

CPG-Fragebogen

1. Wie würden Sie Ihre **momentanen** Rückenschmerzen, d.h. **jetzt im Augenblick**, auf einer Skala einschätzen, wenn 0 = *kein Schmerz* und 10 = *stärkster vorstellbarer Schmerz* bedeuten?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]

Kein
Schmerz

Stärkster
vorstellbarer
Schmerz

2. Wie würden Sie Ihre **stärksten Rückenschmerzen** in den letzten 3 Monaten einschätzen, wenn 0 = *kein Schmerz* und 10 = *stärkster vorstellbarer Schmerz* bedeuten?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]

Kein
Schmerz

Stärkster
vorstellbarer
Schmerz

3. Wie stark waren Ihre Rückenschmerzen **in den letzten 3 Monaten im Durchschnitt**, wenn 0 = *kein Schmerz* und 10 = *stärkster vorstellbarer Schmerz* bedeuten?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]

Kein
Schmerz

Stärkster
vorstellbarer
Schmerz

4. **An wie vielen Tagen** konnten Sie in den letzten 3 Monaten aufgrund von Rückenschmerzen nicht Ihren üblichen Aktivitäten nachgehen (z.B. Arbeit, Schule, Haushalt)?

an etwa _____Tagen

5. In welchem Maße haben Rückenschmerzen in den letzten 3 Monaten Ihre alltäglichen Aktivitäten (Ankleiden, Waschen, Essen, Einkaufen etc.) beeinträchtigt, wenn 0 = *keine Beeinträchtigung* und 10 = *keine Aktivitäten mehr möglich* bedeuten?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]

Keine
Beeinträchtigung

Keine Aktivität mehr möglich

6. In welchem Maße haben Rückenschmerzen in den letzten 3 Monaten Ihre **Freizeitaktivitäten** oder Unternehmungen im **Familien- und Freundeskreis** beeinträchtigt, wenn 0 = *keine Beeinträchtigung* und 10 = *keine Aktivitäten mehr möglich* bedeuten?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]

Keine
Beeinträchtigung

Keine Aktivität mehr möglich

7. In welchem Maße haben Rückenschmerzen in den letzten 3 Monaten Ihre **Arbeitsfähigkeit** (einschließlich Hausarbeit) beeinträchtigt, wenn 0 = *keine Beeinträchtigung* und 10 = *keine Aktivitäten mehr möglich* bedeuten?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]

Keine
Beeinträchtigung

Keine Aktivität mehr möglich