



SPRUYT

FYSIOTHERAPIE

VAS Vragenlijst

Bepalen VAS score

Op de lijn kunt u met een streepje (|) aangeven in welke mate de klacht/hinder u de laatste zeven dagen heeft beïnvloed.

1. Hoe erg is de pijn

geen klachten/hinder _____ ondraaglijk

2. In hoeverre beperkt de klacht/hinder uw dagelijkse activiteiten?

helemaal niet _____ ik kan niets doen