

Registreringsnummer: _____

Dato: _____

Pasientspesifikk funksjonsskala

Du skal her beskrive inntil fem viktige aktiviteter som du har problemer med å utføre eller ikke kan utføre i det hele tatt på grunn av plager du søker behandling for.

Deretter skal du angi det sifferet på skalaen som svarer til hvor vanskelig du synes det er å utføre aktiviteten, der 0 er at du ikke kan utføre aktiviteten og 10 er ingen vansker med å utføre aktiviteten.

Aktivitet	Grad
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Grad av vanskelighet:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Kan ikke utføre
aktiviteten

Kan utføre aktiviteten
uten vanskelighet eller
som før plager/sykdom.