

Respondentnummer:

INSTRUCTIE:

Wilt u zo vriendelijk zijn de hiernavolgende vragen te beantwoorden door het plaatsen van een kruisje in het vakje van het antwoord dat voor u van toepassing is en wel op deze manier:



Volgt u steeds nauwkeurig de instructies, zoals die in de vragenlijst zijn opgenomen.

Soms kunt u één of meer vragen overslaan. Dat staat dan aangegeven met een doorverwijzing (NAAR VRAAG ..)

Het is wel belangrijk dat u alle voor u van toepassing zijnde vragen invult, ook wanneer u het moeilijk vindt om een antwoord te geven. Er zijn geen goede of foute antwoorden. Het gaat om uw eigen ervaringen met betrekking tot uw gezondheid en tijdsbesteding.

Het kan zijn dat u sommige vragen erg intiem vindt. In verband daarmee willen wij benadrukken dat het hier om een wetenschappelijk onderzoek gaat dat uiteraard anoniem verwerkt wordt. De wetenschappers, die over deze gegevens rapporten gaan schrijven, kunnen niet over uw persoonsgegevens beschikken.

Wij danken u bij voorbaat voor uw vertrouwen en medewerking.

- | | | | | | |
|-----|---|------------------------------------|--------------------------|---|------------|
| 1a. | Hoe is over het algemeen uw gezondheid? | heel goed | <input type="checkbox"/> | 1 | 811 |
| | | goed | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| | | gaat wel | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| | | soms goed en soms slecht | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| | | slecht | <input type="checkbox"/> | 5 | |

- | | | | | | |
|-----|--|-------------------------|--------------------------|---|------------|
| 1b. | Hoe is uw gezondheid vergeleken met andere mensen van uw leeftijd? | veel beter | <input type="checkbox"/> | 1 | 812 |
| | | beter | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| | | hetzelfde | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| | | slechter | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| | | veel slechter | <input type="checkbox"/> | 5 | |
| | | weet niet | <input type="checkbox"/> | 6 | |

2. Hieronder staat een lijst met aandoeningen. Wilt u voor elke aandoening aankruisen of u de afgelopen 12 maanden (dus sinds vorig jaar oktober) geregeld deze klachten wel of niet heeft gehad, of onder behandeling of controle bent geweest bij huisarts of specialist.

	laatste 12 maanden aandoening gehad of onder behandeling/controle geweest		
	ja	nee	
- chronische bronchitis, astma, emfyseem (= 'gerekte' long) of CARA			813
- ernstige hartkwaal of hartinfarct			814
- hoge bloeddruk			815
- beroerte of gevolgen van beroerte			816
- maagzweer of zweer aan de 12-vingerige darm			817
- galstenen of galblaasontsteking			818
- ernstige darmstoornissen, langer dan drie maanden			819
- nierstenen			820
- ernstige nierziekte			821
- prostaatklaachten			822
- suikerziekte			823
- rugaandoening van hardnekkige aard, hernia, ischias of 'versleten' rug			824
- gewrichtsslijtage (artrose) van knieën, heupen of handen			825
- gewrichtsontsteking (reuma van handen en/of voeten)			826
- andere vormen van reuma			827
- ziekte van het zenuwgestel, zoals ziekte van Parkinson, Multiple Sclerose, of epilepsie			828
- migraine of ernstige hoofdpijn			829
- overspannen, depressie, ernstige nervositeit			830
- kwaadaardige aandoening of kanker			831
- chronische huidziekte of eczeem			832
- verzakking			833
- spataderen			834
- letsel door een ongeluk in en om huis, tijdens sport/school/werk, of in het verkeer			835
- andere ziekten/aandoeningen/handicaps, namelijk:			836

Als u geen enkele van bovenstaande aandoeningen de afgelopen 12 maanden heeft gehad, wilt u dan het hiernaast staande vakje aankruisen? 837

3a. Heeft u voor uzelf in de afgelopen 12 maanden contact gehad met de huisarts? ja (NAAR VRAAG 3b) 1 838
nee (NAAR VRAAG 4a) 2

3b. Hoe vaak heeft u in de afgelopen 12 maanden voor uzelf contact gehad met de huisarts? aantal keer contact met huisarts in afgelopen 12 maanden: 839-84

4a.	Heeft u voor uzelf in de afgelopen 12 maanden contact gehad met een specialist?	ja (NAAR VRAAG 4b) <input type="checkbox"/> 1 nee (NAAR VRAAG 5a) <input type="checkbox"/> 2	841

4b.	Hoe vaak heeft u in de afgelopen 12 maanden voor uzelf contact gehad met een specialist?	aantal keer contact met specialist in afgelopen 12 maanden: <input type="text"/>	842-843

