

# SVARKATEGORIER

*Spørgsmål A6-A7. Vurdering af helbred*

<b>Fremragende</b>	<b>Vældig godt</b>	<b>Godt</b>	<b>Mindre godt</b>	<b>Dårligt</b>
5	4	3	2	1

*Spørgsmål B1b-B4b. Hvis ja – hvor meget hjælp har du så behov for?*

<b>Ingen</b>	<b>Lidt hjælp</b>	<b>En del hjælp</b>	<b>Meget hjælp</b>
4	3	2	1

*Spørgsmål B5a-B26a. Hvor ofte ... ?*

<b>Dagligt</b>	<b>Flere gange om måneden</b>	<b>Ca. en gang om året</b>
<b>Flere gange om ugen</b>	<b>Ca. en gang om måneden</b>	<b>Aldrig</b>
<b>Ca. en gang om ugen</b>	<b>Flere gange om året</b>	

*Spørgsmål B5b-B26b. Hvor let/svært er det for dig at komme rundt, når du...?*

<b>Meget let</b>	<b>Let</b>	<b>Hverken let eller vanskeligt</b>	<b>Vanskeligt</b>	<b>Meget vanskeligt</b>	<b>Ved ikke</b>
5	4	3	2	1	99

## SVARKATEGORIER

*A3a. Hvordan synes du, at de forventninger du havde til at komme rundt og klare forskellige aktiviteter, er blevet opfyldt?*

<b>Meget bedre end forventet</b>	<b>Bedre end forventet</b>	<b>Som forventet</b>	<b>Dårligere end forventet</b>	<b>Meget dårligere end forventet</b>	<b>Ved ikke</b>
5	4	3	2	1	99

*A3b. Hvilken betydning har dit/dine nye mobilitetshjælpemidler betydet for dine muligheder for at udføre forskellige aktiviteter?*

<b>Meget stor betydning</b>	<b>Stor betydning</b>	<b>Nogen betydning</b>	<b>Lille betydning</b>	<b>Ingen betydning</b>	<b>Ved ikke</b>
5	4	3	2	1	99