

Gezondheids enquête 2011

Voor u gaat invullen. . .

Deze vragenlijst is een vervolg op het gesprek dat u met onze interview(st)er heeft gehad.

Het is de bedoeling dat u elke vraag beantwoordt, behalve wanneer er aangegeven is dat u met een andere vraag moet doorgaan.

Omdat de vragenlijsten door een computer worden gelezen willen wij u dringend verzoeken om bij het invullen het volgende in acht te nemen:



invullen met een donkerblauwe of zwarte pen



per vraag maar één antwoord aankruisen, tenzij anders is aangegeven



als u een fout maakt, dan het vakje gewoon zwart maken



letters en getallen binnen de vakjes schrijven

man leeftijd

vrouw

geboortedatum

Het juiste antwoord aankruisen s.v.p.  1

*Bij de volgende vragen gaat het erom wat u normaal kunt doen, zo nodig met hulpmiddelen zoals bril of hoorapparaat als u die gewoonlijk gebruikt.
Het gaat **NIET** om tijdelijke problemen (van voorbijgaande aard).*

- 1 Kunt u een gesprek volgen in een groep van 3 of meer personen?
(Zo nodig met hoorapparaat)
- ja, zonder moeite 1
- ja, met enige moeite 2
- ja, met grote moeite 3
- nee, dat kan ik niet 4
- 2 Kunt u met één andere persoon een gesprek voeren?
(Zo nodig met hoorapparaat)
- ja, zonder moeite 1
- ja, met enige moeite 2
- ja, met grote moeite 3
- nee, dat kan ik niet 4

- 3 Zijn uw ogen goed genoeg om de kleine letters in de krant te kunnen lezen?
(Zo nodig met bril of contactlenzen)
- ja, zonder moeite 1
- ja, met enige moeite 2
- ja, met grote moeite 3
- nee, dat kan ik niet 4

- 4 Kunt u op een afstand van 4 meter het gezicht van iemand herkennen?
(Zo nodig met bril of contactlenzen)
- ja, zonder moeite 1
- ja, met enige moeite 2
- ja, met grote moeite 3
- nee, dat kan ik niet 4

- 5 Kunt u hard voedsel bijten en kauwen zoals bijvoorbeeld een harde appel?
- ja, zonder moeite 1
- ja, met enige moeite 2
- ja, met grote moeite 3
- nee, dat kan ik niet 4

- 6 Kunt u een voorwerp van 5 kilo, bijvoorbeeld een volle boodschappentas, 10 meter dragen?
- ja, zonder moeite 1
- ja, met enige moeite 2
- ja, met grote moeite 3
- nee, dat kan ik niet 4

- 7 Kunt u als u staat, bukken en iets van de grond oppakken?
- ja, zonder moeite 1
- ja, met enige moeite 2
- ja, met grote moeite 3
- nee, dat kan ik niet 4

- 8 Kunt u 400 meter aan een stuk lopen zonder stil te staan?
(Zo nodig met stok)
- ja, zonder moeite 1
- ja, met enige moeite 2
- ja, met grote moeite 3
- nee, dat kan ik niet 4

- 9 Kunt u normaal verstaanbaar praten?
- ja, zonder moeite 1
- ja, met enige moeite 2
- ja, met grote moeite 3
- nee, dat kan ik niet 4

- 10 Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?
- uitstekend 1
- zeer goed 2
- goed 3
- matig 4
- slecht 5

- 11 a. In welke mate wordt u door *uw gezondheid op dit moment* beperkt bij:
- dagelijkse bezigheden die een *matige inspanning* vereisen, zoals bijvoorbeeld het verplaatsen van een tafel, stofzuigen of fietsen?
- ernstig beperkt 1
- een beetje beperkt 2
- helemaal niet beperkt 3

- b. In welke mate wordt u door *uw gezondheid op dit moment* beperkt bij:
- *het oplopen van een paar trappen?*
- ernstig beperkt 1
- een beetje beperkt 2
- helemaal niet beperkt 3

