

## Short FES-I

De følgende spørgsmål handler om, hvor bekymret du er over muligheden for at falde. Vi beder dig om at besvare samtlige spørgsmål. Selv om du ikke i øjeblikket er nødt til at udføre handlingen, vil vi bede dig om at angive, om du TROR at du ville være bekymret for at falde, HVIS du udførte handlingen. Sæt et kryds ved det udsagn, der er tættest på din egen fornemmelse af, i hvor høj grad du er bekymret for at falde.

		<i>Overhovede t ikke bekymret 1</i>	<i>Noget bekymret 2</i>	<i>Temmelig bekymret 3</i>	<i>Meget bekymret 4</i>
1	Tage tøj af eller på	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
2	Tage brusebad eller karbad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
3	Rejse dig fra eller sætte dig på en stol	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
4	Gå op eller ned ad trapper	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5	Række efter noget over hovedhøjde eller på gulvet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
6	Gå op eller ned ad en skråning	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
7	Deltage i sociale sammenkomster (f.eks. familiesammenkomster, foreningsmøder eller gudstjeneste)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>