4c.	Met wat voor soort specialist heeft u de <u>laatste keer</u> contact gehad?	internist <input type="checkbox"/> 01 gynaecoloog <input type="checkbox"/> 02 hartspecialist (cardioloog) <input type="checkbox"/> 03 neuroloog <input type="checkbox"/> 04 oogarts <input type="checkbox"/> 05 keel-, neus- en oorarts <input type="checkbox"/> 06 chirurg <input type="checkbox"/> 07 orthopedisch chirurg <input type="checkbox"/> 08 psychiater <input type="checkbox"/> 09 andere specialist, namelijk: <input type="checkbox"/> 10	844-845

5a.	Heeft u de afgelopen 12 maanden, dus sinds vorig jaar oktober, wel eens in een ziekenhuis of kliniek gelegen?	ja (NAAR VRAAG 5b) <input type="checkbox"/> 1 nee (NAAR VRAAG 6a) <input type="checkbox"/> 2	846

5b.	Hoe lang heeft u die laatste keer in het ziekenhuis gelegen?	aantal dagen in ziekenhuis: <input type="text"/>	847-849

5c.	Heeft u tijdens deze opname een operatie ondergaan?	ja <input type="checkbox"/> 1 nee <input type="checkbox"/> 2	850

6a.	Heeft u zelf de afgelopen 12 maanden gebruik gemaakt van een fysiotherapeut? (Het gaat alleen om behandeling buiten ziekenhuisopname.)	ja (NAAR VRAAG 6b) <input type="checkbox"/> 1 nee (NAAR VRAAG 7a) <input type="checkbox"/> 2	851

6b.	Hoeveel keer bent u daar de afgelopen 12 maanden geweest?	aantal keer bij fysiotherapeut: <input type="text"/>	852-854

7a.	Heeft u de afgelopen 12 maanden, dus sinds vorig jaar oktober, gebruik gemaakt van een psycholoog, psychotherapeut, een maatschappelijk werker of het RIAGG?	ja (NAAR VRAAG 7b)	<input type="checkbox"/> 1	855		
		nee (NAAR VRAAG 8a)	<input type="checkbox"/> 2			
7b.	Hoeveel keer bent u daar de afgelopen 12 maanden geweest?	aantal keer:	<input type="text"/>	856-858		
8a.	Heeft u voor uzelf de afgelopen 12 maanden gebruik gemaakt van wijkverpleging? (dat is een verpleegkundige van de kruisvereniging).	ja (NAAR VRAAG 8b)	<input type="checkbox"/> 1	859		
		nee (NAAR VRAAG 9)	<input type="checkbox"/> 2			
8b.	Hoeveel keer per week kwam/komt de wijkverpleegkundige in die periode bij u?	aantal keer per week	<input type="text"/>	860		
8c.	Hoeveel weken kwam/komt de wijkverpleegkundige in die periode bij u?	aantal weken	<input type="text"/>	861-862		
9.	Hieronder staan enkele handelingen, waar sommige mensen moeite mee hebben. Wilt u voor elke handeling aangeven of u die zonder moeite, met enige moeite, met grote moeite, of alleen met hulp van anderen kunt doen? (Het gaat <u>niet</u> om tijdelijke problemen; dat wil zeggen problemen van voorbijgaande aard).					
		zonder moeite	met enige moeite	met grote moeite	alleen met hulp	
a) trap op- en aflopen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	863	
b) u verplaatsen buitenshuis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	864	
c) woning verlaten en binnengaan	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	865	
d) gaan zitten en opstaan uit een stoel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	866	
e) u verplaatsen naar een andere kamer op <u>dezelfde</u> verdieping	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	867	
f) in en uit bed stappen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	868	
g) eten en drinken	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	869	
h) aan- en uitkleden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	870	
i) gezicht en handen wassen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	871	
j) volledig wassen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	872	
	Als u <u>alle</u> bovenstaande handelingen ZONDER MOEITE kunt verrichten, wilt u dan het hiernaast staande vakje aankruisen?			<input type="checkbox"/>	873	

10. Hieronder staat nog een aantal activiteiten, waar sommige mensen het moeilijk mee hebben. Kunt u voor ieder van die activiteiten aangeven of u denkt klachten te krijgen bij het verrichten van die activiteiten?

	wel klachten	geen klachten	
heffen of tillen			874
duwen of trekken			875
dragen			876
staand werken			877
bukken			878
knielen, hurken of kruipen			879
werken onder tochtige omstandigheden			880
werken onder vochtige/natte omstandigheden			881
werken in benauwde/stoffige ruimten			882
bloot staan aan gassen of dampen			883
werken bij kou			884
werken bij hitte			885
werken bij sterke temperatuurwisselingen			886
werken bij lawaai			887
lopen			888
zitten			889
met handen en vingers werken			890
boven uw macht werken			891
in de buitenlucht werken			892
in hoog tempo werken			893
langdurig geconcentreerd werken			894
vergaderen of praten			895
lezen			896
schrijven			897
rekenen			898
onder tijdsdruk werken			899

Als u bij geen enkele van de bovenstaande activiteiten klachten heeft of denkt te krijgen, wilt u dan het hiernaast staande vakje aankruisen?

