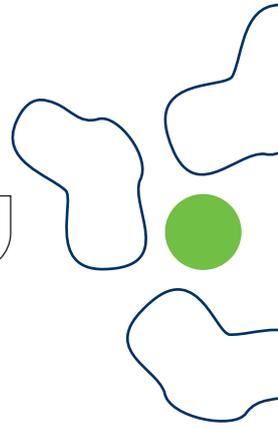


Rheumazentrum Kupka



Namen, Vorname Patient

Datum

Funktionsfragebogen Hannover (FFbH)

In den folgenden Fragen geht es um die Tätigkeiten aus dem täglichen Leben. Bitte beantworten Sie jede Frage so, wie es für Sie im Moment (in Bezug auf die letzten 7 Tage) zutrifft und kreuzen Sie das entsprechende Feld an.

Sie haben drei Antwortmöglichkeiten:

Ja

1 Sie können die Tätigkeit ohne Schwierigkeiten ausführen.

Ja, aber mit Mühe

2 Sie haben dabei Schwierigkeiten, z. B. Schmerzen, es dauert länger als früher, oder Sie müssen sich dabei abstützen.

Nein oder nur mit fremder Hilfe

3 Sie können es gar nicht oder nur, wenn eine andere Person Ihnen dabei hilft.

-
- | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Können Sie Brot streichen? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 2. Können Sie aus einem normal hohen Bett aufstehen? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 3. Können Sie mit der Hand schreiben (mindestens eine Postkarte)? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4. Können Sie Wasserhähne auf- und zudrehen? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 5. Können Sie sich strecken, um z. B. ein Buch von einem hohem Regal oder Schrank zu holen? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 6. Können Sie einen mindestens 10 kg schweren Gegenstand (z. B. einen Wassereimer oder Koffer) hochheben und 10 Meter weit tragen? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 7. Können Sie sich von Kopf bis Fuß waschen und abtrocknen? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 8. Können Sie sich bücken und einen leichten Gegenstand (z. B. ein Geldstück oder zerknülltes Papier) vom Fußboden aufheben? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

bitte auf der nächsten Seite fortsetzen ►

Rheumazentrum Kupka

Praxis **Kontakt**

Praxis **Sprechzeiten**

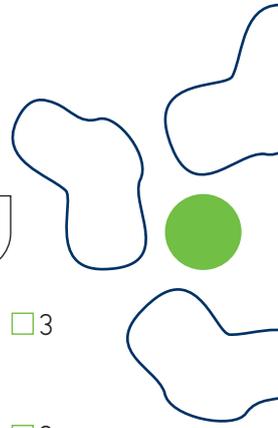
Johann-Sebastian-Bach-Straße 2
04600 Altenburg

T (0 34 47) 8 95 24 0
F (0 34 47) 8 95 24 24

W www.rz-kupka.de

Montag-Freitag
7.30-12.00 und 13.00-17.00 Uhr
außer Mittwoch und Freitag
7.30-12.00 Uhr

Rheumazentrum Kupka



Namen, Vorname Patient

Datum

9. Können Sie sich über einem Waschbecken die Haare waschen? 1 2 3
10. Können Sie 1 Stunde auf einem ungepolsterten Stuhl sitzen? 1 2 3
11. Können Sie 30 Minuten ohne Unterbrechung stehen (z.B. in einer Warteschlange) 1 2 3
12. Können Sie sich im Bett aus der Rückenlage aufsetzen? 1 2 3
13. Können Sie Strümpfe an- und ausziehen? 1 2 3
14. Können Sie im Sitzen einen kleinen heruntergefallenen Gegenstand (z. B. eine Münze) neben Ihrem Stuhl aufheben? 1 2 3
15. Können Sie einen schweren Gegenstand (z. B. einen gefüllten Kasten Mineralwasser) vom Boden auf den Tisch stellen? 1 2 3
16. Können Sie sich einen Wintermantel an- und ausziehen? 1 2 3
17. Können Sie ca. 100 Meter schnell laufen (nicht gehen) etwa um einen Bus zu erreichen? 1 2 3
18. Können Sie öffentliche Verkehrsmittel (Bus, Bahn usw.) benutzen? 1 2 3

Summe: _____

Rheumazentrum Kupka

Johann-Sebastian-Bach-Straße 2
04600 Altenburg

Praxis Kontakt

T (0 34 47) 8 95 24 0
F (0 34 47) 8 95 24 24
W www.rz-kupka.de

Praxis Sprechzeiten

Montag - Freitag
7.30 - 12.00 und 13.00 - 17.00 Uhr
außer Mittwoch und Freitag
7.30 - 12.00 Uhr