

LOWER EXTREMITY FUNCTIONAL SCALE (LEFS)

Datum:

Geboortedatum:

Naam:

TOELICHTING: Deze lijst vraagt naar uw mening over uw beenfunctie. Uw antwoorden geven ons een beeld van uw klachten in de afgelopen week en hoe u in staat bent om alledaagse activiteiten uit te voeren.

Beantwoorden van een vraag doet u door het aankruisen van een vakje met het volgens u meest juiste antwoord (één vakje per vraag). Als u niet zeker weet hoe u een vraag moet beantwoorden, geeft u dan het antwoord dat volgens u het meest op uw situatie van toepassing is.

Controleer na het invullen van de lijst a.u.b. of alle vragen beantwoord zijn.

Bezigheden	Onmogelijk, heel veel moeite	Veel moeite	Moeite	Weinig moeite	Geen moeite
1. Een onderdeel van uw gebruikelijke werk, huishouden of schoolactiviteiten	0	1	2	3	4
2. Uw gebruikelijke hobby's, vrijetijdsbesteding of sportactiviteiten	0	1	2	3	4
3. In of uit bad stappen	0	1	2	3	4
4. Binnenshuis stappen	0	1	2	3	4
5. Uw schoenen of sokken aantrekken	0	1	2	3	4
6. Hurken	0	1	2	3	4
7. Iets van de grond optillen, zoals een tas met boodschappen	0	1	2	3	4
8. Lichte taken uitvoeren in en om uw huis	0	1	2	3	4
9. Zware taken uitvoeren in en om uw huis	0	1	2	3	4
10. In of uit een auto stappen	0	1	2	3	4
11. 250 meter stappen	0	1	2	3	4
12. Anderhalve kilometer stappen	0	1	2	3	4
13. Een trap op- of afgaan (ongeveer 10 treden)	0	1	2	3	4
14. Eén uur staan	0	1	2	3	4
15. Eén uur zitten	0	1	2	3	4
16. Lopen op een vlakke ondergrond	0	1	2	3	4
17. Lopen op een oneffen ondergrond	0	1	2	3	4
18. Tijdens het lopen scherpe bochten maken	0	1	2	3	4
19. Huppelen op het aangedane been	0	1	2	3	4
20. Omdraaien in bed	0	1	2	3	4