900

11. Hieronder staat een lijst met klachten van lichamelijke en geestelijke aard. Wilt u voor ieder van de hieronderstaande klachten aangeven in hoeverre u er last van heeft door per regel 1 kruisje te zetten in het vakje van het voor u van toepassing zijnde antwoord. Het gaat daarbij steeds om hoe u zich gedurende de afgelopen week, met vandaag erbij, voelde.

	helemaal niet	een beetje	nogal	heel erg	
hoofdpijn					911
zenuwachtigheid / van binnen trillen					912
nare gedachten of ideeën niet kwijt kunnen raken					913
duizeligheid					914
geen sexuele interesse meer hebben of er geen plezier aan beleven					915
kritisch staan tegenover anderen					916
nare dromen					917
moeilijk iets kunnen onthouden					918
piekeren over een slordigheid					919
je gemakkelijk verveeld of geïrriteerd voelen					920
moeilijk kunnen praten als je opgewonden bent					921
pijn in de borst- of hartstreek					922
jeuk					923
weinig puf (energie) hebben					924
denken om er maar een eind aan te maken					925
zweeten					926
trillen					927
verward voelen					928
weinig eetlust hebben					929
gauw huilen					930
verlegen voelen of je niet op je gemak voelen bij de andere sexe					931
verstrikt zijn of je gevangen voelen					932
zomaar plotseling schrikken of bang worden					933
woede-uitbarstingen, die je niet in de hand hebt					934
verstopping					935
jezelf iets verwijten					936
pijn onder in de rug					937
jezelf belemmerd voelen om iets te doen					938
je eenzaam voelen					939
je landerig voelen					940
piekeren en doormalen over iets					941
geen belangstelling hebben					942
je bang voelen					943
je gauw gekwetst voelen					944
steeds anderen moeten vragen wat je doen moet					945

(verv.)
11.

	helemaal niet	een beetje	nogal	heel erg	
het gevoel dat anderen je niet begrijpen of onaardig vinden					946
het gevoel dan anderen onvriendelijk zijn of je niet mogen					947
iets langzaam moeten doen om er zeker van te zijn dat je het goed doet					948
hartkloppingen					949
misselijkheid					950
je tegenover anderen de mindere voelen					951
pijnlijke spieren					952
moeilijk in slaap kunnen komen					953
steeds maar controleren wat je doet					954
moeilijk beslissingen kunnen nemen					955
graag alleen willen zijn					956
moeilijk adem kunnen krijgen					957
je soms erg warm en dan weer erg koud voelen					958
bepaalde plaatsen of dingen vermijden omdat je er angstig van wordt					959
leeg van binnen zijn					960
verdoofd of tintelend gevoel in je lichaam					961
een brok in de keel					962
je wanhopig over de toekomst voelen					963
moeilijk kunnen concentreren					964
je lichamelijk ergens zwak voelen					965
gespannen voelen					966
zwaar voelen in armen of benen					967

Nu volgen nog enkele vragen over uw ziektekostenverzekering.

12. Hoe bent u verzekerd tegen ziektekosten?
- ziekenfonds (NAAR VRAAG 13) . . . 1
- ambtenarenverzekering (I.Z.A., I.Z.R., D.G.V.P.) . . (NAAR VRAAG 14a) . . 2
- particuliere verzekering (NAAR VRAAG 14a) . . 3
- niet verzekerd . . . (NAAR VRAAG 15) . . . 4
-
13. Bent u aanvullend verzekerd in het ziekenfonds?
- ja (NAAR VRAAG 15) . . . 1
- nee (NAAR VRAAG 15) . . . 2
- weet niet (NAAR VRAAG 15) . . . 3

946
947
948
949
950
951
952
953
954
955
956
957
958
959
960
961
962
963
964
965
966
967

968

969

911
912
913
914
915
916
917
918
919
920
921
922
923
924
925
926
927
928
929
930
931
932
933
934
935
936
937
938
939
940
941
942
943
944
945

