

Vragenlijst patiëntgerapporteerde uitkomsten en ervaringen Zwangerschap en Geboorte

Meetmoment 1: rond de 11^e week van de zwangerschap

Deze vraag gaat over hulp in uw omgeving

1. Hoeveel mensen kunnen u helpen op moeilijke momenten? Bijvoorbeeld boodschappen doen als u ziek bent.

6 - 10
mensen

2 - 5
mensen

1
iemand

0
(niemand)

De volgende vragen gaan over uw gezondheid over het algemeen

2. Hoe vindt u over het algemeen uw gezondheid?

Uitstekend

Heel goed

Goed

Redelijk

Slecht

3. Hoe vindt u over het algemeen uw kwaliteit van leven?

Uitstekend

Heel goed

Goed

Redelijk

Slecht

4. Hoe zou u over het algemeen uw lichamelijke gezondheid beoordelen?

Uitstekend

Heel goed

Goed

Redelijk

Slecht

5. Hoe zou u over het algemeen uw geestelijke gezondheid, inclusief uw stemming en denkvermogen, beoordelen?

Uitstekend

Heel goed

Goed

Redelijk

Slecht

6. Hoe zou u over het algemeen uw tevredenheid over uw sociale activiteiten en relaties beoordelen?

Uitstekend

Heel goed

Goed

Redelijk

Slecht

7. Beoordeel alstublieft hoe goed u over het algemeen uw gewone sociale activiteiten en functies uitvoert. (Dit omvat activiteiten thuis, op het werk en in uw gemeenschap, en verantwoordelijkheden als ouder, kind, levenspartner, werknemer, vriend enz.)

Uitstekend

Heel goed

Goed

Redelijk

Slecht

8. In hoeverre bent u in staat om uw dagelijkse lichamelijke activiteiten uit te voeren, zoals lopen, trappen opgaan, boodschappen dragen of een stoel verplaatsen?

Volledig

Grotendeels

Redelijk

Een beetje

Helemaal niet

Geef a.u.b. antwoord voor de afgelopen 7 dagen:

9. Hoe vaak hebt u last gehad van emotionele problemen, bijvoorbeeld dat u zich angstig en bezorgd, depressief of prikkelbaar voelde?

Nooit Zelden Soms Vaak Altijd

10. Hoe zou u gemiddeld uw vermoeidheid beoordelen?

Geen Licht Matig Hevig Zeer hevig

11. Hoe zou u gemiddeld uw pijn beoordelen?

Geen pijn 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ergst denkbare pijn

Hoe vaak hebt u in de afgelopen 2 weken last gehad van één of meer van de volgende problemen?

12. Weinig interesse of plezier in activiteiten

Helemaal niet Verscheidene dagen Meer dan de helft van de dagen Bijna elke dag

13. Zich neerslachtig, depressief of hopeloos voelen

Helemaal niet Verscheidene dagen Meer dan de helft van de dagen Bijna elke dag

➔ Indien bij voorgaande 2 vragen een score is behaald van 3 of hoger dan verder met onderstaande vragenlijst:

De volgende vragen hebben betrekking op hoe u zich de afgelopen 7 dagen heeft gevoeld. Kruis dat antwoord aan dat het beste aangeeft hoe u zich voelde.

14. Ik heb kunnen lachen en de zonnige kant van de dingen kunnen inzien

Zoveel als ik altijd kon Niet zo veel nu als anders Zeker niet zo veel nu als anders Helemaal niet

15. Ik heb met plezier naar dingen uitgekeken

Zoals altijd of meer Wat minder dan ik gewend was Absoluut minder dan ik gewend was Nauwelijks

16. Ik heb mij zelf onnodig verwijten gemaakt als er iets fout ging

Ja, heel vaak Ja, soms Niet erg vaak Nee, nooit

17. Ik ben bang of bezorgd geweest zonder dat er een aanleiding was

Nee, helemaal niet Nauwelijks Ja, soms Ja, zeer vaak

18. Ik reageerde schrikachtig of paniekerig zonder echte goede redenen

Ja, tamelijk vaak Ja, soms Nee, niet vaak Nooit

19. De dingen groeiden me boven het hoofd

Ja, meestal was ik er niet tegen opgewassen	Ja, soms was ik minder goed tegen dingen opgewassen dan anders	Nee, meestal kon ik de dingen erg goed aan	Nee, ik kon alles even goed aan als anders
---	--	--	--

20. Ik voelde me zo ongelukkig dat ik er bijna niet van kon slapen

Ja, meestal Ja, soms Niet vaak Helemaal niet

21. Ik voelde me somber en beroerd

Ja, bijna steeds Ja, tamelijk vaak Niet erg vaak Nee, helemaal niet

22. Ik was zo ongelukkig dat ik heb zitten huilen

Ja, heel vaak Ja, tamelijk vaak Alleen af en toe Nee, nooit

23. Ik heb er aan gedacht om mezelf iets aan te doen

Ja, tamelijk vaak Soms Nauwelijks Nooit

Tijdens en na de zwangerschap verliezen sommige vrouwen urine of poep, of hebben pijn bij het vrijen. Hiervan kunt u last hebben in uw dagelijks leven. Daar gaan deze vragen over.

