

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

	Schmerz (max. 40 Punkte)	P	Eingangs-analyse	Abschluss-analyse	Re-Assessment
<b>Schmerz</b>	kein Schmerz bei ADL	40			
	leichter, gelegentlicher oder unterschwelliger Schmerz, der die ADL nicht beeinflusst	30			
	mittelgradige Schmerzen, evtl. mit Analgetika-Einnahme	20			
	Schmerz beeinträchtigt deutl. die Arbeit und Alltagsverrichtungen, ständiger Analgetika-Bedarf	10			
	schwere Schmerzen, Pat stark eingeschränkt oder immobil	0			
	<b>ADL (max. 40 Punkte)</b>				
Überkopfarbeiten ausführen	Möglich	5			
	Eingeschränkt möglich	3			
	Nicht möglich	0			
einen mindestens 10 kg schweren Gegenstand hochheben und 10m weit tragen	Möglich	5			
	Eingeschränkt möglich	3			
	Nicht möglich	0			
Autofahren/ Schulterblick	Möglich	5			
	Eingeschränkt möglich	3			
	Nicht möglich	0			
Schlafen	Möglich	5			
	Eingeschränkt möglich	3			
	Nicht möglich	0			
über einem Waschbecken die Haare waschen	Möglich	5			
	Eingeschränkt möglich	3			
	Nicht möglich	0			
1 Stunde im sitzen Lesen oder TV schauen	Möglich	5			
	Eingeschränkt möglich	3			
	Nicht möglich	0			
30 Minuten ohne Unterbrechung stehen	Möglich	5			
	Eingeschränkt möglich	3			
	Nicht möglich	0			
Täglich anfallende Hausarbeiten erledigen	Möglich	5			
	Eingeschränkt möglich	3			
	Nicht möglich	0			
	<b>Wirbelsäule (max. 40 Punkte)</b>				
<b>Finger-Boden-Abstand</b>	0-10 cm	10			
	10-25 cm	5			
	>25 cm	0			
<b>HWS Rotation</b>	Bilateral > 35°	10			
	Unilateral > 35°	5			
	Bilateral < 35°	0			
<b>Muskeltonus Rückenstrecker</b>	Normotonus	10			
	Leichter Hypertonus	5			
	Starker Hypertonus	0			
<b>Schmerzlokalisierung</b>	monolokulär	10			
	bilokulär	5			
	multilokulär	0			
<b>Summe:</b>		<b>120</b>			