



SchouderNetwerk Twente

in samenwerking met Saxion Hogescholen

www.schoudernetwerk.nl



Patiëntnummer

Patiëntnaam

Datum

3-6-2010

SPBV - Schouder Pijn en Beperkingen Vragenlijst

Aangedane zijde

Dominante zijde

Instructie

- * De volgende zinnen beschrijven verschillende situaties, waarin pijn en bewegingsbeperking in uw behandelde schouder uw dagelijkse bezigheden kunnen beperken
- * Daarbij wordt met 'last' bedoeld: pijn en/of bewegingsbeperking in de behandelde schouder
- * Met 'aangedane zijde' wordt bedoeld: de zijde van de behandelde schouder
- * Lees elke zin aandachtig en denk aan uzelf in de afgelopen 24 uur
- * Bepaal voor elke zin of u de beschreven beweging of activiteit in de afgelopen 24 uur uitvoerde
Er zijn 3 antwoordmogelijkheden:
WEL Het vakje onder WEL kruist u aan als u wel last van de behandelde schouder had tijdens de uitvoering van de beschreven beweging of activiteit in de afgelopen 24 uur
GEEN Het vakje onder GEEN kruist u aan als u geen last van de behandelde schouder had tijdens de uitvoering van de beschreven beweging of activiteit in de afgelopen 24 uur
NVT Het vakje NVT kruist u aan als u de beschreven beweging of activiteit in de afgelopen 24 uur niet uitvoerde

	WEL	GEEN	NVT
1 Ik word 's nachts wakker omdat ik last heb van de behandelde schouder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Tijdens het liggen op de behandelde schouder heb ik daar last van	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Ik heb last van de behandelde schouder tijdens het aan- of uittrekken van een trui of jas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Ik heb last van de behandelde schouder tijdens mijn gebruikelijke activiteiten in en om het huis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Tijdens bewegen met mijn behandelde schouder heb ik daar last van	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Tijdens steunen op mijn ellebogen of handen heb ik last van de behandelde schouder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Tijdens schrijven (of typen) heb ik last van de behandelde schouder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Tijdens het vasthouden van het stuur van mijn auto of mijn fiets heb ik last van de behandelde schouder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Tijdens het tillen van een voorwerp (aan de aangedane zijde) heb ik last van de behandelde schouder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 het boven schouderhoogte reiken of grijpen met mijn hand (aan de aangedane zijde) heb ik last van de behandelde schouder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



SPBV - Schouder Pijn en Beperkingen Vragenlijst

- | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 11 Tijdens het openen of sluiten van een deur met mijn hand (aan de aangedane zijde) heb ik last van de behandelde schouder | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 Tijdens het naar mijn billen brengen van mijn hand (aan de aangedane zijde) heb ik last van de behandelde schouder | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 Tijdens het naar mijn lage rug brengen van mijn hand (aan de aangedane zijde) heb ik last van de behandelde schouder | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 Tijdens het naar mijn nek brengen van mijn hand (aan de aangedane zijde) heb ik last van de behandelde schouder | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 Ik wrijf meer dan eens per dag over de behandelde schouder | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 Ik ben prikkelbaar tegen mensen uit mijn omgeving omdat ik last heb van de behandelde schouder | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

SNT - Score

[REDACTED]

(0 - 100)

U heeft nog niet alle vragen ingevuld