

WERKANALYSE VOOR GERICHTE REVALIDATIE EN RUGSCHOLING

Deze vragenlijst is gemaakt om ons meer informatie te geven over uw dagelijks functioneren. We kunnen hiermee nagaan hoe uw pijn u belemmert tijdens uw dagelijkse werkzaamheden en ook hoe u ermee kunt omgaan. Gaarne antwoord voor **ieder onderdeel** van deze vragenlijst. Wij danken u voor uw medewerking.

Naam: (m / v) geb.datum: /.... /.....	
Werk: u/week:	
Verplaatsing naar het werk: <input type="checkbox"/> auto <input type="checkbox"/> fiets <input type="checkbox"/> te voet <input type="checkbox"/> bus/trein u/dag:	
Houding tijdens het werk (kruis aan wat past):	
<input type="checkbox"/> zitten %/dag ... <input type="checkbox"/> bureau	<input type="checkbox"/> vooral aan de computer
	<input type="checkbox"/> vooral ontvangen van klanten
	<input type="checkbox"/> administratief werk
	<input type="checkbox"/> andere
	<input type="checkbox"/> voertuig
	<input type="checkbox"/> geknield
<input type="checkbox"/> staan %/dag ... <input type="checkbox"/> voorovergebogen	<input type="checkbox"/> voortdurend stilstaan
Bewegingen tijdens het werk (kruis aan wat past):	
<input type="checkbox"/> gevarieerde bewegingen	→ welke bewegingen?
<input type="checkbox"/> steeds dezelfde bewegingen	→ welke beweging?.....
<input type="checkbox"/> tillen	→ gewicht?
	→ frequentie?
<input type="checkbox"/> tillen met draaibeweging	→ gewicht?
	→ draaien <input type="checkbox"/> naar links <input type="checkbox"/> naar rechts <input type="checkbox"/> beide
	→ frequentie?
<input type="checkbox"/> draaibeweging in de romp	→ draaien <input type="checkbox"/> naar links <input type="checkbox"/> naar rechts <input type="checkbox"/> beide
<input type="checkbox"/> zware lasten dragen	→ gewicht?
	→ frequentie?
	→ aard van het voorwerp?
<input type="checkbox"/> activiteiten boven schouderhoogte	→ welke?

McKENZIE KLINIEK LIMBURG

Dr. Haubenlaan 38/4 3630 Maasmechelen België

Tel: 089772727

e-mail: secretariaat@opener.be info@mckl.net

www.opener.be www.mckl.net

Heeft u o.w.v uw klachten reeds aanpassingen in uw werksituatie doorgevoerd?

ja nee → zo ja welke?

Heeft u de indruk dat werkdruk uw klachten verergert?

Indien mogelijks, neem digitale foto's of video en stuur dit via mail naar: secretariaat@opener.be

Dit zal ons nog meer kunnen verduidelijken wat de omstandigheden zijn waar uw klachten geïmprooveerd worden.

Nog andere bemerkingen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

McKENZIE KLINIEK LIMBURG

Dr. Haubenlaan 38/4 3630 Maasmechelen België

Tel: 089772727

e-mail: secretariaat@opener.be info@mckl.net

www.opener.be www.mckl.net

Sport:

*	.....				U/week
	<input type="checkbox"/> recreatief	<input type="checkbox"/> competitie :	niveau		
			training	x / week → duur	
			match	x / week → duur	(gem)
*	.....				U/week
	<input type="checkbox"/> recreatief	<input type="checkbox"/> competitie :	niveau		
			training	x / week → duur	
			match	x / week → duur	(gem)
*	.....				U/week
	<input type="checkbox"/> recreatief	<input type="checkbox"/> competitie :	niveau		
			training	x / week → duur	
			match	x / week → duur	(gem)

Indien competitie:

sportactiviteiten tussen de	*	.....	U/week
seizoenen:	*	.....	U/week
	*	.....	U/week

* duid aan wat past: linkshandig rechtshandig
 linksvoetig rechtsvoetig

Andere hobbies:

*	.....	houding	<input type="checkbox"/> zit	<input type="checkbox"/> doorgezakt	<input type="checkbox"/> rechtop	U/week
			<input type="checkbox"/> stand			
			<input type="checkbox"/> ruglig			
			<input type="checkbox"/> andere:			
		beweging	<input type="checkbox"/> herhaald dezelfde → welke?			
			<input type="checkbox"/> gevarieerd			
*	.....	houding	<input type="checkbox"/> zit	<input type="checkbox"/> doorgezakt	<input type="checkbox"/> rechtop	U/week
			<input type="checkbox"/> stand			
			<input type="checkbox"/> ruglig			
			<input type="checkbox"/> andere:			
		beweging	<input type="checkbox"/> herhaald dezelfde → welke?			
			<input type="checkbox"/> gevarieerd			
*	.....	houding	<input type="checkbox"/> zit	<input type="checkbox"/> doorgezakt	<input type="checkbox"/> rechtop	U/week
			<input type="checkbox"/> stand			
			<input type="checkbox"/> ruglig			
			<input type="checkbox"/> andere:			
		beweging	<input type="checkbox"/> herhaald dezelfde → welke?			
			<input type="checkbox"/> gevarieerd			

McKENZIE KLINIEK LIMBURG

Dr. Haubenlaan 38/4 3630 Maasmechelen België

Tel: 089772727

e-mail: secretariaat@opener.be info@mckl.netwww.opener.be www.mckl.net