



SchouderNetwerk Twente

in samenwerking met Saxion Hogescholen

www.schoudernetwerk.nl



Patiëntnummer

Patiëntnaam

Datum

3-6-2010

DASH

Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand

Aangedane zijde

Dominante zijde

Bependingen van arm, schouder en hand

Instructies:

Deze vragenlijst heeft betrekking op zowel uw symptomen als uw mogelijkheid om bepaalde handelingen te verrichten.

Beantwoord alle vragen door het juiste cijfer te omcirkelen, gebaseerd op uw conditie van de afgelopen week.

Als u de afgelopen week geen activiteiten heeft uitgevoerd, schat dan het meest nauwkeurige antwoord.

Het maakt niet uit welke hand of arm u gebruikt om de handeling te verrichten; baseer uw antwoord alstublieft op de mogelijkheid een opdracht uit te voeren ongeacht de manier waarop.

Bepaal alstublieft uw mogelijkheid om de volgende activiteiten uit te voeren gedurende de afgelopen week door het juiste vakje aan te kruisen

	geen moeite	geringe moeite	meer moeite	zeer veel moeite	niet in staat
1 Een dichte of een nieuwe pot openen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Schrijven	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Een sleutel omdraaien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Koken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Een zware deur openen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Een voorwerp op een plank boven uw hoofd plaatsen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Zwaar huishoudelijk werk doen (bv. tegels afwassen, vloeren schrobben)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Tuinieren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Bed opmaken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 Boodschappen of aktetas dragen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11 Zeer zware voorwerpen dragen (meer dan 5 kg.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12 Een lamp boven uw hoofd verwisselen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



DASH

Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand

Aangedane zijde

Dominante zijde

13 Haren wassen of föhnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14 Uw rug wassen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15 Een trui aantrekken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16 Met een mes eten snijden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17 Recreatieve activiteiten die weinig moeite kosten (bv. kaarten, breien, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18 Recreatieve activiteiten die kracht of druk uitoefenen op arm, schouder of hand (bv. golfen, timmeren, tennissen, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19 Recreatieve activiteiten waarbij je de arm vrij beweegt (bv. frisbeeën, badmintonnen, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20 Van de ene naar de andere plaats gaan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21 Seksuele activiteiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	helemaal niet	in geringe mate	matig	aardig wat	zeer veel
22 Heeft uw problemen aan uw arm, hand of schouder u de afgelopen week belemmerd in uw normale sociale activiteiten met familie, vrienden, burens of groepen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	helemaal niet beperkt	in geringe mate	matig	erg beperkt	niet in staat
23 Was u in de afgelopen week beperkt in uw werk of andere dagelijkse activiteiten als gevolg van uw probleem aan uw hand, arm of schouder?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bepaal de ernst van de volgende symptomen in de afgelopen week.

	geen	licht	beperkt	ernstig	extreem
24 Pijn aan arm, schouder of hand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25 Pijn aan arm, schouder of hand bij welke activiteit dan ook	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26 Tintelingen (slapend gevoel) in arm, schouder of hand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27 Zwakheid in uw arm, schouder of hand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28 Stijfheid in uw arm, schouder of hand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



DASH

Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand

Aangedane zijde

Dominante zijde

	geen moeite	geringe moeite	meer moeite	zeer veel moeite	niet in staat
29 Hoeveel moeite heeft u de afgelopen week gehad met slapen vanwege de pijn in uw arm, schouder of hand?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	sterk mee oneens	oneens	niet eens, niet oneens	mee eens	sterk mee eens
30 Ik voel me minder bekwaam, minder zeker of minder nuttig door de problemen aan mijn arm, schouder of hand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

DASH Score

U dient minimaal 27 vragen in te vullen

Sport/podiumkunsten module (naar keuze)

De volgende vragen hebben betrekking op de impact die het probleem aan uw arm, schouder of hand heeft op het bespelen van een muziekinstrument of het beoefenen van een sport, of beide.

Als u meer dan één sport beoefent of instrument bespeelt (of beide), antwoordt dan uitgaande van de activiteit die het belangrijkste voor u is.

Geeft u alstublieft aan welke sport of welk instrument het belangrijkste voor u is.

Ik beoefen geen sport, of bespeel geen instrument

Omcirkel het getal dat uw fysieke vermogen van de afgelopen week het best beschrijft. Had u moeite met:

	geen moeite	geringe moeite	meer moeite	zeer veel moeite	niet in staat
1 Het toepassen van uw gebruikelijke techniek om uw instrument te bespelen of uw sport te beoefenen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Het bespelen van uw instrument of het beoefenen van uw sport vanwege uw pijn aan arm, schouder of hand?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Het bespelen van uw instrument of het beoefenen van uw sport zo goed als u zou willen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Het besteden van uw gebruikelijke hoeveelheid tijd aan het bespelen van uw instrument of beoefenen van uw sport?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sport Score



DASH**Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand**

Aangedane zijde

Dominante zijde

Werkmodule (naar keuze)

De volgende vragen gaan over de invloed van uw probleem aan arm, schouder of hand op uw mogelijkheid om te werken (inclusief huishouden als dat uw hoofdtaak is).

Geeft u alstublieft aan wat uw beroep is.

Ik werk niet

Kruis het vakje aan dat uw fysieke vermogen van de afgelopen week het best beschrijft. Had u moeite met:

	geen moeite	geringe moeite	meer moeite	zeer veel moeite	niet in staat
1 Het toepassen van uw gebruikelijke techniek voor uw werk?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Het doen van uw normale werk door de pijn aan arm, schouder of hand?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Het doen van uw werk zo goed als u dat zou willen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Het doen van uw werk binnen de normale tijd?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Werk Score

TOTAALOVERZICHT SCORES			Datum
SNT - score	DASH	_____	3-6-2010
SNT - score	Sport	_____	
SNT - score	Werk	_____	