- 12 a. Als u denkt aan uw werk of andere dagelijkse bezigheden, heeft u dan ten gevolge van uw **lichamelijke gezondheid, de afgelopen 4 weken:**
- *minder bereikt* dan u zou willen?
- ja 1
- nee 2

- b. Als u denkt aan uw werk of andere dagelijkse bezigheden, was u dan ten gevolge van uw **lichamelijke gezondheid, de afgelopen 4 weken:**
- beperkt in het *soort* werk of het soort bezigheden?
- ja 1
- nee 2

- 13 a. Als u denkt aan uw werk of andere dagelijkse bezigheden, heeft u dan ten gevolge van een **emotioneel probleem** (bijvoorbeeld doordat u zich depressief of angstig voelde) in *de afgelopen 4 weken:*
- *minder bereikt* dan u zou willen?
- ja 1
- nee 2

- b. Als u denkt aan uw werk of andere dagelijkse bezigheden, heeft u dan ten gevolge van een **emotioneel probleem** (bijvoorbeeld doordat u zich depressief of angstig voelde) in *de afgelopen 4 weken:*
- het werk of andere bezigheden niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?
- ja 1
- nee 2

- 14 In welke mate heeft **pijn** u *de afgelopen 4 weken* belemmerd bij uw normale werkzaamheden (zowel werk buitenshuis als huishoudelijk werk)?
- helemaal niet 1
- een klein beetje 2
- nogal 3
- veel 4
- heel erg veel 5

15	Deze 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?	1	2	3	4	5	6
		voortdurend	meestal	vaak	soms	zelden	nooit
a.	voelde u zich erg zenuwachtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	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"/>
c.	voelde u zich kalm en rustig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	voelde u zich erg energiek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	voelde u zich neerslachtig en somber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	voelde u zich gelukkig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16 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	<input type="checkbox"/>	1
meestal	<input type="checkbox"/>	2
soms	<input type="checkbox"/>	3
zelden	<input type="checkbox"/>	4
nooit	<input type="checkbox"/>	5

17 Heeft u:

		1	2	3
a.	een stok, kruk, looprek of rollator	<input type="checkbox"/> ja 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> altijd	<input type="checkbox"/> af en toe <input type="checkbox"/> nooit
		<input type="checkbox"/> nee 2		
b.	een rolstoel (elektrisch of handbewogen) of scoot(er)-mobiel	<input type="checkbox"/> ja 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> altijd	<input type="checkbox"/> af en toe <input type="checkbox"/> nooit
		<input type="checkbox"/> nee 2		
c.	orthopedisch schoeisel	<input type="checkbox"/> ja 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> altijd	<input type="checkbox"/> af en toe <input type="checkbox"/> nooit
		<input type="checkbox"/> nee 2		
d.	een (arm- of been-) prothese	<input type="checkbox"/> ja 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> altijd	<input type="checkbox"/> af en toe <input type="checkbox"/> nooit
		<input type="checkbox"/> nee 2		
e.	een orthese (beugel of spalk; niet bedoeld wordt een beugel voor het gebit)	<input type="checkbox"/> ja 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> altijd	<input type="checkbox"/> af en toe <input type="checkbox"/> nooit
		<input type="checkbox"/> nee 2		
f.	incontinentiemateriaal	<input type="checkbox"/> ja 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> altijd	<input type="checkbox"/> af en toe <input type="checkbox"/> nooit
		<input type="checkbox"/> nee 2		
g.	een katheter, urinaal	<input type="checkbox"/> ja 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> altijd	<input type="checkbox"/> af en toe <input type="checkbox"/> nooit
		<input type="checkbox"/> nee 2		
h.	stoma en stomamateriaal voor urine of ontlasting	<input type="checkbox"/> ja 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> altijd	<input type="checkbox"/> af en toe <input type="checkbox"/> nooit
		<input type="checkbox"/> nee 2		

- 18** Heeft u suikerziekte? ja nee 1 2
- Zo ja,
- a. bent u hiervoor in de afgelopen 12 maanden onder behandeling of controle van de huisarts of specialist geweest? ja nee 1 2
- b. gebruikt u hiervoor op dit moment insuline? ja nee 1 2
- c. zo ja, bent u insuline gaan gebruiken binnen 6 maanden nadat bij u suikerziekte was vastgesteld? ja nee 1 2

