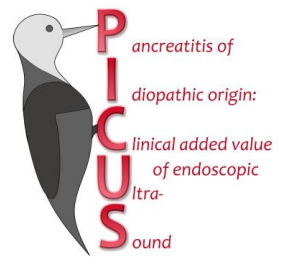


PICUS

De waarde van inwendige echo in alveesklierontsteking met onbekende oorzaak

Vragenlijst

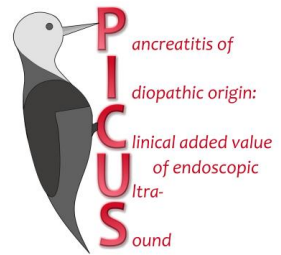


Inclusienummer: PI

Datum van invullen: .....

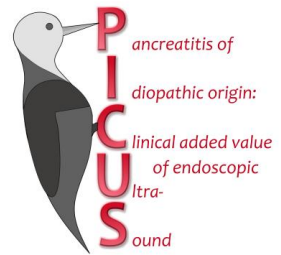
## Vragenlijst gezondheid en kwaliteit van leven

1. Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?
  - uitstekend
  - zeer goed
  - goed
  - matig
  - slecht
  
2. In vergelijking met 1 jaar geleden, hoe zou u nu uw gezondheid in het algemeen beoordelen?
  - veel beter dan een jaar geleden
  - iets beter dan een jaar geleden
  - ongeveer hetzelfde als een jaar geleden
  - iets slechter dan een jaar geleden
  - veel slechter dan een jaar geleden



3. De volgende vragen gaan over dagelijkse bezigheden. Wordt u door **uw gezondheid op dit moment** beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

	Ja, ernstig	Ja, een beetje beperkt	Nee, helemaal niet beperkt
a. <i>Forse inspanning</i> (zoals hardlopen, zware voorwerpen tillen, inspannend sporten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. <i>Matige inspanning</i> (zoals het verplaatsen van een tafel, stofzuigen, fietsen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Tillen of boodschappen dragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. <i>Een paar</i> trappen oplopen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. <i>Eén</i> trap oplopen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Buigen, knielen of bukken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. <i>Meer dan een kilometer</i> lopen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Een halve kilometer lopen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. <i>Honderd meter</i> lopen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Uzelf wassen of aankleden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

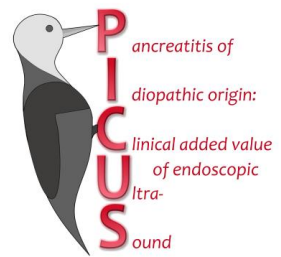


4. Had u, ten gevolge van uw **lichamelijke gezondheid**, *de afgelopen 4 weken één* van de volgende problemen bij uw werk of andere bezigheden?

	<b>Ja</b>	<b>Nee</b>
a. U heeft <i>minder tijd</i> kunnen besteden aan werk of andere bezigheden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. U heeft <i>minder bereikt</i> dan u zou willen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. U was beperkt in het <i>soort</i> werk of soort bezigheden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. U had moeite met het werk of andere bezigheden (het kostte u bijvoorbeeld extra inspanning).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Had u, ten gevolge van een **emotioneel probleem** (bijvoorbeeld doordat u zich depressief of angstig voelde), *de afgelopen 4 weken één* van de volgende problemen bij uw werk of andere bezigheden?

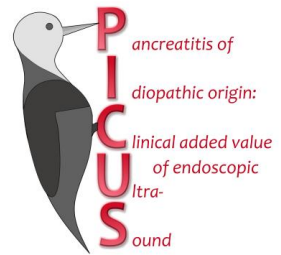
	<b>Ja</b>	<b>Nee</b>
a. U heeft <i>minder tijd</i> kunnen besteden aan werk of andere bezigheden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. U heeft <i>minder bereikt</i> dan u zou willen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. U heeft het werk of andere bezigheden niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



6. In hoeverre heeft uw **lichamelijke gezondheid** of hebben uw **emotionele problemen** u *de afgelopen 4 weken* belemmerd in uw normale sociale bezigheden met gezin, vrienden, burens of anderen?
- helemaal niet
- enigszins
- nogal
- veel
- heel erg veel
7. Hoeveel **pijn** had u *de afgelopen 4 weken*?
- geen
- heel licht
- licht
- nogal
- ernstig
- heel ernstig
8. In welke mate heeft **pijn** u *de afgelopen 4 weken* belemmerd bij uw normale werkzaamheden (zowel werk buitenshuis als huishoudelijk werk)?
- helemaal niet
- enigszins
- nogal
- veel
- heel erg veel

9. De volgende vragen gaan over hoe u zich *de afgelopen 4 weken* heeft **gevoeld**. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Hoe vaak gedurende de <i>afgelopen 4</i> <i>weken:</i>	<b>Voortdurend</b>	<b>Meestal</b>	<b>Vaak</b>	<b>Soms</b>	<b>Zelden</b>	<b>Nooit</b>
a. voelde u zich levenslustig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. voelde u zich erg zenuwachtig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. zat u zo erg in de put dat niets u kon opvrolijken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. voelde u zich kalm en rustig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. voelde u zich erg energiek?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. voelde u zich neerslachtig en somber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. voelde u zich uitgeblust?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. voelde u zich gelukkig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. voelde u zich moe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



10. Hoe vaak hebben uw **lichamelijke gezondheid of emotionele problemen** gedurende *de afgelopen 4 weken* uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden of naaste familieleden) belemmerd?
- voortdurend
- meestal
- soms
- zelden
- nooit

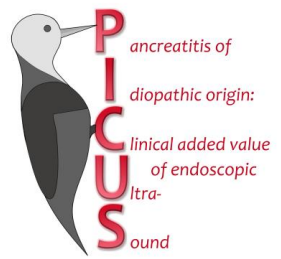
11. Wilt u het antwoord kiezen dat het beste weergeeft hoe juist of onjuist u elk van de volgende uitspraken voor uzelf vindt?

- |  | Volkomen<br>juist        | Grotendeels<br>juist     | Weet<br>ik<br>niet       | Grotendeels<br>onjuist   | Volkomen<br>onjuist      |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Ik lijk gemakkelijker ziek te worden dan andere mensen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Ik ben net zo gezond als andere mensen die ik ken.      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Ik verwacht dat mijn gezondheid achteruit zal gaan.     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Mijn gezondheid is uitstekend.                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PICUS

*De waarde van inwendige echo in alveesklierontsteking met onbekende oorzaak*

*Vragenlijst*

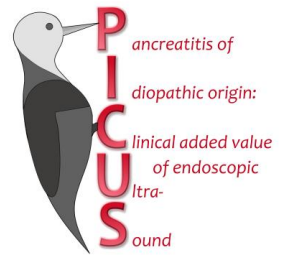


**Ruimte voor aanvullende opmerkingen bij de vragenlijst:**

PICUS

*De waarde van inwendige echo in alveesklierontsteking met onbekende oorzaak*

*Vragenlijst*



**Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst!**

**Wilt u a.u.b. controleren of u alle vragen heeft beantwoord?**

**Heeft u vragen?**

**U kunt altijd contact opnemen met de studietoecoördinator:**

**Devica Umans**

088 320 7051      [d.umans@pancreatitis.nl](mailto:d.umans@pancreatitis.nl)

24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar

**Datacenter Pancreatitis Werkgroep Nederland**

088 320 8942                      maandag t/m vrijdag, 9.00-17.00 uur bereikbaar

Adres:

Datacenter St. Antoniusziekenhuis

Postbus 2500, 3430 EM Nieuwegein

Fax: 088 320 7070