

Registreringsnummer: _____

Dato: _____

Pasientspesifikk funksjonsskala

Du skal her beskrive fem (eller tre) viktige aktiviteter som du har problemer med å utføre eller ikke kan utføre i det hele tatt på grunn av dine plager. Deretter skal du angi det sifferet på skalaen som svarer til hvor vanskelig du synes det er å utføre aktiviteten, der 0 er ingen vansker og 10 er at du ikke kan utføre aktiviteten.

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

Grad av vanskelighet:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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

Kan ikke utføre aktiviteten