

## Arthritis Impact Measurement Scales 2 (AIMS2-SF)

Gedurende de afgelopen maand ...	Elke dag	De meeste dagen	Sommige dagen	Zelden	Nooit
1. Hoe vaak was u in staat om gebruik te maken van een auto of het openbaar vervoer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hoe vaak moest u vrijwel de gehele dag in bed of in een stoel doorbrengen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Had u problemen bij inspannende activiteiten, zoals hardlopen, zwaar tillen of inspannende sport?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Had u moeite om verscheidene blokjes om te lopen en/of enkele trappen op te gaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Was u in staat te lopen zonder hulp van iemand anders of zonder wandelstok, krukken of andere hulpmiddelen te gebruiken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kon u gemakkelijk schrijven met een pen of potlood?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kon u gemakkelijk een overhemd of blouse dichtknopen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kon u gemakkelijk een sleutel in een slot omdraaien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Kon u gemakkelijk uw haar kammen of borstelen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Kon u gemakkelijk bij een kastplank boven uw hoofd komen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Had u hulp nodig bij het aankleden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Had u hulp nodig bij het in bed gaan of uit bed komen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Hoe vaak heeft u hevige pijn gehad van uw reumatische aandoening?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Hoe vaak was u 's ochtends langer dan een uur stijf na het ontwaken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Hoe vaak kon u moeilijk slapen als gevolg van uw pijn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Hoe vaak heeft u zich gespannen gevoeld of opgewonden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Hoe vaak heeft u last gehad van nervositeit of "zenuwen"?
18. Hoe vaak heeft u zich futloos of uitgeblust gevoeld?
19. Hoe vaak heeft u genoten van de dingen die u deed?
20. Hoe vaak heeft u het gevoel gehad dat de anderen beter af zouden zijn als u dood was?
21. Hoe vaak bent u gezellig bijeen geweest met vrienden of bekenden?
22. Hoe vaak heeft u goede vrienden, bekenden of familieleden aan de telefoon gehad?
23. Hoe vaak bent u naar een bijeenkomst van een kerk, vereniging of andere groep of club geweest?
24. Hoe vaak had u het gevoel dat uw familie en/of vrienden open stonden voor uw persoonlijke behoeften?

**Als u werkloos, arbeidsongeschikt, of gepensioneerd bent, kunt u hier stoppen.**

25. Hoe vaak was u niet in staat om enig werk te doen (betaald werk, huishouden of studie)?
26. Op de dagen dat u wel werkte, hoe vaak kon u dan maar een gedeelte van de dag werken?

### Referenties

- Guillemin F, Coste J, Pouchot J, Ghezail M, Bregeon C, Sany J. The AIMS2-SF: a short form of the Arthritis Impact Measurement Scales 2. French Quality of Life in Rheumatology Group. *Arthritis Rheum* 1997;40:1267-74.
- Taal E, Rasker JJ, Riemsma RP. Psychometric properties of a Dutch short form of the Arthritis Impact Measurement Scales 2 (Dutch-AIMS2-SF). *Rheumatology (Oxford)* 2003;42:427-34.