



Geachte Mijnheer / Mevrouw,

U heeft aangegeven dat U mee wilt doen aan de '**DIABOLO-Studie**', een studie naar de behandeling van acute milde diverticulitis, waaraan 15 ziekenhuizen deelnemen. Om uit te zoeken of het geven van antibiotica leidt tot een sneller herstel wordt in één groep patiënten wel antibiotica gegeven en in de andere groep niet. In de informatiebrief vind U gedetailleerdere informatie over de studie.

Wij vragen patiënten die meedoen aan deze studie vijf keer een vragenlijst in te vullen in een periode van 2 jaar tijd. Dit is de **eerste vragenlijst**, die is opgebouwd uit een aantal verschillende onderdelen. Wij vragen U daarbij steeds om **Uw eigen mening**. Er zijn geen goede of foute antwoorden mogelijk. Wij zullen zorgvuldig met deze vertrouwelijke informatie omgaan. Het invullen duurt **ongeveer 20 minuten**.

Als U vragen heeft over deze vragenlijst, aarzelt U dan niet om uitleg te vragen aan Uw behandelend arts of contact met ons op te nemen.

Wilt U de ingevulde vragenlijst, nadat U deze volledig ingevuld heeft, zo spoedig mogelijk in de bijgevoegde gefrankeerde antwoordenvolp naar ons opsturen?

Wij willen U alvast **hartelijk bedanken** voor het invullen van de eerste vragenlijst en Uw deelname aan de 'DIABOLO-Studie'!

Met vriendelijke groet,
Namens het 'DIABOLO-Studie' team

Mw. Drs. L. Daniels, arts-onderzoeker / DIABOLO Trial coördinator
l.daniels@amc.uva.nl | 020-5663437/-05

Academisch Medisch Centrum
Afdeling Heelkunde, G4-127
Postbus 22660
1100 DD Amsterdam

Datum van invullen:

__ / __ / ____
 dag maand jaar

Initialen (eerste drie letters achternaam):

| _ | _ | _ |

Randomisatienummer:

| _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Ziekenhuis van opname:

0. Achtergrond informatie

Gezien alle antwoorden van de hierop volgende vragenlijsten anoniem verwerkt worden, zou het ons helpen Uw antwoorden beter te kunnen begrijpen indien we van iedereen wat achtergrond informatie hebben. Mogen we U daarom vragen de volgende vragen te beantwoorden?

Kruist U indien gevraagd het antwoord aan dat het beste bij U past (dus).

0.1 Hoe oud bent U?

| _ | _ | _ | jaar

Geboortedatum

__ / __ / ____
 dag maand jaar

0.2 Bent U: Man Vrouw

0.3 Was is op dit moment uw burgerlijke staat?

- Alleenstaand
- Gehuwd/duurzaam samenwonend
- Gescheiden
- Weduw(naar)

0.4 Werkt U nu, of heeft U ooit gewerkt, in de gezondheidszorg of de maatschappelijke dienstverlening?

- Nee
- Ja

Zo ja, wat is/was Uw functie?.....

0.5 Welke van de volgende omschrijvingen geeft Uw belangrijkste dagelijkse werksituatie het beste weer?

- Betaalde baan of zelfstandig ondernemer
- Gepensioneerd
- Huishoudelijk werk
- Student
- Vrijwilligerswerk
- (Langdurig) arbeidsongeschikt
- Werkloos

0.6 Wat is de hoogst genoten opleiding die U met een diploma heeft afgesloten?

- Geen
- Basisschool
(lager onderwijs, speciaal onderwijs)
- Lager beroepsonderwijs
(b.v. huishoudschool, LTS, LEAO, LHNO)
- Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs
(b.v. VMBO, MAVO, IVO, (M)ULO)
- Middelbare beroepsopleiding
(b.v. MTS, MEAO, MHNO, INAS)
- Hoger algemeen en voorbereidend wetensch. onderwijs
(b.v. HAVO, VWO, HBS, MMS, Gymnasium, Atheneum)
- Hoger beroepsonderwijs
(b.v. HTS, HEAO, HHNO)
- Universiteit
- Anders, namelijk:.....

0.7 Heeft U ooit te maken gehad met een ernstige ziekte?

- | Ja | Nee | |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bij Uzelf |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bij familieleden |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doordat U anderen verzorgde |

0.8 U ziet hier een lijst met chronische aandoeningen en ziekten. Wilt U elke ziekte of aandoening aankruizen die U heeft, of die U in het afgelopen jaar heeft gehad?

