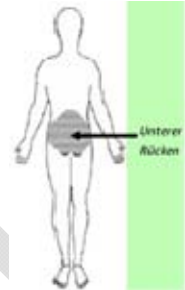


DELPHI FRAGEBOGEN DOLBaPP (Formular 03)

F1- Hatten Sie in den letzten 4 Wochen Schmerzen im unteren Rücken (im Bereich, der in der Abbildung markiert ist)? Bitte ignorieren Sie Schmerzen, wenn Sie im Zusammenhang mit Fieber oder der Menstruation aufgetreten sind.

Ja Nein

Wenn nein, bitte weiter mit Frage XY/gehen Sie bitte zum Ende des Fragebogens



F2- Wenn ja, waren diese Schmerzen so stark, dass Sie länger als einen Tag Ihre üblichen Tätigkeiten eingeschränkt oder Ihre alltäglichen Aktivitäten verändert haben?

Ja Nein

F3- Hatten Sie in den letzten 4 Wochen Schmerzen, die bis ins Bein ausstrahlten?

Ja Nein

F4- Wenn ja, strahlten diese Schmerzen bis unterhalb des Knies aus?

Ja Nein

F5- Wie oft hatten Sie in den letzten 4 Wochen Schmerzen im unteren Rücken?

An einigen Tagen An den meisten Tagen Jeden Tag

F6 - Wie lange ist es her, dass Sie einen ganzen Monat lang gar keine Schmerzen im unteren Rücken hatten? (Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an).

Weniger als 3 Monate
3 Monate oder mehr, aber weniger als 7 Monate
7 Monate oder mehr, aber weniger als 3 Jahre
3 Jahre oder mehr

F7 - Geben Sie bitte auf einer Skala von 0 bis 10 die übliche Intensität der Schmerzen im unteren Rücken an. Dabei bedeutet 0 “keine Schmerzen und 10 “stärkster vorstellbarer Schmerz”. (Bitte kreisen Sie die Antwort ein).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Keine Schmerzen										Stärkste vorstellbare Schmerzen

© Université Laval, 2010, Clermont Dionne, URESP

© Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin, Ute Latza 2014 for the modification of the German adaptation, 2013.

Die Abbildung wurde zuerst in: Kuorinka I, Jonsson B, Kilbom A et al. Standardised Nordic questionnaires for the analysis of musculoskeletal symptoms. *Applied Ergonomics* 1987, 18(3):233-7 veröffentlicht und wird mit Genehmigung des Herausgebers verwendet.