- 19** Heeft u ooit een beroerte, hersenbloeding of herseninfarct gehad? ja nee 1 2
- Zo ja,
- a. heeft u dit in de afgelopen 12 maanden gehad? ja nee 1 2
- b. bent u hiervoor in de afgelopen 12 maanden onder behandeling of controle van de huisarts of specialist geweest? ja nee 1 2
- c. ondervindt u als gevolg van deze aandoening nu nog steeds gezondheidsproblemen of beperkingen? ja nee 1 2

- 20** Heeft u ooit een hartinfarct gehad? ja nee 1 2
- Zo ja,
- a. heeft u dit in de afgelopen 12 maanden gehad? ja nee 1 2
- b. bent u hiervoor in de afgelopen 12 maanden onder behandeling of controle van de huisarts of specialist geweest? ja nee 1 2

- 21** Heeft u in de afgelopen 12 maanden een andere ernstige hartaandoening gehad (zoals hartfalen of angina pectoris)? ja nee 1 2
- Zo ja,
- bent u hiervoor onder behandeling of controle van de huisarts of specialist? ja nee 1 2

- 22** Heeft u ooit een vorm van kanker gehad? ja nee 1 2
- Zo ja,
- a. heeft u dit in de afgelopen 12 maanden gehad? ja nee 1 2
- b. bent u hiervoor in de afgelopen 12 maanden onder behandeling of controle van de huisarts of specialist geweest? ja nee 1 2

- c. welke soort(en) kanker heeft u gehad?
- leukemie of bloedkanker ja 1
- longkanker ja 2
- darmkanker ja 3
- borstkanker ja 4
- prostaatcancer ja 5
- huidkanker ja 6

 anders, nl.

ja nee 1 2

23 Deze vraag gaat over een aantal langdurige ziektes en aandoeningen.

- Wilt u voor deze ziekten en aandoening met *ja* of *nee* aangeven of u die heeft of **in de afgelopen 12 maanden** heeft gehad?
- Zo ja: wilt u dan ook de vervolgvragen in het vak achter de ziekte of aandoening invullen.

1

Bent u hiervoor in de afgelopen 12 maanden onder behandeling of controle van de huisarts of specialist geweest?

- a. migraine of regelmatig ernstige hoofdpijn ja 1 2 ja nee
 nee 2
- b. hoge bloeddruk ja 1 2 ja nee
 nee 2
- c. vernauwing van de bloedvaten in de buik of de benen (geen spataderen) ja 1 2 ja nee
 nee 2
- d. astma, chronische bronchitis, longemfyseem of CARA ja 1 2 ja nee
 nee 2
- e. psoriasis ja 1 2 ja nee
 nee 2
- f. chronisch eczeem ja 1 2 ja nee
 nee 2
- g. duizeligheid met vallen ja 1 2 ja nee
 nee 2
- h. ernstige of hardnekkige darmstoornissen, langer dan 3 maanden ja 1 2 ja nee
 nee 2
- i. onvrijwillig urineverlies (incontinentie) ja 1 2 ja nee
 nee 2
- j. gewrichtsslijtage (artrose, slijtagereuma) van heupen of knieën ja 1 2 ja nee
 nee 2
- k. chronische gewrichtsontsteking (ontstekingsreuma, chronische reuma, reumatoïde artritis) ja 1 2 ja nee
 nee 2

23 (Vervolg).

- Wilt u voor deze ziekten en aandoening met *ja* of *nee* aangeven of u die heeft of in de afgelopen 12 maanden heeft gehad?
- Zo ja: wilt u dan ook de vervolgvragen in het vak achter de ziekte of aandoening invullen.

- l. ernstige of hardnekkige aandoening van de rug (incl. hernia) ja 1 nee 2 ja nee ja nee
- m. andere ernstige of hardnekkige aandoening van nek of schouder ja 1 nee 2 ja nee ja nee
- n. andere ernstige of hardnekkige aandoening van elleboog, pols of hand ja 1 nee 2 ja nee ja nee
- o. heeft u nog een andere langdurige ziekte of aandoening gehad in de afgelopen 12 maanden ja, namelijk: 1 nee 2

1

Bent u hiervoor in de afgelopen 12 maanden onder behandeling of controle van de huisarts of specialist geweest?