14a.	Heeft u een eigen risico, dat wil zeggen dat u elk jaar eerst een vast bedrag zelf moet betalen en dat pas daarna de verzekering gaat betalen?	ja (NAAR VRAAG 14b) . . <input type="checkbox"/> 1 nee (NAAR VRAAG 15) . . . <input type="checkbox"/> 2	970																		
14b.	Is dat eigen risico per persoon per jaar, per gezin per jaar, of anders?	per persoon per jaar <input type="checkbox"/> 1 per gezin per jaar <input type="checkbox"/> 2 anders, namelijk: <input type="checkbox"/> 3 weet niet <input type="checkbox"/> 4	971																		
14c.	Hoeveel bedraagt het eigen risico maximaal per jaar?	eigen risico per jaar <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text" value="f"/> weet niet 9997	972-97																		
Tot slot volgen nog enkele vragen over heel andere onderwerpen.																					
15.	Kunt u aangeven waar u gedurende een normale doordeweekse dag tijd aan besteedt?	Hoeveel uur besteedt u <u>per dag</u> aan: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 70%;">slapen</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">uur</td> </tr> <tr> <td>eten/wassen</td> <td style="text-align: center;">uur</td> </tr> <tr> <td>krant/tijdschriften/boeken</td> <td style="text-align: center;">uur</td> </tr> <tr> <td>huishouding</td> <td style="text-align: center;">uur</td> </tr> <tr> <td>verzorging leden van het huishouden</td> <td style="text-align: center;">uur</td> </tr> <tr> <td>partner</td> <td style="text-align: center;">uur</td> </tr> <tr> <td>kinderen/kleinkinderen</td> <td style="text-align: center;">uur</td> </tr> <tr> <td>tv/video kijken</td> <td style="text-align: center;">uur</td> </tr> <tr> <td>muziek luisteren</td> <td style="text-align: center;">uur</td> </tr> </table>	slapen	uur	eten/wassen	uur	krant/tijdschriften/boeken	uur	huishouding	uur	verzorging leden van het huishouden	uur	partner	uur	kinderen/kleinkinderen	uur	tv/video kijken	uur	muziek luisteren	uur	1093-1094 1095-1096 1097-1098 1099-1100 1101-1102 1103-1104 1105-1106 1107-1108 1109-1110
slapen	uur																				
eten/wassen	uur																				
krant/tijdschriften/boeken	uur																				
huishouding	uur																				
verzorging leden van het huishouden	uur																				
partner	uur																				
kinderen/kleinkinderen	uur																				
tv/video kijken	uur																				
muziek luisteren	uur																				

970

971

972-97

1093-1094

1095-1096

1097-1098

1099-1100

1101-1102

1103-1104

1105-1106

1107-1108

1109-1110

16. Hoeveel tijd besteedt u per week aan:

per week

werk	uur	1111-1112
reistijd	uur	1113-1114
spporten	uur	1115-1116
muziek maken	uur	1117-1118
klussen	uur	1119-1120
hobby	uur	1121-1122
studie	uur	1123-1124
vrijwilligerswerk	uur	1125-1126
politieke partij	uur	1127-1128
vakbond	uur	1129-1130
actiegroep	uur	1131-1132
bezoek aan familie/kennissen	uur	1133-1134
kerk	uur	1135-1136

17. Hieronder treft u drie ladders aan met ieder tien treden. Zij stellen de 'levensladder' voor. De onderste trede staat voor het slechtst mogelijke leven. Klimt u onhoog, dan komt u bij de tiende trede; deze staat voor het best mogelijke leven.

Kunt u aankruisen op welke trede u zich voor uw gevoel op dit moment bevindt. Wilt u vervolgens aankruisen op welke trede u zich twee jaar geleden bevond, en tot slot op welke trede u zich over twee jaar denkt te bevinden.

	op dit moment	twee jaar geleden	verwacht over twee jaar
BEST MOGELIJKE LEVEN	10	10	10
	9	9	9
	8	8	8
	7	7	7
	6	6	6
	5	5	5
	4	4	4
	3	3	3
	2	2	2
SLECHTST MOGELIJKE LEVEN	1	1	1

WIJ DANKEN U HARTELIJK VOOR HET BEANTWOORDEN VAN DE VRAGEN.

1111-1112

1113-1114

1115-1116

1117-1118

1119-1120

1121-1122

1123-1124

1125-1126

1127-1128

1129-1130

1131-1132

1133-1134

1135-1136

1137-1138

1139-1140

1141-1142

Vraag 11 op pagina 6 en 7 betreft de Hopkins Symptoms Checklist (HSCL)
(auteurs Luteijn F., Hamel L.F., Bouman T.K., Kok A.R.)

Deze speciale uitgave van de HSCL is vervaardigd na schriftelijke
toestemming van de uitgevers Swets & Zeitlinger B.V., LISSE.