

Name: \_\_\_\_\_


Datum: \_\_\_\_\_


Bitte Kreuz an die betreffende Stelle setzen:


\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_


**Können Sie**


- 1 ohne Hilfe und Hilfsmittel (z.B. Strumpfanzieher) Socken oder Strümpfe anziehen?**


einfach  unmöglich
- 2 ohne Hilfe von der Hüfte aus nach vorn beugen, um einen Kugelschreiber vom Boden aufzuheben?**

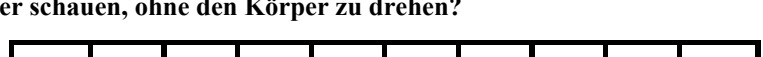
einfach  unmöglich
- 3 ohne Hilfsmittel (z.B. Greifzange) etwas von einem hohen Regal herunternehmen?**


einfach  unmöglich
- 4 von einem Stuhl ohne Armlehne aufstehen, ohne dabei die Hände oder eine andere Hilfe zu benutzen?**


einfach  unmöglich
- 5 ohne Hilfe vom Boden aufstehen, wenn Sie auf dem Rücken liegen?**


einfach  unmöglich
- 6 ohne Schmerzen 10 Minuten stehen, ohne sich anzulehnen?**

einfach  unmöglich
- 7 ohne Benutzung eines Geländers oder von Gehhilfen 12–15 Treppenstufen steigen, 1 Schritt pro Stufe?**

einfach  unmöglich
- 8 über die Schulter schauen, ohne den Körper zu drehen?**

einfach  unmöglich
- 9 körperlich anstrengende Tätigkeiten verrichten (z.B. krankengymnastische Übungen, Gartenarbeit oder Sport)?**

einfach  unmöglich
- 10 zuhause oder bei der Arbeit den ganzen Tag aktiv sein?**

einfach  unmöglich

Auswertung durch den Arzt

BASFI =

(Summe aus Fragen 1 bis 10 dividiert durch 10)