

# MÅL FOREKOMSTEN AF MSB FØR OG EFTER EN INDSATS





# MÅLING AF MUSKEL SKELET BESVÆR – MSB

2/2

## EFTER EN INDSATS

Angiv graden af dit besvær (smerte eller ubehag) i **nakken eller skuldrene** inden for de sidste 3 måneder

1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
SLET INTET BESVÆR VÆRST MULIGT BESVÆR

---

Angiv graden af dit besvær (smerte eller ubehag) i **dine albuer** inden for de sidste 3 måneder

1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
SLET INTET BESVÆR VÆRST MULIGT BESVÆR

---

Angiv graden af dit besvær (smerte eller ubehag) i **håndled/hænder** inden for de sidste 3 måneder

1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
SLET INTET BESVÆR VÆRST MULIGT BESVÆR

---

Angiv graden af dit besvær (smerte eller ubehag) i **lænderyggen** inden for de sidste 3 måneder

1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
SLET INTET BESVÆR VÆRST MULIGT BESVÆR

---

Hvor mange dage i alt har du haft **hovedpine** inden for de sidste 3 måneder

- 0 dage
  - 1-3 dage
  - 4-7 dage
  - 8-14 dage
  - Mere end 14 dage
-