Navn:

Patient Specifik Funktionel Status - omvendt

Dato:_____

Instruktion
Behandler læser op og udfylder spørgeskemaet.

Information til patienten
Du skal finde 3 vigtige aktiviteter, som du ikke kan udføre, eller som du har vanskeligt ved at udføre på grund af dit aktuelle problem.

Vurdér herefter, hvor vanskeligt du har ved at udføre disse aktiviteter på en skala på 0-10, hvor 10 er at være ude af stand til at udføre aktiviteten, og 0 er at være i stand til at udføre aktiviteten, som før problemet opstod.

• **AKTIVITET 1**:_____

I stand til at udføre aktivitet, som før problemet opstod. — Ude af stand til at udføre aktiviteten.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

• **AKTIVITET 2**:_____

I stand til at udføre aktivitet, som før problemet opstod. — Ude af stand til at udføre aktiviteten.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑

• **AKTIVITET 3**:_____

I stand til at udføre aktivitet, som før problemet opstod. — Ud af stand til at udføre aktiviteten.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑	❑