2

Heeft u nog steeds last hiervan?

24 Wilt u hieronder aangeven welke soort alcoholhoudende drank u wel eens drinkt?

u mag meer dan één hokje aankruisen

- bier 1
- wijn, sherry, port, vermouth 2
- likeur, advocaat, bessenjenever, citroenjenever 3
- jenever, brandewijn, vieux, cognac, whisky, wodka 4
- alcoholhoudende drank gemengd met frisdrank 5
- licht-alcoholische dranken 6
- ik drink nooit 7

'ik drink nooit' ingevuld, naar vraag 36

25 Wanneer heeft u voor het laatst alcohol gedronken?

- in de afgelopen 30 dagen 1
- tussen de 30 dagen en 6 maanden geleden 2
- tussen de 6 maanden en 12 maanden geleden 3
- langer dan 12 maanden geleden 4

*'in de afgelopen 30 dagen' ingevuld, verder met vrg 26
'tussen de 30 dgn en 6 mnd geleden' ingevuld, verder met vrg 27
'tussen de 6 mnd en 12 mnd geleden' ingevuld, verder met vrg 35
'langer dan 12 mnd geleden' ingevuld, verder met vrg 36*

26 Hoe vaak heeft u in de afgelopen 30 dagen alcohol gedronken?

- dagelijks of bijna dagelijks 1
- meerdere malen per week 2
- minstens één keer per week 3
- minder dan één keer per week 4

27 Heeft u het laatste halfjaar wel eens 6 of meer glazen alcoholhoudende drank op één dag gedronken?

- ja 1
- nee 2

'nee' ingevuld, verder met vraag 29

28 Hoe vaak dronk u het afgelopen half jaar 6 of meer glazen alcoholhoudende drank op 1 dag?

- elke dag 1
- 5 - 6 keer per week 2
- 3 - 4 keer per week 3
- 1 - 2 keer per week 4
- 1 - 3 keer per maand 5
- 3 - 5 keer per half jaar 6
- 1 - 2 keer per half jaar 7

29 Drinkt u wel eens alcohol op doordeweekse dagen (bedoeld wordt hier maandag tot en met donderdag)?

ja 1
nee 2

'nee' ingevuld, verder met vraag 32

30 Op hoeveel van de 4 doordeweekse dagen drinkt u dan meestal?

1 dag 1
2 dagen 2
3 dagen 3
4 dagen 4

31 Hoeveel glazen drinkt u dan gemiddeld op zo'n doordeweekse dag?

11 of meer glazen 1
7 - 10 glazen 2
6 glazen 3
4 - 5 glazen 4
3 glazen 5
2 glazen 6
1 glas 7

32 Drinkt u wel eens alcohol in het weekend (bedoeld wordt hier vrijdag tot en met zondag)?

ja 1
nee 2

'nee' ingevuld, verder met vraag 35

33 Op hoeveel van de 3 weekenddagen drinkt u meestal?

1 dag 1
2 dagen 2
3 dagen 3

34 Hoeveel glazen drinkt u dan gemiddeld op zo'n weekenddag?

11 of meer glazen 1
7 - 10 glazen 2
6 glazen 3
4 - 5 glazen 4
3 glazen 5
2 glazen 6
1 glas 7

35 Hoe oud was u toen u voor het eerst alcohol dronk? Als u het niet precies weet, mag u schatten.

jaar

36 Heeft u ooit een periode gehad waarin u erg angstig of bezorgd was, minstens 2 weken achter elkaar? **ja** 1 **nee** 2

Zo ja:

a. heeft u dit in de afgelopen 12 maanden gehad? 1 2

b. bent u hiervoor in de afgelopen 12 maanden onder behandeling of controle van huisarts, specialist of psycholoog geweest? 1 2

37 Heeft u ooit een periode gehad waarin u erg somber of depressief was, minstens 2 weken achter elkaar? **ja** 1 **nee** 2

Zo ja:

a. heeft u dit in de afgelopen 12 maanden gehad? 1 2

b. bent u hiervoor in de afgelopen 12 maanden onder behandeling of controle van huisarts, specialist of psycholoog geweest? 1 2

38 Hieronder staat een aantal acute ziekten en klachten. Wilt u per ziekte of klacht aangeven of u die heeft of in de afgelopen 2 maanden heeft gehad?