- | | | |
|---|-----|----|
| 24. Verloor u de afgelopen maand urine zonder dat u dat wilde? | Nee | Ja |
| 25. Verloor u de afgelopen maand poep zonder dat u dat wilde? | Nee | Ja |
| 26. Liet u de afgelopen maand scheten zonder dat u dat wilde? | Nee | Ja |

→ Indien bij vraag 24 ja is geantwoord, dan onderstaande vragenlijst

27. Hoe vaak heeft u last van ongewild urineverlies?

Nooit	Ongeveer 1 keer per week of minder	2 tot 3 keer per week	Ongeveer 1 keer per dag	Meerdere keren per dag	Continu
-------	--	--------------------------	----------------------------	---------------------------	---------

28. Wij willen graag weten hoeveel urine u denkt te verliezen. Hoeveel urine verliest u gewoonlijk (ongeacht of u wel of geen beschermingsmateriaal gebruikt)?

Niets	Een beetje	Tamelijk veel	Veel
-------	------------	---------------	------

29. Hoeveel invloed heeft het ongewilde urineverlies op uw dagelijkse leven?

Helemaal niet	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Heel erg
---------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----------

30. Wanneer verliest u urine? (U kunt meerdere antwoorden aankruisen)

- Nooit, ik heb geen last van urineverlies
- Ik verlies urine voordat ik het toilet kan bereiken
- Ik verlies urine wanneer ik hoest of nies
- Ik verlies urine wanneer ik slaap
- Ik verlies urine bij lichamelijke activiteit/inspanning
- Ik verlies urine wanneer ik na het plassen mijn kleren weer aantrek
- Ik verlies urine zonder duidelijke reden
- Ik verlies voortdurend urine

Indien bij vraag 25 en/of 26 'ja' is geantwoord, dan onderstaande vragenlijst

31. Hoe vaak verliest u stevige poep zonder dat u dat wilt?

Nooit: geen klachten in de afgelopen maand	Zelden: 1 keer per maand of minder	Soms: Paar keer per maand	Wekelijks: 1 keer per week of meer	Dagelijks: 1 keer per dag of meer
--	--	---------------------------------	--	---

32. Hoe vaak verliest u dunne poep zonder dat u dat wilt?

Nooit: geen klachten in de afgelopen maand	Zelden: 1 keer per maand of minder	Soms: Paar keer per maand	Wekelijks: 1 keer per week of meer	Dagelijks: 1 keer per dag of meer
--	--	---------------------------------	--	---

33. Hoe vaak laat u scheten zonder dat u dat wilt?

Nooit: geen klachten in de afgelopen maand	Zelden: 1 keer per maand of minder	Soms: Paar keer per maand	Wekelijks: 1 keer per week of meer	Dagelijks: 1 keer per dag of meer
--	--	---------------------------------	--	---

34. Hoe vaak gebruikt u beschermingsmateriaal in uw onderbroek voor verlies van poep?

Nooit: geen klachten in de afgelopen maand	Zelden: 1 keer per maand of minder	Soms: Paar keer per maand	Wekelijks: 1 keer per week of meer	Dagelijks: 1 keer per dag of meer
--	--	---------------------------------	--	---

35. Hoe vaak heeft het verlies van poep of scheten invloed op uw dagelijks leven? (bijvoorbeeld niet naar de winkel gaan of opletten op wat u eet)

Nooit: geen klachten in de afgelopen maand	Zelden: 1 keer per maand of minder	Soms: Paar keer per maand	Wekelijks: 1 keer per week of meer	Dagelijks: 1 keer per dag of meer
--	--	---------------------------------	--	---

Deze vraag gaat over de afgelopen maand.

36. Hoeveel heeft pijn de tevredenheid met uw seksleven veranderd?

Ik had geen pijn	Helemaal niet veranderd	Een klein beetje veranderd	Een beetje veranderd	Veel veranderd	Heel veel veranderd
------------------	----------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------	------------------------

De volgende vraag gaat over de zorg voor uw kind.

37. Hoeveel zelfvertrouwen heeft u in het zorgen voor uw kind?

Veel zelf- vertrouwen	Voldoende zelf- vertrouwen	Een beetje zelf- vertrouwen	Niet veel zelf- vertrouwen	Helemaal geen zelf- vertrouwen
--------------------------	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

**Maakt u zich zorgen over uw antwoorden, of heeft u andere klachten?
Vertel het aan uw verloskundige of dokter. Zij kunnen u helpen.**

Casemix variabelen

Wilt u deze vragen ook nog invullen?	
1	Wat is uw geboortedatum? (minimaal geboortjaar 1967, maximaal 2008)
2	Wat zijn de eerste 4 cijfers van uw postcode?
3	Bent uw van Westerse afkomst? Ja Nee
4	Hoeveelste zwangerschap is dit voor u? (minimaal 1, maximaal 20)
5	Hoeveel zwangerschappen langer dan 16 weken heeft u gehad? (minimaal 0, maximaal 15)