- Astma, chronische bronchitis of CARA
- Ontsteking van de neusbijholte, voorhoofdsholte of kaakholten
- Ernstige hartkwaal of hartinfarct
- Hoge bloeddruk
- Beroerte of gevolgen van beroerte
- Maagzweer of zweer aan de 12-vingerige darm
- Ernstige darmstoornissen, langer dan 3 maanden
- Galstenen of galblaasontsteking
- Leverziekte of levercirrose
- Nierstenen
- Ernstige nierziekte
- Chronische blaasontsteking
- Verzakking
- Suikerziekte
- Schildklierafwijking
- Rugaandoening van hardnekkige aard, langer dan 3 maanden, of hernia
- Gewrichtsslijtage (artrose) van knieën, heupen of handen
- Gewrichtsontsteking (reuma) van handen en/of voeten
- Andere chronische reuma, langer dan 3 maanden

Vervolg 0.8

- Epilepsie
- Andere ziekten van het zenuwstelsel, zoals ziekte van Parkinson
- Multiple sclerose
- Duizeligheid met vallen
- Migraine
- Kwaadaardige aandoening of kanker
- Overspannen, depressie, ernstige nervositeit
- Chronische huidziekte of eczeem
- Letsel door ongeluk in en om huis sport, school, werk of in het verkeer

0.9 Bent U:

- Roker
- Ex-roker
- Niet-roker

0.10 Als U Uw postcode weet, kunt U deze dan hier invullen:

| _ | _ | _ | _ | | _ | _ |

1. Euro-Qol 5D

Zet bij iedere groep in de lijst hieronder een kruisje in het hokje (dus ☒) voor de zin die het best past bij Uw eigen gezondheidstoestand vandaag.

1.1 Mobiliteit

- Ik heb geen problemen met lopen
- Ik heb enige problemen met lopen
- Ik ben bedlegerig

1.2 Zelfzorg

- Ik heb geen problemen om mijzelf te wassen of aan te kleden
- Ik heb enige problemen om mijzelf te wassen of aan te kleden
- Ik ben niet in staat mijzelf te wassen of aan te kleden

1.3 Dagelijkse activiteiten

(bijv. werk, studie, huishouden, gezins- en vrijetijdsactiviteiten)

- Ik heb geen problemen met mijn dagelijkse activiteiten
- Ik heb enige problemen met mijn dagelijkse activiteiten
- Ik ben niet in staat mijn dagelijkse activiteiten uit te voeren

1.4 Pijn/klachten

- Ik heb geen pijn of andere klachten
- Ik heb matige pijn of andere klachten
- Ik heb zeer ernstige pijn of andere klachten

1.5 Stemming

- Ik ben niet angstig of somber
- Ik ben matig angstig of somber
- Ik ben erg angstig of somber

1.6 Gezondheidstoestand

Om mensen te helpen bij het aangeven hoe goed of hoe slecht een gezondheidstoestand is, hebben we een meetschaal (te vergelijken met een thermometer) gemaakt. Op de meetschaal hiernaast betekent "100" de beste gezondheidstoestand die U zich kunt voorstellen, en "0" de slechtste gezondheidstoestand die U zich kunt voorstellen.

We willen U vragen op deze meetschaal aan te geven hoe goed of hoe slecht volgens U uw eigen gezondheidstoestand *vandaag* is.

Trek een lijn van het hokje hiernaast naar het punt op de meetschaal dat volgens U aangeeft hoe goed of hoe slecht Uw gezondheidstoestand *vandaag* is.

Mijn
gezondheidstoestand
vandaag

Best voorstelbare
gezondheidstoestand

100

90

80

70

60

50

40

30

20

10

0

Slechtst voorstelbare
gezondheidstoestand

2. Short Form-36

De volgende vragen gaan over Uw standpunten t.a.v. Uw gezondheid. Met behulp van deze gegevens kan worden bijgehouden hoe U zich voelt en hoe goed U in staat bent Uw gebruikelijke bezigheden uit te voeren.

Beantwoord elke vraag door het antwoord op de aangegeven wijze te markeren.