1

Heeft u hiervoor de huisarts geraadpleegd?

2

Moest u hiervoor uw dagelijkse bezigheden verzuimen (bijv. werk, school, huis-houdelijk werk)?

3

Heeft u hier vaak last van (3 keer per jaar of vaker)?

- | | | | | |
|---|---|--|--|--|
| a. verkoudheid, griep, keelontsteking of voorhoofdsholteontsteking | <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| b. acute bronchitis of longontsteking (hier wordt <i>niet</i> bedoeld <i>chronische</i> bronchitis) | <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| c. oorontsteking | <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| d. infectie of ontsteking van de nieren, blaas of urinewegen | <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| e. diarree (= tenminste 3 maal dunne ontlasting binnen 24 uur) | <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| f. braken (= tenminste 3 maal braken binnen 24 uur) | <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| g. maagzweer | <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |

39 Heeft u ooit een gewone griep prik gekregen? Het gaat hier *niet* om de griep prik tegen de Mexicaanse griep.

ja, ooit een gewone griep prik gekregen 1

nee, nooit een gewone griep prik gekregen 2

'nee nooit een gewone griep prik gekregen' ingevuld, verder met vraag 42

40 Wanneer heeft u voor het laatste de gewone griep prik (dus niet de griep prik tegen de Mexicaanse griep) gekregen?

Jaar: januari 1
 februari 2
 maart 3
 april 4
 mei 5
 juni 6
 juli 7
 augustus 8
 september 9
 oktober 10
 november 11
 december 12
 weet niet 13

41 Kreeg u die laatste gewone griep prik: op eigen verzoek

1
op mondeling voorstel van de huisarts 2
na schriftelijke oproep van de huisarts 3
op voorstel van de specialist 4
op voorstel van de GGD 5
op voorstel van het werk 6
op voorstel van iemand anders 7

42 Bent u bloeddonor? Hier wordt **niet** bedoeld het doneren van plasma.

ja 1
nee 2

'nee' ingevuld en:

man jonger dan 40 jaar, verder met vraag 56
man van 40 jaar en ouder, verder met vraag 54
vrouw jonger dan 20 jaar, verder met vraag 56
vrouw van 20 jaar en ouder, verder met vraag 45

43 Wanneer heeft u voor het laatste bloed als bloed-donor laten afnemen?

korter dan 2 jaar geleden 1
langer dan 2 jaar geleden 2

'langer dan 2 jaar geleden' ingevuld en:

man jonger dan 40 jaar, verder met vraag 56
man van 40 jaar en ouder, verder met vraag 54
vrouw jonger dan 20 jaar, verder met vraag 56
vrouw van 20 jaar en ouder, verder met vraag 45

44 Hoe vaak heeft u de afgelopen 2 jaar bij de bloedbank bloed laten afnemen? keer
Als u het niet precies weet, mag u schatten.

mannen jonger dan 40 jaar, verder met vraag 56
mannen van 40 jaar en ouder, verder met vraag 54
vrouwen jonger dan 20 jaar, verder met vraag 56



Vragen voor vrouwen van 20 jaar en ouder

De volgende vragen zijn van belang in verband met preventief bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker (door middel van uitstrijkjes)

