



SchouderNetwerk Twente

in samenwerking met Saxion Hogescholen

www.schoudernetwerk.nl



Patiëntnummer

Patiëntnaam

Datum

20-11-2010

Western Ontario Shoulder Instability index (WOSI)

Aangedane zijde

Dominante zijde

Een ziektespecifiek instrument voor het meten van de kwaliteit van het leven bij schouderinstabiliteit

Aanwijzingen voor de patiënt

In de onderdelen A, B, C en D wordt u verzocht vragen te beantwoorden in het onderstaande vragenformulier. Beantwoord iedere vraag door de schuifbalk op de voor u geldende plaats te zetten.

Let op:

1. Als u de schuifbalk helemaal naar links verplaatst, geeft u aan dat u geen pijn heeft

geen pijn extreme pijn

2. Als u de schuifbalk helemaal naar rechts verplaatst, geeft u aan dat u extreme pijn heeft

geen pijn extreme pijn

3. Houd ook rekening met het volgende

a - hoe verder u de schuifbalk naar rechts verplaatst, hoe sterker u het betreffende symptoom ervaart

b - hoe verder u de schuifbalk naar links verplaatst, hoe minder u het betreffende symptoom ervaart

In deze vragenlijst wordt u verzocht aan te geven in hoeverre u een bepaald symptoom de afgelopen week heeft ervaren in verband met uw problematische schouder. Als u niet weet om welke schouder het gaat of als u niet alles duidelijk is, wordt u verzocht navraag te doen voordat u de vragenlijst invult.

Als u om welke reden dan ook een vraag niet goed begrijpt, lees dan de toelichting welke u vindt als u met de muis gaat staan op de onder de vraag.

Plaats vervolgens de schuifbalk op de juiste plek op de horizontale lijn

Als een bepaalde vraag niet op u van toepassing is of als het betreffende symptoom zich de afgelopen week niet heeft voorgedaan, probeert u dan de vraag te beantwoorden op basis van een zo goed mogelijke schatting. U mag de vraag niet overslaan.



Western Ontario Shoulder Instability index (WOSI)

Aangedane zijde

Dominante zijde

ONDERDEEL A**Fysieke symptomen****AANWIJZINGEN VOOR PATIËNTEN**

De onderstaande vragen hebben betrekking op de fysieke symptomen die u ervaart als gevolg van uw schouderprobleem. In alle gevallen verzoeken wij u uw antwoord te baseren op de intensiteit van de symptomen van de afgelopen week (door de schuifbalk op de voor u juiste plaats te zetten).

1. Hoeveel pijn heeft u bij het uitvoeren van activiteiten boven hoofdhoogte?

??

geen pijn

extreme pijn

2. Hoeveel last heeft u van een zeurende of kloppende pijn in uw schouder?

??

geen pijn / kloppen

extreme pijn / kloppen

3. Hoeveel last heeft u van een zwakke of verzwakte schouder?

??

geen zwakte

extreme zwakte

4. Hoeveel last heeft u van vermoeidheid of gebrek aan uithoudingsvermogen in uw schouder?

??

geen vermoeidheid

extreme vermoeidheid

5. Hoeveel last heeft u van klikken, kraken of knappen in uw schouder?

??

geen klikken

extreem veel klikken

6. Hoeveel last heeft u van stijfheid in uw schouder?

??

geen stijfheid

extreme stijfheid

7. Hoeveel last heeft u van pijnlijke nekspieren als gevolg van uw schouder?

??

geen ongemak

extreem ongemak

8. Hoeveel last heeft u van een instabiele of los zittende schouder?

??

geen instabiliteit

extreme instabiliteit

9. In hoeverre compenseert u uw schouder met andere spieren?

??

in het geheel niet

extreem veel

10. In hoeverre is de beweeglijkheid van uw schouder afgenomen?

??

geen afname

extreme afname



Western Ontario Shoulder Instability index (WOSI)

Aangedane zijde

Dominante zijde

ONDERDEEL B

Sport/Recreatie/Werk

AANWIJZINGEN VOOR PATIËNTEN

Het onderstaande gedeelte gaat over de mate waarin uw schouderprobleem de afgelopen week een rol heeft gespeeld bij het sporten, in uw vrijetijdsbesteding of op het werk. Beantwoord iedere vraag door de schuifbalk op de juiste plaats te zetten.

11. In hoeverre werd u de afgelopen week door uw schouder beperkt in het uitvoeren van sportieve of recreatieve activiteiten?

??

niet beperkt

extreem beperkt

12. In hoeverre werd u de afgelopen week door uw schouder verhinderd bij het uitvoeren van specifieke activiteiten die voor uw werk of sport nodig zijn? (Als uw schouderprobleem zowel sport als werk beïnvloedt, kies dan die activiteit die het meest wordt beïnvloed.)

??

niet beïnvloed

extreem beïnvloed

13. In hoeverre bent u geneigd uw arm tijdens activiteiten te beschermen?

??

helemaal niet

extreem

14. Hoeveel moeite ervaart u met het optillen van zware objecten onder schouderhoogte?

??

geen moeite

extreem veel moeite

ONDERDEEL C

Levensstijl

AANWIJZINGEN VOOR PATIËNTEN

Het volgende gedeelte gaat over de mate waarin uw schouderprobleem uw levensstijl heeft beïnvloed of veranderd. Ook hier wordt u verzocht iedere vraag voor de afgelopen week te beantwoorden, door de schuifbalk op de juiste plaats te zetten.

15. In hoeverre heeft u angst om op uw schouder te vallen?

??

geen angst

extreme angst

16. In hoeverre heeft u moeite het door u gewenste niveau van fitheid te behouden?

??

geen moeite

extreem veel moeite

17. In hoeverre kost het u moeite te "stoeien" met familie of vrienden?

??

geen moeite

extreem veel moeite

18. In hoeverre heeft u in de afgelopen week moeite met slapen vanwege uw schouder?

??

geen moeite

extreem veel moeite



Western Ontario Shoulder Instability index (WOSI)

Aangedane zijde

Dominante zijde

ONDERDEEL D**Emoties****AANWIJZINGEN VOOR PATIËNTEN**

In de onderstaande vragen wordt u verzocht aan te geven hoe u zich in verband met uw schouderprobleem de afgelopen week heeft gevoeld. Beantwoord iedere vraag door de schuifbalk op de juiste plaats te zetten.

19. In hoeverre bent u zich bewust van uw schouder?

??

niet bewust

extreem bewust

20. In hoeverre maakt u zich zorgen dat uw schouderprobleem gaat verergeren?

??

niet bezorgd

extreem bezorgd

21. In hoeverre raakt u gefrustreerd vanwege uw schouder?

??

niet gefrustreerd

extreem gefrustreerd

SCORE

Fysieke symptomen

50

Sport / Recreatie / Werk

50

Levensstijl

50

Emoties

50

SNT - score

50

(0 - 100)

