

Naam:
Datum:

Geb.datum:



Patiënt Specifieke Klachten

Toelichting voor de cliënt/patiënt

Uw klachten hebben invloed op de activiteiten en bewegingen die u dagelijks doet en moeilijk te vermijden zijn. De gevolgen van deze klachten zijn voor iedereen verschillend. Elk persoon zal bepaalde activiteiten en bewegingen graag zien verbeteren door de behandeling. Hieronder zijn een aantal voorbeelden van activiteiten en bewegingen onder elkaar gezet. Probeer de activiteiten te herkennen waar u de afgelopen week door uw klachten moeilijkheden mee had.

Zet een kruisje bij de **3 belangrijkste activiteiten** of bewegingen waar u problemen mee had en die u het liefst zou willen zien veranderen in de komende weken.

U mag ook andere, voor u belangrijke – maar hier niet genoemde – activiteiten of bewegingen opschrijven.

Voorbeelden van activiteiten/bewegingen die klachten veroorzaakt(en):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> liggen in bed | <input type="checkbox"/> het dragen van voorwerpen |
| <input type="checkbox"/> omdraaien in bed | <input type="checkbox"/> tillen |
| <input type="checkbox"/> opstaan uit bed | <input type="checkbox"/> bukken |
| <input type="checkbox"/> opstaan uit een stoel | <input type="checkbox"/> trap oplopen |
| <input type="checkbox"/> gaan zitten in een stoel | <input type="checkbox"/> trap aflopen |
| <input type="checkbox"/> lang achtereen zitten | <input type="checkbox"/> op bezoek gaan bij familie,
vrienden of kennissen |
| <input type="checkbox"/> in/uit de auto stappen | <input type="checkbox"/> uitgaan |
| <input type="checkbox"/> rijden in auto of bus | <input type="checkbox"/> seksuele activiteiten |
| <input type="checkbox"/> fietsen | <input type="checkbox"/> uitvoeren van werk |
| <input type="checkbox"/> staan | <input type="checkbox"/> uitvoeren van hobby's |
| <input type="checkbox"/> lang achtereen staan | <input type="checkbox"/> uitvoeren van huishoudelijk werk |
| <input type="checkbox"/> licht werk in en om huis | <input type="checkbox"/> sporten |
| <input type="checkbox"/> zwaar werk in en om huis | <input type="checkbox"/> op reis gaan |
| <input type="checkbox"/> in huis lopen | <input type="checkbox"/> andere activiteiten, zoals.... |
| <input type="checkbox"/> wandelen | (vul zelf in!) |
| <input type="checkbox"/> hardlopen | |

Schrijf hieronder de door u geselecteerde 3 belangrijkste activiteiten of bewegingen op die moeilijk uitvoerbaar zijn, vaak (wekelijks) voorkomen en die u het liefst in de komende weken in positieve zin zou zien veranderen.

Rangschik ze in volgorde van belangrijkheid. Geef onder elke activiteit aan op de lijn van 0 tot 10 punten hoeveel moeite u met de activiteit heeft gehad in de afgelopen week. Omcirkel het getal dat hier het dichtst bij in de buurt komt.

Naam:
Datum:

Geb.datum:

0 = geen enkele moeite, 10 = onmogelijk

Activiteit 1:

geen enkele moeite 0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10 onmogelijk

Activiteit 2:

geen enkele moeite 0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10 onmogelijk

Activiteit 3:

geen enkele moeite 0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10 onmogelijk