DIGOTOR

# Örebro Musculoskeletal Pain Screening Questionnaire

Kurzversion, nicht validierte deutsche Version (Linton et al. 2010)

Name: _____ Datum: _____

Geburtsdatum: _____ Untersucher: _____

**1. Wie lange haben Sie Ihr aktuelles Schmerzproblem schon? Kreuzen Sie bitte nur eine Antwort an.**

☐ 0-1 Wo. [1] ☐ 2 Wo. [2] ☐ 3-4 Wo. [3] ☐ 4-5 Wo. [4] ☐ 6-8 Wo. [5]
☐ 9-11 Wo. [6] ☐ 3-6 Mon. [7] ☐ 6-9 Mon. [8] ☐ 9-12 Mon. [9] ☐ über 1 Jahr

**2. Wie stark bewerten Sie den Schmerz, den Sie in der letzten Woche hatten?**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 [ ]
*kein Schmerz* *größtmöglicher Schmerz*

**3. Ich kann eine Stunde leichte Arbeiten durchführen.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (10-) [ ]
*überhaupt nicht* *ohne Probleme*

**4. Ich kann nachts schlafen.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (10-) [ ]
*überhaupt nicht* *ohne Probleme*

**5. Wie angespannt oder ängstlich fühlten Sie sich in der letzten Woche?**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 [ ]
*absolut ruhig und entspannt* *so angespannt und ängstlich wie nie*

**6. Wie sehr fühlten Sie sich in der letzten Woche bedrückt/deprimiert?**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 [ ]
*überhaupt nicht* *sehr stark*

**7. Wie groß ist aus Ihrer Sicht das Risiko, dass Ihr aktueller Schmerz bleiben wird?**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 [ ]
*keine Gefahr* *sehr große Gefahr*

**8. Wie hoch schätzen Sie die Chance ein, in 3 Monaten Ihren normalen Pflichten wieder nachkommen zu können?**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (10-) [ ]
*keine Chance* *sehr große Wahrscheinlichkeit*

**9. Wenn der Schmerz stärker wird, sollte ich mit dem, was ich gerade tue aufhören bis der Schmerz nachlässt?**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 [ ]
*ich bin ganz anderer Meinung* *ich stimme komplett zu*

**10. Mit meinen gegenwärtigen Schmerzen sollte ich meine normale Arbeit nicht tun.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 [ ]
*ich bin ganz anderer Meinung* *ich stimme komplett zu*

**Ergebnis:** _____

## Auswertung:

Die Kurzversion des ÖMPSQ enthält 10 aus der Vollversion ausgewählte Artikel (siehe Linton, Nicholas & MacDonald, 2011). Diese Items werden mit 0-10 bewertet, wobei 0 für das Fehlen einer Beeinträchtigung und 10 für eine schwere Beeinträchtigung steht. Drei Items müssen jedoch umgekehrt werden, damit alle Fragen in die gleiche Richtung weisen.

Die Bewertungsmethode wurde in den Fragebogen eingebaut und auf der rechten Seite jedes Items sind Bewertungsfelder vorgesehen:

- Punkt 1, zur Schmerzdauer; die Kategorien 1-10 stellen Zeiträume von „0-1 Woche“ (erstes Kästchen links) bis „über 1 Jahr“ (letztes Kästchen rechts) dar. So würde z.B. „6-8 Wochen“ mit „5“ bewertet werden.

- Bei den Punkten 2, 5, 6, 7, 9 und 10 ist die Bewertung die eingekreiste Zahl.

- Bei den Punkten 3, 4 und 8 ist die Punktzahl 10 minus der eingekreisten Zahl. Diese Punkte sind mit „10-x“ über dem Bewertungsfeld gekennzeichnet.

- Schreiben Sie die Punktzahl für jedes Element in das schattierte Bewertungsfeld.

- Addieren Sie alle Bewertungen, um die Gesamtpunktzahl zu erhalten und tragen Sie sie in das letzte schattierte Feld ein.

Die Gesamtpunktzahl wird zwischen 1 und 100 liegen, wobei eine Punktzahl >50 ein höheres geschätztes Risiko für zukünftige Arbeitsunfähigkeiten anzeigt (Linton, Nicholas & MacDonald, 2011).

## Quelle:

Linton SJ, Nicholas M, MacDonald S. Development of a Short Form of the Örebro Musculoskeletal Pain Screening Questionnaire. Spine. 2011; 36: 1891–1895. doi: 10.1097/BRS.0b013e3181f8f775.

DIGOTOR GmbH
Fortbildungen für Orthopädische Medizin und Manuelle Therapie
Frank Diemer · Nedeljko Goreta · Volker Sutor
Austraße 30 · D-74336 Brackenheim
info@digotor.info www.digotor.info www.facebook.com/digotor.info www.instagram.com/digotor.fortbildungen