

Achillespees Ruptuur Score ARTS (Achilles Tendon Total Rupture Score)

Datum: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

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

TOELICHTING: Deze lijst vraagt naar uw mening over beperkingen/moeilijkheden met betrekking tot uw aangedane achillespees. Uw antwoorden geven ons een beeld van uw klachten en hoe u in staat bent om uw 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).

De schaal loopt van 0 (geen problemen) tot 10 (onmogelijk).

1. Wordt u beperkt door een verminderde kracht in de kuit/achillespees/voet?

Geen beperking 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ernstig beperkt

2. Wordt u beperkt door vermoeidheid/een vermoeid gevoel in de kuit/achillespees/voet?

Geen beperking 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ernstig beperkt

3. Wordt u beperkt door stijfheid/een stijf gevoel in de kuit/achillespees/voet?

Geen beperking 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ernstig beperkt

4. Wordt u beperkt door pijn in de kuit/achillespees/voet?

Geen beperking 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ernstig beperkt

5. Wordt u beperkt tijdens activiteiten in het dagelijks leven?

Geen beperking 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ernstig beperkt

6. Wordt u beperkt/ ondervindt u moeilijkheden bij het lopen op oneffen ondergrond.

Geen beperking 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ernstig beperkt

7. Wordt u beperkt wanneer u snel een trap of heuvel op loopt?

Geen beperking 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ernstig beperkt

8. Wordt u beperkt tijdens activiteiten waarbij u moet rennen?

Geen beperking 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ernstig beperkt

9. Wordt u beperkt tijdens activiteiten waarbij u moet springen?

Geen beperking 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ernstig beperkt

10. Wordt u beperkt bij het verrichten van zwaar lichamelijk werk?

Geen beperking 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ernstig beperkt

---

Totaal

punten