45 Hoe vaak is er in de afgelopen 5 jaar een uitstrijkje bij u gemaakt?

1 keer 1
2 keer 2
3 keer 3
4 keer of meer 4
geen enkele keer 5

46 Bent u in de laatste 5 jaar uitgenodigd voor het bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker?

ja 1
nee 2

'nee' ingevuld en u bent 30 jaar en ouder, verder met vraag 49

'nee' ingevuld en u bent jonger dan 30 jaar, verder met vraag 56

47 Heeft u zich op grond van deze uitnodiging laten onderzoeken?

ja 1
nee 2

'ja' ingevuld en u bent 30 jaar en ouder, verder met vraag 49

'ja' ingevuld en u bent jonger dan 30 jaar, verder met vraag 56

48 Waarom niet?

ik vind het niet nodig 1
ik vind het onderzoek onplezierig 2
ik had er geen tijd voor 3
ik ben al behandeld/geopereerd 4
ik word al regelmatig gecontroleerd 5
ik had pas nog een uitstrijkje laten maken 6



anders, nl.

7



Vragen voor vrouwen van 30 jaar en ouder

De volgende vragen zijn van belang in verband met preventief bevolkingsonderzoek naar borstkanker. Het gaat hier om specifieke röntgenfoto's van één of beide borsten.

Niet bedoeld worden: röntgenfoto's van de gehele borstkas zoals die wel eens gemaakt worden bij bijv. algemeen medisch onderzoek, ziekenhuis-opname en hart- of longziekten.

- 49 Hoe vaak zijn er in de afgelopen 2 jaar röntgenfoto's van één of beide borsten bij u gemaakt?
- 1 keer 1
- 2 keer 2
- 3 keer of meer keer 3
- geen enkele keer 4

- 50 Naar aanleiding waarvan werden de laatste foto's gemaakt? (Ook als de foto's langer dan 2 jaar geleden gemaakt zijn)
- u mag meer dan één hokje aankruisen*
- vanwege knobbeltje in de borst 1
- vanwege andere klachten 2
- naar aanleiding van eerder onderzoek of eerdere behandeling van de borst(en) 3
- uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek 4
- uit voorzorg (zonder bijzondere aanleiding) 5
- nooit foto's gemaakt 6

- 51 Bent u in de laatste 2 jaar uitgenodigd voor het bevolkingsonderzoek naar borstkanker?
- ja 1
- nee 2
- 'nee' ingevuld, verder met vraag 56*

- 52 Heeft u zich op grond van deze uitnodiging laten onderzoeken?
- ja 1
- nee 2
- 'ja' ingevuld, verder met vraag 56*

53 Waarom niet?

- ik vind het niet nodig 1
- ik vind het onderzoek onplezierig 2
- ik had er geen tijd voor 3
- ik ben al behandeld/geopereerd 4
- ik word al regelmatig gecontroleerd 5
- ik had pas nog foto's laten maken 6



anders, nl.

7

verder met vraag 56



Vragen voor mannen van 40 jaar en ouder

Bij mannen is het mogelijk om met behulp van een specifieke bloedtest vast te stellen of er een hoge kans is op prostaatkanker. Deze specifieke bloedtest wordt ook wel PSA-test genoemd (Prostaat Specifiek Antigeen).

De volgende vragen zijn van belang om na te gaan hoe vaak deze bloedtest wordt afgenomen.

- 54 Hoe vaak is er in de afgelopen 5 jaar bij u bloed afgenomen, speciaal voor prostaat-onderzoek (PSA-test)?
- 1 keer 1
- 2 keer 2
- 3 keer 3
- 4 keer of meer 4
- geen enkele keer 5

'geen enkele keer' ingevuld, verder met vraag 56

- 55 Naar aanleiding waarvan werd de laatste bloedtest gedaan?
- u mag meer dan één hokje aankruisen*
- vanwege plasklachten 1
- vanwege pijnklachten in de rug 2
- vanwege een eerdere behandeling of operatie aan de prostaat 3
- omdat familieleden prostaatkanker hebben of hadden 4
- vanwege mijn leeftijd 5
- uit voorzorg (zonder bijzondere aanleiding) 6



Neem in uw gedachten een normale week in de afgelopen maanden.

Wilt u aangeven hoeveel dagen per week u de onderstaande activiteiten verrichtte,

hoeveel tijd u daar gemiddeld op zo'n dag mee bezig was en hoe inspannend deze activiteiten waren?