2.1 Hoe zou U over het algemeen Uw gezondheid noemen?

(Omcirkel één cijfer)

- | | |
|---|------------|
| 1 | Uitstekend |
| 2 | Zeer goed |
| 3 | Goed |
| 4 | Redelijk |
| 5 | Slecht |

2.2 Hoe beoordeelt U *nu* Uw gezondheid over het algemeen, vergeleken met een jaar geleden? *(Omcirkel één cijfer)*

- | | |
|---|--------------------------------------------|
| 1 | Veel beter dan een jaar geleden |
| 2 | Wat beter dan een jaar geleden |
| 3 | Ongeveer hetzelfde nu als een jaar geleden |
| 4 | Wat slechter nu dan een jaar geleden |
| 5 | Veel slechter nu dan een jaar geleden |

De volgende vragen gaan over bezigheden die U misschien doet op een doorsnee dag.

2.3 Wordt U door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

(omcirkel één cijfer op elke regel)

Bezigheden	JA, ernstig beperkt	JA, een beetje beperkt	NEE, helemaal niet beperkt
a. Forse inspanning , zoals hardlopen, tillen van zware voorwerpen, een veeleisende sport beoefenen	1	2	3
b. Matige inspanning , zoals een tafel verplaatsen, stofzuigen, zwemmen of fietsen	1	2	3
c. Boodschappen tillen of dragen	1	2	3
d. Een paar trappen lopen	1	2	3
e. Eén trap lopen	1	2	3
f. Bukken, knielen of hurken	1	2	3
g. Meer dan een kilometer lopen	1	2	3
h. Een paar honderd meter lopen	1	2	3
i. Ongeveer honderd meter Lopen	1	2	3
j. Uzelf wassen of aankleden	1	2	3

2.4 Heeft U in de afgelopen 4 weken één van de volgende problemen bij Uw werk of andere dagelijkse bezigheden gehad, ten gevolge van Uw lichamelijke gezondheid?

(omcirkel één cijfer op elke regel)

	JA	NEE
a. U besteedde minder tijd aan werk of andere bezigheden	1	2
b. U heeft minder bereikt dan U zou willen	1	2
c. U was beperkt in het soort werk of andere bezigheden	1	2
d. U had moeite om Uw werk of andere bezigheden uit te voeren (het kostte U bijv. extra inspanning)	1	2

2.5 Heeft U in de afgelopen 4 weken één van de volgende problemen ondervonden bij Uw werk of andere dagelijkse bezigheden ten gevolge van emotionele problemen (zoals depressieve of angstige gevoelens)?

(omcirkel één cijfer op elke regel)

	JA	NEE
a. U besteedde minder tijd aan werk of andere bezigheden	1	2
b. U heeft minder bereikt dan U zou willen	1	2
c. U deed Uw werk of andere bezigheden niet zo zorgvuldig als gewoonlijk	1	2

2.6 In hoeverre hebben Uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen U gedurende de *afgelopen 4 weken* gehinderd in Uw normale omgang met familie, vrienden of buren, of bij activiteiten in groepsverband?

(Omcirkel één cijfer)

- | | |
|---|---------------|
| 1 | Helemaal niet |
| 2 | Enigszins |
| 3 | Nogal |
| 4 | Veel |
| 5 | Heel veel |

2.7 Hoeveel *lichamelijke pijn* heeft U in de *afgelopen 4 weken* gehad?

(Omcirkel één cijfer)

- | | |
|---|--------------|
| 1 | Geen |
| 2 | Heel licht |
| 3 | Licht |
| 4 | Nogal wat |
| 5 | Ernstig |
| 6 | Heel ernstig |

2.8 In welke mate bent U de afgelopen 4 weken door pijn gehinderd in Uw normale werk (zowel werk buitenshuis als huishoudelijk werk)? (Omcirkel één cijfer)

- 1 Helemaal niet
- 2 Een klein beetje
- 3 Nogal
- 4 Vrij veel
- 5 Ernstig

2.9 Deze vragen gaan over hoe U zich voelt en hoe het met U ging de afgelopen 4 weken. Wilt U a.u.b. bij elke vraag het antwoord geven dat het best benadert hoe U zich voelde? (omcirkel één cijfer op elke regel)

Hoe vaak in de afgelopen 4 weken..?:	de hele tijd	meestal	vaak	soms	heel soms	geen enkel moment
a. Voelde U zich vitaal	1	2	3	4	5	6
b. Was U erg zenuwachtig	1	2	3	4	5	6
c. Zat U zo in de put dat niets U kon opvrolijken	1	2	3	4	5	6
d. Voelde U zich rustig en tevreden	1	2	3	4	5	6
e. Had U veel energie	1	2	3	4	5	6
f. Voelde U zich somber en neerslachtig	1	2	3	4	5	6
g. Voelde U zich uitgeput	1	2	3	4	5	6
h. Was U een gelukkig mens	1	2	3	4	5	6
i. Voelde U zich moe	1	2	3	4	5	6

