

Schmerzgraduierung

In dieser Umfrage sind 7 Fragen enthalten.

Schmerzgraduierung

In den folgenden Fragen geht es um ihre Schmerzen während der **letzten 3 Monate**. Für diesen Zeitraum möchten wir Genaueres über die **Auswirkungen der Schmerzen** erfahren.

An wie vielen Tagen etwa konnten Sie in den letzten 3 Monaten **aufgrund von Schmerzen nicht Ihren üblichen Aktivitäten nachgehen** ? *

Ihre Antwort muss zwischen 0 und 92 liegen.

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

z.B. Beruf, Schule, Haushalt etc.

Bitte geben Sie eine Zahl zwischen **0** und **92** ein.

In welchem Maße wurde Ihr **Alltag** durch die Schmerzen beeinträchtigt? *

Jede Antwort muss zwischen 0 und 100 sein

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

0 = gar nicht



100 = vollständig

z.B. Ankleiden, Essen, Einkaufen etc.

In welchem Maße wurden Ihre **Freizeitaktivitäten** oder **Unternehmungen im Familien- oder Freundeskreis** beeinträchtigt? *

Jede Antwort muss zwischen 0 und 100 sein

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

0 = gar nicht



100 = vollständig

In welchem Maße wurde Ihre **Arbeitsfähigkeit** (einschließlich Hausarbeit) durch die Schmerzen beeinträchtigt? *

Jede Antwort muss zwischen 0 und 100 sein
Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:



Geben Sie jetzt bitte Ihre **momentane** Schmerzstärke an: *

Jede Antwort muss zwischen 0 und 100 sein
Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:



Geben Sie jetzt bitte Ihre **durchschnittliche** Schmerzstärke an: *

Jede Antwort muss zwischen 0 und 100 sein
Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:



Geben Sie jetzt bitte Ihre **größte** (z.B. unter Belastung etc.) Schmerzstärke in den vergangenen Tagen an: *

Jede Antwort muss zwischen 0 und 100 sein
Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:



Übermittlung Ihres ausgefüllten Fragebogens:
Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.