

Nur zum internen Gebrauch. Nicht vom Scanner gelesen.

Nachname		Vorname		Gender
Strasse			Pat.-Nr.	
Ländercode	Postleitzahl	Wohnort		
Sozialversicherungsnummer (AHV)			Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Pflichtfragen

Anweisungen

- Benutzen Sie einen weichen #2 Bleistift zur Markierung.
- Textantworten sind online auszufüllen.
- Alle Fragen sind zu beantworten wenn nicht anders kommentiert.
- Felder sind komplett auszufüllen.

Dieser Fragebogen ist entworfen worden, um Ihrem Arzt Informationen darüber zu geben, wie Ihr Nackenschmerz Ihr alltägliches Leben beeinträchtigt hat. Bitte beantworten Sie alle Fragen und markieren Sie bei jeder Frage nur EIN Kästchen. Wir begreifen, dass möglicherweise zwei Antworten auf Ihre Situation zutreffen, aber kreuzen Sie bitte nur das Kästchen an, welches Ihr Problem am besten beschreibt.

Datum der Untersuchung

Tag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
 Monat 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 Jahr 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22

Untersuchungsintervall, nach...

- | | | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> vor Eingriff | <input type="checkbox"/> 6 Wochen | <input type="checkbox"/> 3 Monaten | <input type="checkbox"/> 6 Monaten | <input type="checkbox"/> 9 Monaten |
| <input type="checkbox"/> 1 Jahr | <input type="checkbox"/> 2 Jahren | <input type="checkbox"/> 3 Jahren | <input type="checkbox"/> 4 Jahren | <input type="checkbox"/> 5 Jahren |
| <input type="checkbox"/> 6 Jahren | <input type="checkbox"/> 7 Jahren | <input type="checkbox"/> 8 Jahren | <input type="checkbox"/> 9 Jahren | <input type="checkbox"/> 10 Jahren |
| <input type="checkbox"/> 11 Jahren | <input type="checkbox"/> 12 Jahren | <input type="checkbox"/> 13 Jahren | <input type="checkbox"/> 14 Jahren | <input type="checkbox"/> 15 Jahren |
| <input type="checkbox"/> >15 Jahren | | | | |

Schmerzintensität

- Momentan habe ich keine Schmerzen.
- Der Schmerz ist momentan sehr gering.
- Der Schmerz ist momentan erträglich.
- Der Schmerz ist momentan stark.
- Der Schmerz ist momentan sehr stark.
- Der Schmerz ist momentan so stark wie man es sich nur vorstellen kann.

Körperliche Fürsorge (z.B. Waschen, Anziehen)

- Normalerweise kann ich für mich selber sorgen, ohne zusätzliche Schmerzen.
- Normalerweise kann ich für mich selber sorgen, aber es löst zusätzlich Schmerzen aus.
- Für mich selber zu sorgen ist schmerzhaft, ich bin dabei langsam und vorsichtig.
- Ich bewältige es, für mich selber zu sorgen, brauche aber ein wenig Hilfe.
- Wenn ich für mich Sorge, brauche ich bei den meisten Dingen täglich Hilfe.
- Ich bleibe im Bett, ziehe mich nicht an, wasche mich nur mit Mühe.

Heben

- Ich kann schwere Gegenstände ohne zusätzliche Schmerzen heben.
- Ich kann schwere Gegenstände heben, dies löst aber zusätzliche Schmerzen aus.
- Wiegend der Schmerzen kann ich keine schweren Gegenstände vom Boden heben, aber wenn sie ideal positioniert sind (z.B. auf dem Tisch) geht es durchaus.
- Wegen den Schmerzen kann ich keine leichten oder mittelschweren Gegenstände vom Boden heben, aber wenn sie ideal positioniert sind (z.B. auf dem Tisch) geht es durchaus.
- Ich kann nur leichte Gegenstände heben.
- Ich kann keine Gegenstände heben oder tragen.

Lesen

- Ich kann uneingeschränkt lange lesen ohne dabei Nackenschmerzen zu verspüren.
- Ich kann uneingeschränkt lange lesen mit geringen Nackenschmerzen.
- Ich kann uneingeschränkt lange lesen mit erträglichen Nackenschmerzen.
- Ich kann aufgrund meiner erträglichen Nackenschmerzen nicht viel lesen.
- Ich kann aufgrund meiner erträglichen Nackenschmerzen kaum lesen.
- Aufgrund der Nackenschmerzen komme ich nicht zum lesen.

Kopfschmerzen

- Ich habe keine Kopfschmerzen.
- Ich habe leichte Kopfschmerzen, die nur unregelmässig auftreten.
- Ich habe erträgliche Kopfschmerzen, die nicht regelmässig auftreten.
- Ich habe erträgliche Kopfschmerzen, die regelmässig auftreten.
- Ich habe starke Kopfschmerzen, die regelmässig auftreten.
- Ich habe fast ständig Kopfschmerzen.

Konzentration

- Sobald ich mich konzentrieren will, kann ich es ohne Schwierigkeiten.
- Sobald ich mich konzentrieren will, kann ich es mit geringen Schwierigkeiten.
- Ich habe einige Schwierigkeiten, sobald ich mich konzentrieren will.
- Ich habe viele Schwierigkeiten, sobald ich mich konzentrieren will.
- Ich habe sehr viele Schwierigkeiten, sobald ich mich konzentrieren will.
- Insgesamt kann ich mich gar nicht konzentrieren.

Arbeit

- Ich kann so viel arbeiten wie ich will.
- Ich kann nicht mehr als meine tägliche Arbeit verrichten.
- Ich kann nicht mehr als einen Teil meiner täglichen Arbeit verrichten.
- Ich kann meine tägliche Arbeit nicht verrichten.
- Ich kann kaum irgendeine Arbeit verrichten.
- Ich kann keine Arbeit verrichten.

Autofahren

- Ich kann mein Auto fahren ohne Nackenschmerzen.
- Ich kann mit leichten Nackenschmerzen mein Auto so lange fahren wie ich will.
- Ich kann mit erträglichen Nackenschmerzen mein Auto so lange fahren wie ich will.
- Ich kann aufgrund meiner Nackenschmerzen mein Auto nicht so lange fahren wie ich will.
- Aufgrund meiner starken Nackenschmerzen kann ich kaum selber Auto fahren.
- Ich kann selber nicht Auto fahren, da die Nackenschmerzen zu stark sind.

Schlaf

- Mit schlafen habe ich keinerlei Schwierigkeiten.
- Mein Nachtschlaf ist sehr gering gestört (weniger als 1 Stunde schlaflos).
- Mein Nachtschlaf ist gering gestört (zwischen 1 und 2 Stunden schlaflos).
- Mein Nachtschlaf ist erträglich gestört (zwischen 2 und 3 Stunden schlaflos).
- Mein Nachtschlaf ist stark gestört (zwischen 3 und 5 Stunden schlaflos).
- Mein Nachtschlaf ist völlig gestört (zwischen 5 und 7 Stunden schlaflos).

Freizeitaktivität (FA)/ Erholung

- In allen meinen FA kann ich mich ohne Nackenschmerzen engagieren.
- In allen meinen FA kann ich mich mit wenig Nackenschmerzen engagieren.
- Aufgrund meiner Nackenschmerzen kann ich mich nicht in allen meinen FA engagieren.
- Aufgrund meiner Nackenschmerzen kann ich mich nur in wenigen meiner FA engagieren.
- Aufgrund meiner Nackenschmerzen kann ich kaum FA durchführen.
- Aufgrund meiner Nackenschmerzen kann ich keine FA durchführen.