2.10 Hoe vaak hebben Uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen U gedurende de afgelopen 4 weken gehinderd bij uw sociale activiteiten (zoals vrienden of familie bezoeken, etc.)? (Omcirkel één cijfer)

- 1 De hele tijd
- 2 Meestal
- 3 Soms
- 4 Heel soms
- 5 Geen enkel moment

2.11 Hoe JUIST of ONJUIST is elk van de volgende uitspraken voor U?

(omcirkel één cijfer op elke regel)

	volko- men JUIST	groten- deels JUIST	weet ik niet	groten- deels ONJUIST	volko- men ONJUIST
a. Ik lijk wat makkelijker ziek te worden dan andere mensen	1	2	3	4	5
b. Ik ben even gezond als andere mensen die ik ken	1	2	3	4	5
c. Ik verwacht dat mijn gezondheid achteruit zal gaan	1	2	3	4	5
d. Mijn gezondheid is uitstekend	1	2	3	4	5

Copyright New England Medical Center Hospitals, Inc. Alle rechten voorbehouden.

3. Gastro-Intestinal Quality of Life Index

Specifieke vragen over het maag-darmsysteem

Hieronder volgt een aantal specifieke vragen die gaan over Uw maag-darm systeem.

Kruist U het antwoord aan dat het beste bij U past (dus). Slaat U a.u.b. geen enkele vraag over. Ook als U geen klachten heeft, wilt U dan toch zo vriendelijk zijn alle vragen in te vullen.

3.1 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* pijn in Uw buik gehad?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.2 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* een vol gevoel boven in de buik gehad?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.3 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* een opgeblazen gevoel (gevoel van teveel lucht in de buik) gehad?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.4 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* last gehad van winderigheid?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.5 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* last gehad van opboeren?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.6 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* last gehad van rommelingen in de buik?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.7 Hoe vaak heeft U er de *afgelopen week* last van gehad dat U veelvuldig ontlasting had?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.8 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* eten als plezierig ervaren?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.9 In welke mate heeft U het aantal verschillende soorten voedsel dat U eet, beperkt in verband met Uw ziekte?

- Zeer sterk
- Sterk
- Tot op zekere hoogte
- In geringe mate
- Geheel niet

3.10 In hoeverre bent U er in de *afgelopen week* in geslaagd om te gaan met de spanningen van alledag?

- Zeer slecht
- Slecht
- Redelijk
- Goed
- Zeer goed

3.11 Hoe vaak bent U in de *afgelopen week* bedroefd geweest over Uw ziekte?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.12 Hoe vaak bent U in de *afgelopen week* gespannen of angstig geweest over Uw ziekte?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.13 Hoe vaak heeft U zich in de *afgelopen week* gelukkig gevoeld (m.b.t. het leven in het algemeen)?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.14 Hoe vaak heeft Uw ziekte U in de *afgelopen week* frustraties opgeleverd?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.15 Hoe vaak heeft U zich in de *afgelopen week* moe of vermoeid gevoeld?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.16 Hoe vaak heeft U zich in de *afgelopen week* niet goed gevoeld?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.17 Hoe vaak bent U in de *afgelopen week* 's nachts wakker geworden?

- Iedere nacht
- 5-6 nachten
- 3-4 nachten
- 1-2 nachten
- Niet

3.18 In hoeverre is Uw uiterlijk storend veranderd sinds U ziek bent geworden?

- Zeer ingrijpend
- Redelijk ingrijpend
- Tot op zekere hoogte
- In geringe mate
- Geheel niet

3.19 Hoeveel van Uw lichamelijke kracht bent U kwijt geraakt door Uw ziekte?

- Zeer veel
- Veel
- Een deel
- Een klein deel
- Geheel niet

3.20 Hoeveel van Uw uithoudingsvermogen bent U kwijt geraakt door Uw ziekte?

- Zeer veel
- Veel
- Een deel
- Een klein deel
- Geheel niet

3.21 In hoeverre voelt U zich gehandicapt door Uw ziekte?

- Ernstig gehandicapt
- Behoorlijk gehandicapt
- Enigszins gehandicapt
- In geringe mate gehandicapt
- Geheel niet

3.22 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* Uw normale bezigheden kunnen afmaken (bijv. school, werk, huishouden)?

- Steeds
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.23 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* Uw normale hobby's en/of sport kunnen beoefenen?

