

Acute Low Back Pain Screenings Questionnaire (ALBPSQ)

Linton & Halldén, 1996. Geautoriseerde Nederlandse vertaling:
A.M.J. Kole-Snijders, W. Sillen, A. Willen, P.H.T.G.Heuts, J.W.S. Vlaeyen

Somscore:

Naam:

Datum: - -

Geboortedatum:

Lees de vragen aandachtig door en beantwoord elke vraag zorgvuldig. Denk niet te lang na over de vragen. Het is wel van belang dat u elke vraag beantwoordt. Er is altijd een antwoord mogelijk voor uw situatie.

1. **Waar heeft u voornamelijk pijn?** (meerdere antwoorden tegelijk mogelijk)

X2

Nek schouder bovenrug onderrug been

2. **Hoeveel dagen hebt u de laatste 18 maanden niet kunnen werken wegens pijnklachten?**

0 dagen (1) 15-30 dagen(5)

1-2 dagen (2) 1 maand (6)

3-7 dagen (3) 2 maanden (7)

8-14 dagen (4) 3-6 maanden (8)

6-12 maanden (9) meer dan 1 jaar (10)

3. **Hoe lang hebt u inmiddels last van uw huidige klacht?**

0-1 weken (1) 1-2 weken (2) 3-4 weken (3) 4-5 weken (4)

6-8 weken (5) 9-11 weken (6) 3-6 maanden (7) 6-9 maanden (8)

9-12 maanden (9) langer dan 1 jaar (10)

4. **Is uw werk zwaar of eentonig? Omcirkel het cijfer van uw keuze.**

*Helemaal
niet*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

*Extreem zwaar
of monotoon*

10

5. **Hoe zou u de pijn beoordelen die u de afgelopen week hebt gehad? Omcirkel een cijfer.**

Geen pijn

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Ergst denkbare pijn

10

6. **Hoe erg was uw pijn de afgelopen 3 maanden gemiddeld? Omcirkel een cijfer.**

Geen pijn

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Ergst denkbare pijn

10

7. **Hoe vaak hebt u gemiddeld de laatste drie maanden periodes van pijn gehad? Omcirkel een cijfer.**

Nooit

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Altijd

10

8. **Als u rekening houdt met alles wat u doet om met de pijn om te gaan, in welke mate bent u dan op een gemiddelde dag in staat om de pijn te verminderen?**

Ik kan pijn in het geheel niet verminderen

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Ik kan de pijn goed verminderen

10

10-X

9. **Hoe gespannen of angstig heeft u zich de afgelopen week gevoeld? Omcirkel een cijfer.**

Helemaal niet gespannen of angstig

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Zeer gespannen of angstig

10

10. **Hoeveel last hebt u de afgelopen week last gehad van sombere gevoelens?**

Helemaal niet

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Zeer vaak

10

11. **Hoe groot is volgens u het risico dat uw huidige pijn blijft bestaan?**

Geen risico

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Erg groot risico

10

12. **Hoe groot is volgens u de kans dat u uw binnen 6 maanden weer aan het werk bent?**

Geen kans

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Erg grote kans

10

10-X

13. **Als u rekening houdt met uw werkzaamheden, de leiding, salaris, promotiekansen en collega's, hoe tevreden bent u dan met uw werk? Omcirkel een cijfer.**

Helemaal niet tevreden

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Volledig tevreden

10

10-X

14. **Lichamelijke inspanning verergert mijn pijn.**

Geheel mee oneens

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Geheel mee eens

10

15. **Een toename van pijn is een teken dat ik moet stoppen met wat ik aan het doen ben tot de pijn is verminderd.**

Geheel mee oneens

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Geheel mee eens

10

16. **Met de huidige pijn zou ik mijn normale werk niet moeten doen.**

Geheel mee oneens

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Geheel mee eens

10

17. **Ik kan gedurende een uur lichte werkzaamheden doen.**

*Kan ik in niet
vanwege de pijn*

0 1 2 3 4 5 6 7 8

*Kan ik doen zonder **10-X**
dat de pijn me hindert*

9 10 _____

18. **Ik kan een uur wandelen.**

*Kan ik in niet
vanwege de pijn*

0 1 2 3 4 5 6 7 8

*Kan ik doen zonder **10-X**
dat de pijn me hindert*

9 10 _____

19. **Ik kan gewone huishoudelijke taken verrichten.**

*Kan ik in niet
vanwege de pijn*

0 1 2 3 4 5 6 7 8

*Kan ik doen zonder **10-X**
dat de pijn me hindert*

9 10 _____

20. **Ik kan boodschappen doen.**

*Kan ik in niet
vanwege de pijn*

0 1 2 3 4 5 6 7 8

*Kan ik doen zonder **10-X**
dat de pijn me hindert*

9 10 _____

21. **Ik kan 's nachts slapen.**

*Kan ik in niet
vanwege de pijn*

0 1 2 3 4 5 6 7 8

*Kan ik doen zonder **10-X**
dat de pijn me hindert*

9 10 _____

TOTAAL: _____

Opmerkingen: