

Geachte Meneer/Mevrouw,

In de volgende bundel vindt u zes vragenlijsten terug, specifiek om knieaandoeningen te bevragen. Deze vragenlijsten, in combinatie met de nodige beeldvorming, stellen ons in staat een volledig beeld te vormen van de toestand van uw geopereerde knie.

Graag zouden wij u daarom vriendelijk willen verzoeken om de eerste vier vragenlijsten in te vullen en af te geven op de consultatie. De onderzoekende arts zal dan aan de hand van het onderzoek van uw knie de vijfde en zesde vragenlijst invullen.

Alvast hartelijk bedankt voor uw medewerking!

Namens het knieteam

Gelieve eerst uw gegevens in te vullen:

Naam: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Operatiedatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Vragenlijst 1: KOOS

**Instructies:** Deze enquête stelt vragen in verband met uw visie betreffende uw knie. Deze informatie helpt ons te achterhalen hoe u zich voelt en in hoeverre het mogelijk is voor u om uw dagelijkse activiteiten uit te voeren. Beantwoord de onderstaande vragen door **één** antwoord aan te vinken dat voor u van toepassing is. Als u niet geheel zeker bent van uw antwoord, graag toch het best mogelijke antwoord geven.

**Belangrijk: Probeer uitsluitend te antwoorden met betrekking tot het kniegewricht waarvoor u behandeld wordt.**

### Symptomen

Deze vragen dienen te worden beantwoord met betrekking tot de knie symptomen gedurende de afgelopen week.

#### S1. Is uw knie gezwollen?

Nooit                       Bijna nooit                       Soms                       Vaak                       Altijd

#### S2. Voelt u knarsen in uw knie of hoort u uw knie klikken of een ander geluid als u uw knie beweegt?

Nooit                       Bijna nooit                       Soms                       Vaak                       Altijd

#### S3. Blijft uw knie steken of schiet uw knie op slot bij bewegen?

Nooit                       Bijna nooit                       Soms                       Vaak                       Altijd

#### S4. Kan u uw knie volledig strekken?

Altijd                       Vaak                       Soms                       Bijna nooit                       Nooit

#### S5. Kan u uw knie volledig buigen?

Altijd                       Vaak                       Soms                       Bijna nooit                       Nooit

## Stijfheid

De volgende vragen betreffen de hoeveelheid gewrichtstijfheid die u ervaren heeft in uw knie gedurende de **afgelopen week**. Stijfheid is een gevoel van restrictie of traagheid in de gemakkelijheid waarmee u uw kniegewricht kan bewegen.

### **S6. Hoe ernstig is de stijfheid van uw kniegewricht als u wakker wordt 's morgens?**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

### **S7. Hoe ernstig is de stijfheid van uw kniegewricht nadat u gezeten, gelegen of gerust heeft later op de dag?**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

## Pijn

### **P1. Hoe vaak ervaart u kniepijn**

Nooit                       Maandelijks                       Wekelijks                       Dagelijks                       Altijd

Hoeveel kniepijn heeft u ervaren de **afgelopen week** tijdens de volgende activiteiten?

### **P2. Draaien / roteren van uw knie**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

### **P3. Volledig strekken van de knie**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

### **P4. Volledig buigen van de knie**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

### **P5. Lopen op een vlak oppervlak**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

### **P6. Op- en neer lopen van een trap**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

### **P7. 's Nachts in bed**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

### **P8. Zitten of liggen**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**P9. Rechtop staan**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**Functioneren, dagelijkse bezigheden**

De volgende vragen betreffen uw fysieke functioneren. Hierbij wordt bedoeld de mogelijkheid om u te bewegen en voor uzelf te zorgen. Voor de volgende activiteiten graag aangeven wat de moeilijkheidsgraad is die u ervaren heeft gedurende de afgelopen week als gevolg van uw knie.

**A1. Aflopen van een trap**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A2. Oplopen van een trap**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A3. Opstaan nadat u gezeten heeft**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A4. Staan**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A5. Buigen om iets op te pakken**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A6. Lopen op een vlak oppervlak**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A7. In- en uit een auto stappen**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A8. Boodschappen doen / winkelen**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A9. Sokken / panty aandoen**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A10. Opstaan uit bed**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A11. Sokken / panty uitdoen**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A12. In bed liggen (draaien, behouden van de knie positie)**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A13. In- en uit bad stappen**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A14. Zitten**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A15. Naar het toilet gaan**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A16. Zware huishoudelijke taken (verplaatsen van dozen, boenen van vloer, etc.)**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

**A17. Lichte huishoudelijke taken (koken, stoffen, etc.)**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

## Functioneren, sporten, en ontspanningsactiviteiten

De volgende vragen betreffen uw fysieke functies wanneer u actief bent op een hoger niveau. De vragen dienen te worden beantwoord naar aanleiding van de moeilijkheidsgraad die u ervaart door uw knie gedurende de **afgelopen week**.

### **SP1. Hurken**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

### **SP2. Rennen**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

### **SP3. Springen**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

### **SP4. Draaien / roteren van uw geblesseerde knie**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

### **SP5. Knielen / bukken**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

## Kwaliteit van leven

### **Q1. Hoe vaak bent u zich bewust van uw knie probleem?**

Nooit                       Maandelijks                       Wekelijks                       Dagelijks                       Constant

### **Q2. Heeft u uw levenswijze aangepast om potentiële schadelijke activiteiten aan u knie te vermijden?**

Helemaal niet                       Nauwelijks                       Gemiddeld                       Ernstig                       Compleet

### **Q3. In welke mate bent u gehinderd door het gemis van vertrouwen in uw knie?**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

### **Q4. In het algemeen, hoeveel hinder ervaart u door uw knie?**

Niet                       Mild                       Gemiddeld                       Ernstig                       Extreem

## Vragenlijst2:IKDC

### 2000 IKDC SUBJECTIVE KNEE EVALUATION FORM (2000 IKDC-FORMULIER VOOR SUBJECTIEVE KNIE-EVALUATIE)

Uw volledige naam \_\_\_\_\_

Datum van vandaag:     /    /      
Dag Maand Jaar

Datum van letsel:     /    /      
Dag Maand Jaar

#### SYMPTOMEN\*:

\*Evalueer symptomen bij het hoogste activiteitsniveau waarop u denkt dat u kunt functioneren zonder aanzienlijke symptomen te hebben, zelfs indien u eigenlijk geen activiteiten op dit niveau doet.

1. Wat is het hoogste activiteitsniveau dat u kunt doen zonder aanzienlijke kniepijn?

- 4 Activiteiten die zeer veel inspanning vragen zoals springen of ronddraaien zoals in basketbal of voetbal
- 3 Activiteiten die veel inspanning vragen zoals zware lichamelijke arbeid, skiën of tennissen
- 2 Gematigde activiteiten zoals gematigd lichamelijk werk, rennen of joggen
- 1 Lichte activiteiten zoals wandelen, huishoudelijk werk doen of in de tuin werken
- 0 Kan wegens kniepijn geen van de bovenstaande activiteiten doen

2. Hoe vaak hebt u tijdens de afgelopen 4 weken, of sinds uw letsel, pijn gehad?

Nooit 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Voortdurend

3. Als u pijn hebt, hoe hevig is die dan?

Geen pijn 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Ergst denkbare pijn

4. Hoe stijf of gezwollen was uw knie tijdens de afgelopen 4 weken of sinds uw letsel?

- 4 Helemaal niet
- 3 Licht
- 2 Gematigd
- 1 Heel erg
- 0 Uitermate erg

5. Wat is het hoogste activiteitsniveau dat u kunt doen zonder aanzienlijke zwelling van uw knie?

- 4 Activiteiten die zeer veel inspanning vragen zoals springen of ronddraaien zoals in basketbal of voetbal
- 3 Activiteiten die veel inspanning vragen zoals zware lichamelijke arbeid, skiën of tennissen
- 2 Gematigde activiteiten zoals gematigd lichamelijk werk, rennen of joggen
- 1 Lichte activiteiten zoals wandelen, huishoudelijk werk doen of in de tuin werken
- 0 Kan geen van de bovenstaande activiteiten doen wegens zwelling van mijn knie

6. Tijdens de afgelopen 4 weken, of sinds uw letsel, is uw knie geblokkeerd geweest of 'op slot geschoten'?

0 Ja  1 Nee

7. Wat is het hoogste activiteitsniveau dat u kunt doen zonder significant door de knie zakken?

- 4 Activiteiten die zeer veel inspanning vragen zoals springen of ronddraaien zoals in basketbal of voetbal
- 3 Activiteiten die veel inspanning vragen zoals zware lichamelijke arbeid, skiën of tennissen
- 2 Gematigde activiteiten zoals gematigd lichamelijk werk, rennen of joggen
- 1 Lichte activiteiten zoals wandelen, huishoudelijk werk doen of in de tuin werken
- 0 Kan geen van de bovenstaande activiteiten uitvoeren wegens door de knie zakken





2000 IKDC KNEE EXAMINATION FORM								
Patient Name: _____		Date of Birth: ____/____/____ Day Month Year						
Gender: F M	Age: _____	Date of Examination: ____/____/____ Day Month Year						
Generalized Laxity:	tight	normal	lax					
Alignment:	obvious varus	normal	obvious valgus					
Patella Position:	obvious baja	normal	obvious alta					
Patella Subluxation/Dislocation:	centered	subluxable	subluxed	dislocated				
Range of Motion (Ext/Flex):	Index Side:	passive ____/____/____	active ____/____/____					
	Opposite Side:	passive ____/____/____	active ____/____/____					
SEVEN GROUPS	FOUR GRADES				*Group Grade			
	A Normal	B Nearly Normal	C Abnormal	D Severely Abnormal	A	B	C	D
1. Effusion	None	Mild	Moderate	Severe				
2. Passive Motion Deficit								
ΔLack of extension	<3°	3 to 5°	6 to 10°	>10°				
ΔLack of flexion	0 to 5°	6 to 15°	16 to 25°	>25°				
3. Ligament Examination (manual, instrumented, x-ray)								
ΔLachman (25° flex) (134N)	-1 to 2mm	3 to 5mm(1*) <-1 to -3	6 to 10mm(2*) <-3 stiff	>10mm(3*)				
ΔLachman (25° flex) manual max Anterior endpoint:	-1 to 2mm firm	3 to 5mm	6 to 10mm soft	>10mm				
ΔTotal AP Translation (25° flex)	0 to 2mm	3 to 5mm	6 to 10mm	>10mm				
ΔTotal AP Translation (70° flex)	0 to 2mm	3 to 5mm	6 to 10mm	>10mm				
ΔPosterior Drawer Test (70° flex)	0 to 2mm	3 to 5mm	6 to 10mm	>10mm				
ΔMed Joint Opening (20° flex/valgus rot)	0 to 2mm	3 to 5mm	6 to 10mm	>10mm				
ΔLat Joint Opening (20° flex/varus rot)	0 to 2mm	3 to 5mm	6 to 10mm	>10mm				
ΔExternal Rotation Test (30° flex prone)	<5°	6 to 10°	11 to 19°	>20°				
ΔExternal Rotation Test (90° flex prone)	<5°	6 to 10°	11 to 19°	>20°				
ΔPivot Shift	equal	+glide	++(clunk)	+++ (gross)				
ΔReverse Pivot Shift	equal	glide	gross	marked				
4. Compartment Findings								
ΔCrepitus Ant. Compartment	none	moderate	crepitation with mild pain	>mild pain				
ΔCrepitus Med. Compartment	none	moderate	mild pain	>mild pain				
ΔCrepitus Lat. Compartment	none	moderate	mild pain	>mild pain				
5. Harvest Site Pathology	none	mild	moderate	severe				
6. X-ray Findings								
Med. Joint Space	none	mild	moderate	severe				
Lat. Joint Space	none	mild	moderate	severe				
Patellofemoral	none	mild	moderate	severe				
Ant. Joint Space (sagittal)	none	mild	moderate	severe				
Post. Joint Space (sagittal)	none	mild	moderate	severe				
7. Functional Test								
One Leg Hop (% of opposite side)	≥90%	89 to 76%	75 to 50%	<50%				
<b>**Final Evaluation</b>								

\* Group grade: The lowest grade within a group determines the group grade.

\*\* Final evaluation: the worst group grade determines the final evaluation for acute and subacute patients. For chronic patients compare preoperative and postoperative evaluations. In a final evaluation only the first 3 groups are evaluated but all groups must be documented. Δ Difference in involved knee compared to normal or what is assumed to be normal.

### Vragenlijst 3: VAS (ernst van de pijn)

**Instructies:** In deze vragenlijst wordt u gevraagd naar de ernst van uw kniepijn. Breng **één markering** “ | ” aan op het punt op de lijn dat de ernst van de pijn weergeeft die u de afgelopen week het meest hebt gevoeld.

Geen  
pijn



Ondraaglijke  
pijn

## Vragenlijst 4: Tegner

Hoogste niveau van activiteit op dit moment:

Niveau \_\_\_\_\_

Niveau 10	Wedstrijdsporten	betaald voetbal, hoofdklasse of 1 <sup>e</sup> klasse
Niveau 9	Wedstrijdsporten	amateurvoetbal (2 <sup>e</sup> , 3 <sup>e</sup> en 4 <sup>e</sup> klasse en afdelingen), ijshockey, worstelen, turnen
Niveau 8	Wedstrijdsporten	zaalvoetbal, hockey, squash, badminton, atletiek (springnummers), alpineskiën
Niveau 7	Wedstrijdsporten	(tafel)tennis, atletiek (loopnummers), motorcross, speedway, handbal, basketball, volleybal, korfbal
	Recreatiesporten	voetbal, hockey, ijshockey, squash, atletiek (springnummers), atletiek (veldloop)
Niveau 6	Recreatiesporten	(tafel)tennis, badminton, handbal, basketball, volleybal, korfbal, alpineskiën, trimmen (5 x per week)
Niveau 5	beroep: fors/hevig:	zwaar lichamelijk werk (bouwvakker, grondwerker, e.d.)
	wedstrijdsporten:	wielrennen, langlaufen
	recreatiesporten:	trimmen op oneffen terrein (2 x per week)
Niveau 4	beroep:	niet-continu zwaar werk (chauffeur, zwaar huishoudelijk werk, e.d.)
	recreatiesporten:	wielrennen/fietsen, langlaufen, trimmen op effen terrein (2 x per week)
Niveau 3	beroep: matig:	werk, voornamelijk staand (fysiotherapeut e.d.)
	wedstrijd- en recreatiesporten:	zwemmen, wandelen onder zware omstandigheden
Niveau 2	beroep: licht:	werk, afwisselend staand en zittend, wandelen op oneffen terrein (niet onder zware omstandigheden)
Niveau 1	beroep: minimaal:	werk, alleen zittend, wandelend op effen terrein
Niveau 0		ziekteverzuim of arbeidsongeschiktheid door 'knieproblemen'