

Dagelijkse Pijnscorelijst

Naam:

Geboortedatum:

Beoordeel uw klachten op een schaal van 0 tot 10, 3x per dag met een O (= ochtend), M (= middag) of A (= avond), in onderstaand schema.

0 = best denkbare situatie ofwel afwezigheid van de pijn.

10 = slechts denkbare situatie ofwel voortdurende aanwezigheid van de pijn.

	Datum										Dag / Avond/Nacht		
Geen pijn	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Veel pijn
Geen pijn	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Veel pijn
Geen pijn	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Veel pijn

☐ Pijnmedicatie

☐ Beïnvloedende zaken

☐ Activiteiten / houding

	Datum										Dag / Avond/Nacht		
Geen pijn	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Veel pijn
Geen pijn	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Veel pijn
Geen pijn	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Veel pijn

☐ Pijnmedicatie

☐ Beïnvloedende zaken

☐ Activiteiten / houding

	Datum										Dag / Avond/Nacht		
Geen pijn	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Veel pijn
Geen pijn	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Veel pijn
Geen pijn	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Veel pijn

☐ Pijnmedicatie

☐ Beïnvloedende zaken

☐ Activiteiten / houding

	Datum										Dag / Avond/Nacht		
Geen pijn	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Veel pijn
Geen pijn	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Veel pijn
Geen pijn	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Veel pijn

☐ Pijnmedicatie

☐ Beïnvloedende zaken

☐ Activiteiten / houding