- Steeds
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.24 Hoeveel hinder heeft U ondervonden van Uw medische behandeling in de *afgelopen week*?

- Zeer veel
- Veel
- Enigszins
- Weinig
- Geen

3.25 In hoeverre hebben Uw contacten met mensen in Uw omgeving (familie/vrienden) geleden onder Uw ziekte?

- Zeer veel
- Veel
- Enigszins
- Weinig
- Geen

3.26 In hoeverre heeft Uw sex-leven geleden onder de ziekte?

- Zeer veel
- Veel
- Enigszins
- Weinig
- Geen

3.27 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* last gehad van oprispingen (vocht of voedsel dat terugkomt in de mond)?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.28 Hoe vaak heeft U zich in de *afgelopen week* ongemakkelijk gevoeld door een traag tempo van eten?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.29 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* moeite gehad met het doorslikken van Uw eten?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.30 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* last gehad van ernstige aandrang tot het krijgen van ontlasting?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.31 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* last gehad van diarree?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.32 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* last gehad van verstopping?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.33 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* last gehad van misselijkheid?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.34 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* last gehad van bloed bij de ontlasting?

- Steeds
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.35 Hoe vaak heeft U de *afgelopen week* last gehad van een brandend gevoel op de borst?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

3.36 Hoe vaak heeft U in de *afgelopen week* last gehad van ongewenst verlies van ontlasting ("niet op kunnen houden")?

- Voortdurend
- Het grootste deel van de tijd
- Een deel van de tijd
- Een klein deel van de tijd
- Geheel niet

4. Short Form - Health and Labour Questionnaire

Deze vragenlijst gaat over de gevolgen van gezondheidsproblemen voor betaald en onbetaald werk (bijv. huishoudelijk werk). Deze vragen hebben steeds betrekking op de **afgelopen maand**. Met gezondheidsproblemen worden zowel Uw lichamelijke als Uw emotionele problemen bedoeld.

Kruist U het antwoord aan dat het beste bij U past (dus ☒).

4.1 Heeft U *momenteel* betaald werk?

Nee (*gaat U door naar vraag 4.9*)

Ja

Voor hoeveel uur per week

heeft U een aanstelling? | _ | _ | uren per week

Over hoeveel dagen zijn deze

uren verdeeld? | _ | dagen

Wat is Uw beroep?

4.2 Heeft U in de *afgelopen maand* op enig moment verzuimd van betaald werk vanwege gezondheidsproblemen?

Nee

Ja, ik heb | _ | _ | werkdagen verzuimd

(1 week heeft een maximum van 5 werkdagen)

Heeft U langer dan de gehele afgelopen maand verzuimd van betaald werk wegens gezondheidsproblemen?

Nee

Ja, ik heb mij ziek gemeld sinds:

__ / __ / ____ (gaat U door naar vraag 4.8)

Mensen met gezondheidsproblemen moeten daarvoor soms verzuimen van hun werk. Het kan echter voorkomen dat iemand wel op zijn werk aanwezig is, maar zijn werk minder goed doet vanwege die gezondheidsproblemen. Daarover gaan de vragen 4.3 t/m 4.7.

4.3 Werd U bij Uw betaald werk gehinderd door gezondheidsproblemen in de afgelopen maand?

- Nee, in het geheel niet (*gaat U door naar vraag 4.8*)
- Ja, een beetje
- Ja, heel erg

4.4 Hoeveel dagen in de afgelopen maand heeft U wèl betaald werk verricht, terwijl U last had van gezondheidsproblemen?

| _ | _ | dagen (*De dagen waarop U helemaal niet heeft gewerkt omdat U zich ziek heeft gemeld hoeft U niet mee te rekenen.*)

4.5 Wilt U aangeven hoe goed U hebt gewerkt op de dagen dat U wèl op Uw werk was terwijl U last had van gezondheidsproblemen?

(Een 1 betekent dat U zeer slecht in staat was Uw werk uit te voeren en een 10 betekent dat Uw werk niet werd beïnvloed.)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

|
**zeer
slecht**

|
**even goed
als normaal**

4.6 Nu volgt een aantal uitspraken die voor mensen met gezondheidsproblemen van toepassing kunnen zijn met betrekking tot betaald werk.

Geef aan hoe vaak elke uitspraak op U van toepassing was in de *afgelopen maand*.

