

International Knee Documentation Committee (IKDC)

N a m e : _____

Datum: _____

Dieser Fragebogen dient der Erfassung der Funktionsfähigkeit Ihres Knies. Kreuzen Sie für jede Frage dasjenige Kästchen an, das Ihr derzeitiges Befinden am besten wiedergibt.

Wählen Sie die höchste Aktivitätsstufe, die Sie Ihrer Meinung nach ohne erhebliche Symptome ausüben könnten, selbst wenn Sie auf dieser Stufe keine Aktivitäten ausüben.

1. Was ist die höchste Aktivitätsstufe, die Sie ohne erhebliche Schmerzen im Knie ausüben können?

X	Einschätzung	Punkte
	Sehr anstrengende Aktivitäten (z.B. Basketball oder Fussball)	4
	Anstrengende Aktivitäten (z.B. schwere körperliche Arbeit, Skilaufen oder Tennis)	3
	Mässig anstrengende Aktivitäten (z.B. Laufen oder Joggen)	2
	Leichte Aktivitäten (z.B. Gehen, Haus- oder Gartenarbeit)	1
	Keine der obengenannten Aktivitäten möglich wegen der Schmerzen	0

2. Wie oft hatten Sie in den vergangenen 4 Wochen oder seit dem Auftreten Ihrer Verletzung Schmerzen?

Häufigkeit	Nie ständig Schmerzen ↔										
Punkte	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0

3. Wie stark sind Ihre Schmerzen?

Schmerzen	Keine Schmerzen unerträgliche Schmerzen ↔										
Punkte	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0

4. Wie steif oder geschwollen war Ihr Knie während der vergangenen 4 Wochen oder seit dem Auftreten Ihrer Verletzung?

X	Einschätzung	Punkte
	Überhaupt nicht	4

	Etwas	3
	Ziemlich	2
	Sehr	1
	Extrem	0

5. Was ist die höchste Aktivitätsstufe, die Sie ohne erhebliches Anschwellen des Knies ausüben können?

X	Einschätzung	Punkte
	Sehr anstrengende Aktivitäten (z.B. Basketball oder Fussball)	4
	Anstrengende Aktivitäten (z.B. schwere körperliche Arbeit, Skilaufen oder Tennis)	3
	Mässig anstrengende Aktivitäten (z.B. Laufen oder Joggen)	2
	Leichte Aktivitäten (z.B. Gehen, Haus- oder Gartenarbeit)	1
	Keine der obengenannten Aktivitäten möglich wegen der Schwellung	0

6. Hatten Sie in den vergangenen 4 Wochen oder seit dem Auftreten Ihrer Verletzung ein blockiertes Knie oder ist ihr Knie aus- und wieder eingeschnappt?

Ja (0) Nein (1)

7. Was ist die höchste Aktivitätsstufe, die Sie ohne erhebliches durch Knieschwäche verursachte Gangunsicherheit einhalten können?

X	Einschätzung	Punkte
	Sehr anstrengende Aktivitäten (z.B. Basketball oder Fussball)	4
	Anstrengende Aktivitäten (z.B. schwere körperliche Arbeit, Skilaufen oder Tennis)	3
	Mässig anstrengende Aktivitäten (z.B. Laufen oder Joggen)	2
	Leichte Aktivitäten (z.B. Gehen, Haus- oder Gartenarbeit)	1
	Keine der obengenannten Aktivitäten möglich wegen der Knieschwäche	0

8. Was ist die höchste Aktivitätsstufe, an der Sie regelmässig teilnehmen können?

X	Einschätzung	Punkte
	Sehr anstrengende Aktivitäten (z.B. Basketball oder Fussball)	4
	Anstrengende Aktivitäten (z.B. schwere körperliche Arbeit, Skilaufen oder Tennis)	3
	Mässig anstrengende Aktivitäten (z.B. Laufen oder Joggen)	2
	Leichte Aktivitäten (z.B. Gehen, Haus- oder Gartenarbeit)	1
	Keine der obengenannten Aktivitäten möglich wegen meinem Knie	0

9. Wie schwierig sind aufgrund Ihres Knies die folgenden Aktivitäten für Sie?

	überhaupt n i c h t schwierig	minimal schwierig	ziemlich schwierig	e x t r e m schwierig	unmöglich
T r e p p e n hochsteigen	4	3	2	1	0
T r e p p e n hinuntergehe n	4	3	2	1	0
Auf dem Knie knien	4	3	2	1	0
Hockstellung	4	3	2	1	0
N o r m a l sitzen	4	3	2	1	0
Vom Stuhl aufstehen	4	3	2	1	0
Geradeaus laufen	4	3	2	1	0
Hochspringen und auf dem betroffenen Bein landen	4	3	2	1	0

Beim Gehen/ L a u f e n s c h n e l l anhalten und starten	4	3	2	1	0
--	---	---	---	---	---

10. Wie beurteilen Sie die Funktion Ihres Knies?

Funktionsfähigkeit vor der Knieverletzung (Zählt nicht zur Gesamtsumme)

Funktio n	Alltagsaktivitäten/Sport unmöglich \leftrightarrow keine Einschränkungen/ Normal										
Punkte	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Aktuelle Funktionsfähigkeit

Funktio n	Alltagsaktivitäten/Sport unmöglich \leftrightarrow keine Einschränkungen/ Normal										
Punkte	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Auswertung

IKDC-Score:

erreichte Punkte (___)/ max. Punkte (87) x100 = _____ %

Interpretation:

100% = normale Funktion