



## GCPS-Fragebogen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Hauptschmerzen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte beantworten Sie die folgenden sieben Fragen Ihre Hauptschmerzen betreffend!

### Frage 1:

An ungefähr wie vielen Tagen konnten Sie in den letzten 6 Monaten aufgrund Ihrer Schmerzen Ihren normalen Beschäftigungen (Beruf, Schule/Studium, Hausarbeit) nicht nachgehen?

\_\_\_\_\_ Tage

In den folgenden Fragen 2 bis 4 geht es um die Stärke Ihrer Schmerzen. Sie können Ihre Schmerzen jeweils auf einer Skala von 0 bis 10 bewerten: Der Wert 0 bedeutet, dass Sie keine Schmerzen haben. Der Wert 10 bedeutet, dass Ihre Schmerzen nicht schlimmer sein könnten. Mit den dazwischenliegenden Werten können Sie Abstufungen vornehmen.

### Frage 2:

Wie würden Sie Ihre Schmerzen, wie sie in diesem Augenblick sind, einstufen?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]  
keine stärkster  
Schmerzen vorstellbarer Schmerz

### Frage 3:

Wenn Sie an die Tage denken, an denen Sie in den letzten 6 Monaten Schmerzen hatten, wie würden Sie Ihre stärksten Schmerzen einstufen?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]  
keine stärkster  
Schmerzen vorstellbarer Schmerz

### Frage 4:

Wenn Sie an die Tage denken, an denen Sie in den letzten 6 Monaten Schmerzen hatten, wie würden Sie die durchschnittliche Stärke Ihrer Schmerzen einstufen?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]  
keine stärkster  
Schmerzen vorstellbarer Schmerz



Bei den folgenden Fragen 5 bis 7 geht es um die Beeinträchtigung Ihrer Aktivitäten durch Schmerzen. Sie können Ihre Beeinträchtigung jeweils auf einer Skala von 0 bis 10 bewerten: Der Wert 0 bedeutet, dass Sie keine Beeinträchtigung haben. Der Wert 10 bedeutet, dass Sie außerstande waren/sind, irgendetwas zu tun. Mit den dazwischenliegenden Werten können Sie Abstufungen vornehmen.

#### Frage 5:

Inwieweit haben Sie Ihre Schmerzen in den letzten 6 Monaten bei Ihren alltäglichen Beschäftigungen beeinträchtigt?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]  
keine Beeinträchtigung ich war außerstande,  
irgendetwas zu tun

#### Frage 6:

Inwieweit haben Ihre Schmerzen in den letzten 6 Monaten Ihre Fähigkeit beeinträchtigt, an Familien- und Freizeitaktivitäten teilzunehmen?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]  
keine Beeinträchtigung ich war außerstande,  
irgendetwas zu tun

#### Frage 7:

Inwieweit haben Ihre Schmerzen in den letzten 6 Monaten Ihre Fähigkeit beeinträchtigt, Ihre Arbeit/Hausarbeit zu verrichten?

[0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]  
keine Beeinträchtigung ich war außerstande,  
irgendetwas zu tun

Vielen Dank!



## Auswertung GCPS

### 1. Ermittlung der Beeinträchtigungspunkte (BP)

Frage 1: Anzahl der Tage: \_\_\_\_\_

(a) = \_\_\_\_\_ BP

0-6 Tage	= 0 BP
7-14 Tage	= 1 BP
15-30 Tage	= 2 BP
über 30 Tage	= 3 BP

Fragen 5 + 6 + 7: Subjektive Beeinträchtigung

( ) + ( ) + ( ) = \_\_\_\_\_ / 3 x 10 = \_\_\_\_\_ Punkte

0-29	= 0 BP
30-49	= 1 BP
50-69	= 2 BP
> 69	= 3 BP

(b) = \_\_\_\_\_ BP

Gesamtbeeinträchtigung:

(a + b) = \_\_\_\_\_ BP

### 2. Ermittlung der charakteristischen Schmerzintensität

Fragen 2 + 3 + 4: ( ) + ( ) + ( ) = \_\_\_\_\_ / 3 x 10 = \_\_\_\_\_ Schmerzintensität

Stadieneinteilung	Definition	Klinische Interpretation
Geringe Beeinträchtigung <ul style="list-style-type: none"><li>Grad I Geringe Schmerzintensität</li><li>Grad II Hohe Schmerzintensität</li></ul>	< 3 BP  und < 50 Schmerzintensität  und >= 50 Schmerzintensität	Funktionaler chronischer Schmerz
Starke Beeinträchtigung <ul style="list-style-type: none"><li>Grad III Mäßige Einschränkung</li><li>Grad IV Hochgradige Einschränkung</li></ul>	3-4 BP  5-6 BP unabhängig von Schmerzintensität	Dysfunktionaler chronischer Schmerz  (Eine psychologische Schmerztherapie ist notwendig!)

