

OXFORD SHOULDER INSTABILITY SCORE

Naam:

Geboortedatum:

Datum:

Problemen met uw schouder

Links

Rechts

Slechts één vakje per vraag aanduiden

1. Tijdens de laatste zes maanden...

Hoeveel keer is uw schouder uit de kom geraakt (of ontwricht)?

Geen enkele keer 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. Tijdens de laatste 3 maanden...

Heeft U enige problemen (of zorgen) gehad om een T-shirt of een pull aan te trekken *omwille van uw schouder*?

Geen enkele
moeite/zorgen

Een beetje
moeite/zorgen

Matige
moeite/zorgen

Ernstige
moeite

Onmogelijk te
doen

3. Tijdens de laatste 3 maanden...

Hoe zou U de ergste pijn beschrijven die U hebt gehad *aan uw schouder*?

Geen

Licht

Matig

Ernstig

Ondraaglijk

4. Tijdens de laatste 3 maanden...

In welke mate heeft de *pijn aan uw schouder* een invloed gehad op uw dagelijkse bezigheden? (inclusief werk, school of huishoudelijke taken)

Helemaal niet

Een klein
beetje

Matig

Heel veel

Volledig

5. Tijdens de laatste 3 maanden ...

Heeft U sommige activiteiten vermeden omwille van zorgen over uw schouder - angst dat uw schouder uit de kom zou geraken?

Neen, helemaal niet

Zelden

Sommige
dagen

Meestal of bij
meer dan 1
activiteit

Elke dag of bij
veel activiteiten

6. Tijdens de laatste 3 maanden...

Heeft het probleem aan uw schouder U verhinderd om bepaalde dingen te doen die belangrijk zijn voor U?

Neen, helemaal niet	Zelden	Sommige dagen	Meestal of bij meer dan 1 activiteit	Elke dag of bij veel activiteiten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Tijdens de laatste 3 maanden ...

Heeft het probleem aan uw schouder een invloed gehad op uw sociaal leven (inclusief seksuele activiteit – indien van toepassing)?

Geen enkele	Af en toe	Sommige dagen	De meeste dagen	Elke dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Tijdens de laatste 4 weken ...

Heeft het probleem aan uw schouder een invloed gehad op uw sportieve activiteiten of hobby's?

Geen enkele	Af en toe	Sommige dagen	De meeste dagen	Elke dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Tijdens de laatste 4 weken ...

Hoe vaak “zit U in” met uw schouder – hoe vaak denkt U eraan?

Niet, tenzij iemand er naar vraagt	Af en toe	Sommige dagen	De meeste dagen	Elke dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Tijdens de laatste 4 weken ...

Hoe vaak heeft uw schouderprobleem een invloed gehad op het kunnen – of willen – optillen van zware voorwerpen?

Nooit	Af en toe	Enkele dagen	De meeste dagen	Elke dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Tijdens de laatste 4 weken ...

Hou zou U de pijn beschrijven die U *doorgaans* had aan uw schouder?

Geen

Zeer licht

Licht

Matig

Ernstig

12. Tijdens de laatste 4 weken...

Hebt U vermeden om in bepaalde houdingen te liggen in bed 's nachts, *omwille van uw schouder*?

Geen enkele nacht

Slechts 1 of 2
nachten

Sommige
nachten

De meeste
nachten

Elke nacht

Interpretatie:

Elke vraag bevat 5 scoringsopties en scoort van 0 tot 4 punten per vraag, waarbij 4 punten de beste uitslag is (minste / geen klachten).

De eindscore van de OSIS is het totaal van de 12. Dit resulteert in een scoringsrange van 0 (meest hevige klachten) tot 48 (minste / geen klachten).