11. ¿**Sabe a quién y cuándo llamar** si tiene problemas cuando esté en casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 No sé nada Lo sé todo
12. ¿**Sabe qué restricciones tiene** (lo que puede o no puede hacer) cuando esté en casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 No sé nada Lo sé todo
13. ¿**Sabe qué va a ocurrir** con su plan de tratamiento médico cuando esté en casa?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 No sé nada Lo sé todo