplats, eller är för närvarande oförmögen att arbeta

(=Lägre nivå av medelsvår nedsatt funktionsförmåga, GOSE 5)

SOCIALA- OCH FRITIDSAKTIVITETER

6a. Kan personen återuppta sina regelbundna sociala aktiviteter och fritidsaktiviteter utanför hemmet?

Nej (Fortsätt till fråga 6b)

Ja (Fortsätt till fråga 7)

De behöver inte i praktiken ha återupptagit alla sina tidigare fritidsaktiviteter, men de skall inte hindras av fysisk eller psykisk funktionsnedsättning. Ifall personen har avstått från de flesta aktiviteterna på grund av att de förlorat intresset eller motivation bedöms även detta som ett funktionshinder.

6b. Hur stor är omfattningen av personens begränsning i sociala aktiviteter och fritidsaktiviteter?

a) Deltar något mindre: åtminstone hälften så ofta som innan sepsis insjuknandet
(=Längre nivå av god återhämtning, GOSE 7)

b) Deltar mycket mindre: mindre än hälften så ofta
(=Högre nivå av medelsvår nedsatt funktionsförmåga, GOSE 6)

c) Oförmögen att delta: deltar sällan eller aldrig
(=Lägre nivå av medelsvår nedsatt funktionsförmåga, GOSE 5)

6c. Deltog personen regelbundet i sociala aktiviteter och fritidsaktiviteter utanför hemmet innan sepsis insjuknandet?

Nej

Ja

FAMILJ OCH VÄNNER

7a. Har det uppstått psykologiska problem som resulterat i kontinuerliga problem i familje- eller vänskapsrelationerna?

- Nej (Fortsätt till fråga 8)
- Ja (Fortsätt till fråga 7b)

Typiska personlighetsförändringar: hetsigt temperament, lättretlighet, oro, nedsatt empati, humörsvingningar, depression, omedgörligt eller barnsligt beteende.

7b. Hur ofta har problemen förekommit?

- a) tidvis – mer sällan än varje vecka
(=Lägre nivå av god återhämtning, GOSE 7)
- b) Ofta – en gång i veckan eller mer, men uthärdligt
(=Högre nivå av medelsvår nedsatt funktionsförmåga, GOSE 6)
- c) Konstant – dagligen och outhärdligt
(=Lägre nivå av medelsvår nedsatt funktionsförmåga, GOSE 5)

7c. Förekom det problem med familj och vänner innan sepsis insjuknandet?

- Nej
- Ja

Ifall det förekom problem innan sepsis insjuknandet, men problemen har blivit betydligt värre efter, svara "Nej" till 7c.

ÅTERGÅNG TILL ETT NORMALT LIV

8a. Finns det några andra aktuella problem relaterat till sepsis insjuknandet som påverkar det dagliga livet?

- Nej (=Högre nivå av god återhämtning, GOSE 8)
- Ja (=Lägre nivå av god återhämtning, GOSE 7)

Andra typiska problem: huvudvärk, yrsel, trötthet, ljud- och ljuskänslighet, långsamhet, försämrat minne och koncentrationssvårigheter.

8b. Förekom liknande besvär innan sepsis insjuknandet?

- Nej
- Ja

Ifall det förekom besvär innan sepsis insjuknandet men besvären har blivit betydligt värre efter sepsis insjuknandet, så svara "nej" till 8b.

Vilken är den viktigaste faktorn för utfallet?

- Följderna av hjärnskada relaterad till sepsis insjuknandet
- Följderna av sjukdom eller skador från andra delar av kroppen
- En kombination av ovanstående



Poängsättning:

Patientens totala uppskattning baseras på den **lägsta utfallskategorin som anges på skalan.**

1	Död	Dead
2	Vegetativt tillstånd	Vegetative State (VS)
3	Lägre svårt nedsatt funktionsförmåga	Lower Severe Disability (Lower SD)
4	Högre svårt nedsatt funktionsförmåga	Upper Severe Disability (Upper SD)
5	Lägre medelsvår funktionsförmåga	Lower Moderate Disability (Lower MD)
6	Högre medelsvår funktionsförmåga	Upper Moderate Disability (Upper MD)
7	Lägre god återhämtning	Lower Good Recovery (Lower GR)
8	Högre god återhämtning	Upper Good Recovery (Upper GR)

Acknowledgement: The GOSE translations were created for the CENTER-TBI project which is supported by the Framework 7 programme of the European Union (602150-2). The translations formed part of a deliverable for the Outcomes Work Package, and were the responsibility of a team at the Institute of Medical Psychology and Medical Sociology, Göttingen Medical Center (N.v.Steinbüchel), and Center-TBI participants.

GOSE was modified for use after Sepsis by the REDUSE investigators, and approved by Professor Lindsay Wilson.