

Patientenfragebogen 2



ASV Rheumatologie
Alb-Donau/Ulm

Dr. med. Steffen Briem

Chefarzt Internistische Fachklinik für
Innere Medizin und Rheumatologie

ASV-Teamleiter

Alb-Donau-Klinikum Langenau

Karlstraße 45

89129 Langenau

Telefon 07345 891-3455

Telefax 07345 891-3489

Email asv.rheuma@adk-gmbh.de

Name _____

Vorname _____

Ausfülldatum _____

Sehr geehrte Patientin,

Sehr geehrter Patient,

bitte füllen Sie folgende Fragen aus:

Ja	Ja, aber mit Mühe	Nein oder nur mit fremder Hilfe
----	----------------------	--

1. Können Sie Brot streichen?

2	1	0
---	---	---

2. Können Sie aus einem normal hohen Bett aufstehen?

2	1	0
---	---	---

3. Können Sie mit der Hand schreiben (mindestens eine Postkarte?)

2	1	0
---	---	---

4. Können Sie Wasserhähne auf- und zudrehen?

2	1	0
---	---	---

5. Können Sie sich strecken, um z.B. ein Buch von einem hohen Regal oder Schrank zu holen?

2	1	0
---	---	---

6. Können Sie einen mindestens 10 kg schweren Gegenstand (z.B. einen vollen Wassereimer oder Koffer) hochheben und 10 Meter weit tragen?

2	1	0
---	---	---

7. Können Sie sich von Kopf bis Fuß waschen und abtrocknen?

2	1	0
---	---	---

8. Können Sie sich bücken und einen leichten Gegenstand (z.B. ein Geldstück oder zerknülltest Papier) vom Fußboden aufheben?

2	1	0
---	---	---

9. Können Sie sich über einem Waschbecken die Haare waschen?

2	1	0
---	---	---

10. Können Sie 1 Stunde auf einem ungepolsterten Stuhl sitzen?

2	1	0
---	---	---

11. Können Sie 30 Minuten ohne Unterbrechung stehen (z.B. in einer Warteschlange)?

2	1	0
---	---	---

12. Können Sie sich im Bett aus der Rückenlage aufsetzen?

2	1	0
---	---	---

13. Können Sie Strümpfe an- und ausziehen?

2	1	0
---	---	---

14. Können Sie im Sitzen einen kleinen heruntergefallenen Gegenstand (z.B. eine Münze) neben Ihrem Stuhl aufheben?

2	1	0
---	---	---

15. Können Sie einen schweren Gegenstand (z.B. einen gefüllten Kasten Mineralwasser) vom Boden auf den Tisch stellen?

2	1	0
---	---	---

16. Können Sie sich einen Wintermantel an- und ausziehen?

2	1	0
---	---	---

17. Können Sie ca. 100 Meter schnell laufen (nicht gehen), etwa um einen Bus zu erreichen?

2	1	0
---	---	---

18. Können Sie öffentliche Verkehrsmittel (Bus, Bahn usw.) benutzen?

2	1	0
---	---	---

Wie stark sind Ihre Schmerzen? 0 = keine Schmerzen, 10 = stärkste Schmerzen, bitte kreuzen Sie an:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10