

DELPHI FRAGEBOGEN DOLBaPP (Formular O5)

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

Ja Nein

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

© 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.

