

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"/> 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"/> 13 Jahren    | <input type="checkbox"/> 14 Jahren | <input type="checkbox"/> 15 Jahren | <input type="checkbox"/> >15 Jahren ..... | <input type="checkbox"/> 12 Jahren |

**Intensität des Schmerzes**

- Ich habe keinen Schmerz im Moment.
- Der Schmerz ist im Moment sehr mild.
- Der Schmerz ist im Moment mässig.
- Der Schmerz ist im Moment ziemlich streng.
- Der Schmerz ist im Moment sehr streng.
- Der Schmerz ist der schlechteste Vorstellbare im Moment.

**Körperpflege (Waschen, Ankleiden, usw.)**

- Ich kann um mich kümmern, ohne Extraschmerzen zu verursachen.
- Ich kann um mich kümmern, aber es verursacht Extraschmerzen.
- Es ist schmerzhaft, mich um mich zu kümmern, und ich bin langsam und vorsichtig.
- Ich brauche etwas Hilfe, aber führe den grössten Teil meiner persönlichen Pflege selber durch.
- Ich benötige jeden Tag für die meisten Aspekten meiner persönlichen Pflege Hilfe.
- Ich werde nicht angekleidet, ich wasche mich mit große Schwierigkeit und ich bleibe im Bett.

**Gewichte anheben**

- Ich kann schwere Gewichte ohne Extraschmerzen heben
- Ich kann schwere Gewichte heben, aber mit Extraschmerz
- Schmerz hält mich davon ab, schwere Gewichte vom Fussboden zu heben, aber ich kann schwere Gewichte heben, wenn sie zum Beispiel auf einem Tisch gestellt werden.
- Schmerz hält mich davon ab, schwere Gewichte vom Fussboden zu heben, aber ich kann mässige Gewichte heben, wenn sie zum Beispiel auf einem Tisch gestellt werden.
- Ich kann nur sehr leichte Gewichte heben
- Ich kann überhaupt nichts heben oder tragen

**Lesen**

- Ich kann lesen so viel ich will ohne Nackenschmerzen.
- Ich kann lesen so viel ich will mit geringen Nackenschmerzen.
- Ich kann lesen so viel ich will mit mässigen Nackenschmerzen.
- Ich kann nicht lesen, so viel ich will auf Grund von mässigen Nackenschmerzen.
- Ich kann kaum lesen auf Grund von starken Nackenschmerzen.
- Ich kann überhaupt nicht lesen.

### Kopfschmerzen

- Ich habe überhaupt keine Kopfschmerzen.
- Ich habe selten leichte Kopfschmerzen.
- Ich habe selten mässige Kopfschmerzen.
- Ich habe öfters mässige Kopfschmerzen.
- Ich habe öfters starke Kopfschmerzen.
- Ich habe fast die ganze Zeit Kopfschmerzen.

### Konzentration

- Ich kann mich ohne Schwierigkeiten völlig konzentrieren, wenn ich will.
- Ich kann mich mit geringen Schwierigkeiten völlig konzentrieren, wenn ich will.
- Ich habe einige Schwierigkeiten, mich zu konzentrieren, wenn ich will.
- Ich habe grosse Schwierigkeiten, mich zu konzentrieren, wenn ich will.
- Ich habe sehr grosse Schwierigkeiten, mich zu konzentrieren, wenn will.
- Ich kann mich überhaupt nicht konzentrieren.

### Arbeit

- Ich kann so viel arbeiten wie ich will.
- Ich kann meine übliche Arbeit erledigen, aber nicht mehr.
- Ich kann den grössten Teil meiner üblichen Arbeit erledigen, aber nicht mehr.
- Ich kann meine übliche Arbeit nicht erledigen.
- Ich kann überhaupt kaum eine Arbeit erledigen.
- Ich kann überhaupt keine Arbeit erledigen.

### Autofahren

- Ich kann Auto fahren ohne Nackenschmerzen.
- Ich kann Auto fahren mit geringen Nackenschmerzen.
- Ich kann Auto fahren mit mässigen Nackenschmerzen.
- Ich kann nicht Auto fahren so lange ich will auf Grund vom mässigen Nackenschmerzen.
- Ich kann kaum Autofahren auf Grund von starken Nackenschmerzen.
- Ich kann überhaupt nicht Auto fahren auf Grund von Nackenschmerzen.

### Schlaf

- Mein Schlaf ist nicht beeinträchtigt.
- Mein Schlaf ist kaum beeinträchtigt (weniger als 1 Stunde Schlaflosigkeit).
- Mein Schlaf wird mild gestört (1-2 Stunden Schlaflosigkeit).
- Mein Schlaf wird mässig gestört (2-3 Stunden Schlaflosigkeit).
- Mein Schlaf wird ausserordentlich gestört (3-5 Stunden Schlaflosigkeit).
- Mein Schlaf wird völlig gestört (5-7 Stunden Schlaflosigkeit).

### Freizeitaktivitäten

- Ich kann alle meine Freizeitaktivitäten ausüben, ohne überhaupt Nackenschmerzen zu haben.
- Ich kann alle meine Freizeitaktivitäten ausüben mit geringen Nackenschmerzen.
- Ich bin im Stande, mich mit meisten, aber nicht allen von meiner üblichen Freizeitaktivitäten zu beschäftigen auf Grund von Nackenschmerzen.
- Ich bin im Stande, mich mit sehr wenigen von meiner üblichen Freizeitaktivitäten zu beschäftigen auf Grund von Nackenschmerzen.
- Ich kann mich kaum mit meiner Freizeitaktivitäten beschäftigen auf Grund von Nackenschmerzen.
- Ich bin nicht im Stande, mich mit meiner Freizeitaktivitäten zu beschäftigen.