

FFb-H-P

In den folgenden Fragen geht es um Tätigkeiten aus dem täglichen Leben.

Bitte beantworten Sie jede Frage so, wie es für Sie **im Moment** (wir meinen in Bezug auf die letzten 7 Tage) zutrifft. Berücksichtigen Sie dabei **nicht** die Erleichterungen, die Sie durch Hilfsmittel (Greifzangen, verstärkte Griffe usw.) haben oder haben könnten.

Sie haben **drei** Antwortmöglichkeiten:

- [1] Ja d.h. Sie können die Tätigkeit ohne Schwierigkeiten ausführen.
- [2] Ja, aber d.h. Sie haben dabei Schwierigkeiten, z.B. Schmerzen, es
mit Mühe dauert länger als früher, oder Sie müssen sich dabei abstützen.
- [3] Nein oder d.h. Sie können es gar nicht oder nur, wenn eine andere
nur mit Person Ihnen dabei hilft.
fremder
Hilfe

	Ja	Ja, aber mit Mühe	Nein oder nur mit fremder Hilfe
Können Sie Brot streichen ?	[1]	[2]	[3]
Können Sie aus einem normal hohen Bett aufstehen ?	[1]	[2]	[3]
Können Sie mit der Hand schreiben (mindestens eine Postkarte) ?	[1]	[2]	[3]
Können Sie Wasserhähne auf- und zudrehen ?	[1]	[2]	[3]
Können Sie Strümpfe an- und ausziehen ?	[1]	[2]	[3]
Können Sie ein Telefon mit Wählscheibe benutzen ?	[1]	[2]	[3]
Können Sie sich von Kopf bis Fuß waschen und abtrocknen ?	[1]	[2]	[3]
Können Sie einen mindestens 10 kg schweren Gegenstand (z.B. vollen Wassereimer oder Koffer) hochheben und 10 Meter weit tragen ?	[1]	[2]	[3]
Können Sie 100 Meter schnell laufen (nicht gehen), etwa um einen Bus noch zu erreichen ?	[1]	[2]	[3]
Können Sie sich einen Wintermantel an- und ausziehen ?	[1]	[2]	[3]
Können Sie sich bücken und einen leichten Gegenstand (z.B. Geldstück oder zerknülltes Papier) vom Fußboden aufheben ?	[1]	[2]	[3]
Können Sie öffentliche Verkehrsmittel (Bus, Bahn usw.) benutzen ?	[1]	[2]	[3]

