



SchouderNetwerk Twente

in samenwerking met Saxion Hogescholen

www.schoudernetwerk.nl



Patiëntnummer

Patiëntnaam

Datum

3-6-2010

Oxford Shoulder Instability Score

Aangedane zijde

Dominante zijde

Instructie patiënt

Vinkt u het vakje aan dat voor u (het meest) van toepassing is.

1. Hoe vaak is, gedurende de afgelopen 6 maanden, uw schouder uit de kom geschoten?

Helemaal niet
in 6 maanden

1 of 2 keer
in 6 maanden

1 of 2 keer
per maand

1 of 2 keer
per week

Meer dan 1 of 2
keer per week

2. Heeft u, gedurende de afgelopen 3 maanden, moeite gehad met of zich zorgen gemaakt om het aantrekken van een T-shirt of trui vanwege uw schouder?

Geen
moeite of zorgen

Een beetje
moeite of zorgen

Matige
moeite of zorgen

Extreme
moeite of zorgen

Onmogelijk
om te doen

3. Hoe zou u, gedurende de afgelopen 3 maanden, de pijn die u aan uw schouder had, zoals die op zijn ergst was, omschrijven?

Geen

Mild

Matig

Hevig

Ondraaglijk

4. In hoeverre werd u, de afgelopen 3 maanden, door uw schouderprobleem beperkt in het uitvoeren van uw werk (inclusief school, studie, werk of huishoudelijk werk)?

Helemaal niet

Een klein beetje

Matig

Aanzienlijk

Totaal

5. Heeft u, gedurende de afgelopen 3 maanden, activiteiten vermeden door zorgen om uw schouder - omdat u bang was dat deze uit de kom zou schieten?

Nee, helemaal
niet

Heel af en toe

Sommige dagen

De meeste dagen
of bij meer dan
één activiteit

Elke dag of bij
veel activiteiten

6. Heeft u, gedurende de afgelopen 3 maanden, vanwege uw schouderprobleem activiteiten die belangrijk voor u zijn, niet uitgevoerd?

Nee, helemaal
niet

Heel af en toe

Sommige dagen

De meeste dagen
of bij meer dan

Elke dag of bij
veel activiteiten



Oxford Shoulder Instability Score

Aangedane zijde

Dominante zijde

7. In hoeverre, heeft gedurende de afgelopen 3 maanden, uw schouderprobleem u belemmerd in uw sociale leven?

Helemaal niet	Af en toe	Sommige dagen	De meeste dagen	Elke dag
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. In hoeverre heeft, gedurende de afgelopen 4 weken, uw schouderprobleem u belemmerd bij het uitvoeren van sport of hobby's?

Helemaal niet	Een klein beetje af en toe	Soms	Meestal dagen	Altijd
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Hoe vaak heeft u, gedurende de afgelopen 4 weken, aan uw schouder gedacht?

Nooit, of alleen wanneer iemand er naar vroeg	Af en toe	Sommige dagen	De meeste dagen	Elke dag
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. In hoeverre heeft, gedurende de afgelopen 4 weken, uw schouderprobleem u belemmerd om zware objecten op te tillen of uw bereidheid tot tillen beïnvloed?

Helemaal niet	Af en toe	Sommige dagen	De meeste dagen	Elke dag
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. Hoe zou u, gedurende de afgelopen 4 weken, de pijn die u gewoonlijk aan uw schouder heeft ervaren, omschrijven?

Geen	Erg mild	Mild	Matig	Hevig
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. Heeft u, gedurende de afgelopen 4 weken, vanwege uw schouder, vermeden om 's nachts in bed in bepaalde posities te liggen?

Geen enkele nacht	1 of 2 nachten	Sommige nachten	De meeste nachten	Elke nacht
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SNT - score

(0 - 100)

U heeft nog niet alle vragen ingevuld

