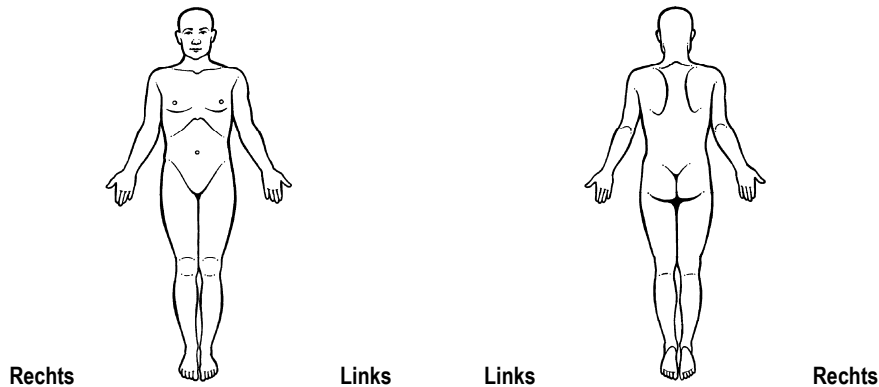


## Korte Pijn Inventarisatie (BPI Short Version – Dutch language)

1. Tijdens ons leven hebben de meesten van ons af en toe pijn gehad (zoals lichte hoofdpijn, verstuikingen en kiespijn). Heeft u vandaag pijn gehad, anders dan deze alledaagse soorten pijn?

Ja  Nee

2. Arceer op de afbeelding de gebieden waar u pijn heeft. Plaats een 'X' in het gebied waar u de meeste pijn voelt.



Als u uw pijn uitdrukt in een cijfer tussen 0 en 10:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
geen pijn						ergste pijn die u zich kunt voorstellen				

Hoeveel pijn,

3. Heeft u als uw pijn **op zijn ergst** is?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

4. Heeft u als uw pijn **het minst** erg is?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5. Heeft u de afgelopen 24-uur **gemiddeld** gehad?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6. Heeft u **op dit moment**?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

7. Wat voor behandelingen/medicijnen krijgt u voor uw pijn? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Hoeveel verlichting hebben pijnbehandelingen of medicijnen u in de afgelopen 24 uur gegeven? Kunt u dit in een percentage tussen 0 en 100 aangeven met 0% is geen verlichting en 100% is volledige verlichting.

Geen 0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100% Volledige  
verlichting verlichting

9. Geef het ene nummer dat het beste omschrijft hoe de pijn in de afgelopen 24-uur belemmerend heeft gewerkt op uw:

A. Algemene activiteit

Geen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledige  
belemmering belemmering

B. Stemming

Geen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledige  
belemmering belemmering

C. Loopvermogen

Geen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledige  
belemmering belemmering

D. Normale werkzaamheden (hieronder valt zowel werk buitenshuis als huishoudelijk werk)

Geen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledige  
belemmering belemmering

E. Relaties met andere mensen

Geen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledige  
belemmering belemmering

F. Slaap

Geen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledige  
belemmering belemmering

G. Plezier in het leven

Geen 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledige  
belemmering belemmering