Ik was wel op mijn werk, maar als gevolg van gezondheidsproblemen

	bijna nooit	soms	vaak	bijna altijd
Had ik concentratie- stoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moest ik in een langzamer tempo werken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moest ik mij afzonderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Had ik meer problemen om beslissingen te nemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moest ik werk uitstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moest ik werk laten overnemen door anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Had ik andere problemen, nl.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....				

4.7 Als U het werk zou moeten inhalen dat U in de *afgelopen maand* niet hebt kunnen verrichten vanwege Uw gezondheidsproblemen, hoeveel uur zou U dan moeten werken?

| _ | _ | _ | uur *(De dagen waarop U helemaal niet hebt gewerkt omdat U zich ziek hebt gemeld hoeft U niet mee te rekenen.)*

4.8 Wat is Uw eigen netto inkomen uit betaald werk?

(Het gaat om het bedrag dat U 'schoon' in Uw handen krijgt, afgerond op hele euro's. Voor alle duidelijkheid: het gaat alleen om Uw eigen inkomen, dus zonder dat van Uw eventuele partner.)

- € | _ | _ | _ | _ | _ | per week
- € | _ | _ | _ | _ | _ | per 4 weken
- € | _ | _ | _ | _ | _ | per maand
- € | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | per jaar
- Weet ik niet / wil ik niet zeggen

4.9 Welke van de volgende situaties is op U van toepassing? Indien meerdere situaties van toepassing zijn, wilt U dan aangeven welke situatie het meest op U van toepassing is?

- Ik heb een betaalde baan
- Ik zorg voor het huishouden (en eventueel kinderen)
- Ik ben gepensioneerd of met prepensioen
- Ik ben scholier of student
- Ik kan (gedeeltelijk) geen betaald werk doen vanwege gezondheidsproblemen en ben voor
| _ | _ | _ | % arbeidsgeschikt
- Ik doe geen betaald werk om andere redenen
(bijv. vanwege onvrijwillige werkloosheid of vrijwilligerswerk.)

4.10 Heeft U de afgelopen maand de volgende activiteiten verricht en hebben gezondheidsproblemen daarbij een rol gespeeld?

a. Huishoudelijk werk

(bijv. eten klaar maken, huis schoonmaken, kleren wassen.)

- Wel gedaan, niet gehinderd door gezondheidsproblemen
- Wel gedaan, wel gehinderd door gezondheidsproblemen
- Niet gedaan, vanwege gezondheidsproblemen
- Niet gedaan, om andere redenen dan gezondheidsproblemen

Vervolg 4.10**b. Boodschappen doen** (*bijv. dagelijkse boodschappen, winkelen, bezoek aan bank of postkantoor.*)

- Wel gedaan, niet gehinderd door gezondheidsproblemen
- Wel gedaan, wel gehinderd door gezondheidsproblemen
- Niet gedaan, vanwege gezondheidsproblemen
- Niet gedaan, om andere redenen dan gezondheidsproblemen

c. Klussen en karweitjes

(*bijv. onderhoud aan huis, tuin of vervoermiddelen.*)

- Wel gedaan, niet gehinderd door gezondheidsproblemen
- Wel gedaan, wel gehinderd door gezondheidsproblemen
- Niet gedaan, vanwege gezondheidsproblemen
- Niet gedaan, om andere redenen dan gezondheidsproblemen

d. Dingen speciaal voor of met Uw eigen inwonende

kinderen (*bijv. verzorging, spelen, kinderen naar school brengen, helpen met huiswerk.*)

- Wel gedaan, niet gehinderd door gezondheidsproblemen
- Wel gedaan, wel gehinderd door gezondheidsproblemen
- Niet gedaan, vanwege gezondheidsproblemen
- Niet gedaan, om andere redenen dan gezondheidsproblemen
- Niet van toepassing

4.11 Hebben anderen in de *afgelopen maand* huishoudelijke taken die U normaal wel doet overgenomen in verband met gezondheidsproblemen?

Nee

Ja, namelijk (meerdere antwoorden mogelijk):

Gezinsleden voor | _ | _ | _ | uur

Andere onbetaalde mensen voor | _ | _ | _ | uur

Thuiszorg voor | _ | _ | _ | uur

Andere betaalde hulp voor | _ | _ | _ | uur

U bent nu klaar met het invullen van de vragenlijst,
hartelijk dank hiervoor!

*Wilt U deze ingevulde vragenlijst alstublieft in de
bijgevoegde gefrankeerde envelop naar de 'DIABOLO-Studie'
arts-onderzoeker opsturen?*

Over 3 maanden ontvangt U de volgende vragenlijst.