56 Woon/werkverkeer (heen en terug)	aantal dagen per week	gemiddelde tijd per dag	inspanning
a. lopen van/naar werk of school	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> uur <input type="text"/> min.	<input type="checkbox"/> langzaam <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> gemiddeld <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> snel <input type="checkbox"/> 3
b. fietsen van/naar werk of school	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> uur <input type="text"/> min.	<input type="checkbox"/> langzaam <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> gemiddeld <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> snel <input type="checkbox"/> 3

57 Lichamelijke activiteit op werk of school	aantal uren per week
a. licht en matig inspannend werk (zittend/staand werk, met af en toe lopen, zoals bureauwerk of lopend werk met lichte lasten)	<input type="text"/> uur
b. zwaar inspannend werk (lopend werk of werk waarbij regelmatig zware dingen moeten worden opgetild)	<input type="text"/> uur
c. niet van toepassing, geen werk of school	<input type="checkbox"/>

58 Huishoudelijke activiteiten	aantal dagen per week	gemiddelde tijd per dag
a. licht en matig inspannend huishoudelijk werk (staand werk, zoals koken, afwassen, strijken, kind eten geven/in bad doen en lopend werk, zoals stofzuigen, boodschappen doen)	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> uur <input type="text"/> min.
b. zwaar inspannend huishoudelijk werk (vloer schrobben, tapijt uitkloppen, met zware boodschappen lopen)	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> uur <input type="text"/> min.

59 Vrije tijd

	aantal dagen per week	gemiddelde tijd per dag		inspanning	
a. wandelen	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> uur	<input type="text"/> min.	<input type="checkbox"/> langzaam	<input type="checkbox"/> 1
				<input type="checkbox"/> gemiddeld	<input type="checkbox"/> 2
				<input type="checkbox"/> snel	<input type="checkbox"/> 3
b. fietsen	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> uur	<input type="text"/> min.	<input type="checkbox"/> langzaam	<input type="checkbox"/> 1
				<input type="checkbox"/> gemiddeld	<input type="checkbox"/> 2
				<input type="checkbox"/> snel	<input type="checkbox"/> 3
c. tuinieren	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> uur	<input type="text"/> min.	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> 1
				<input type="checkbox"/> gemiddeld	<input type="checkbox"/> 2
				<input type="checkbox"/> zwaar	<input type="checkbox"/> 3
d. klussen/doe-het-zelven	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> uur	<input type="text"/> min.	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> 1
				<input type="checkbox"/> gemiddeld	<input type="checkbox"/> 2
				<input type="checkbox"/> zwaar	<input type="checkbox"/> 3

60 Sport (hier maximaal 4 sporten opschrijven)
bijv. tennis, handbal, gymnastiek, fitness



	aantal dagen per week	gemiddelde tijd per dag		inspanning	
a. <input type="text"/>	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> uur	<input type="text"/> min.	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> 1
				<input type="checkbox"/> gemiddeld	<input type="checkbox"/> 2
				<input type="checkbox"/> zwaar	<input type="checkbox"/> 3
b. <input type="text"/>	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> uur	<input type="text"/> min.	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> 1
				<input type="checkbox"/> gemiddeld	<input type="checkbox"/> 2
				<input type="checkbox"/> zwaar	<input type="checkbox"/> 3
c. <input type="text"/>	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> uur	<input type="text"/> min.	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> 1
				<input type="checkbox"/> gemiddeld	<input type="checkbox"/> 2
				<input type="checkbox"/> zwaar	<input type="checkbox"/> 3
d. <input type="text"/>	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> uur	<input type="text"/> min.	<input type="checkbox"/> licht	<input type="checkbox"/> 1
				<input type="checkbox"/> gemiddeld	<input type="checkbox"/> 2
				<input type="checkbox"/> zwaar	<input type="checkbox"/> 3

Indien jonger dan 15 of 65 jaar of ouder,
einde vragenlijst.



De vragen 61 t/m 144 zijn alleen bestemd voor mensen van 15 jaar en ouder en jonger dan 65 jaar

De volgende vragen gaan over het gebruik van drugs.

Cannabis

61 Kent u persoonlijk mensen die cannabis, dus hasj of marihuana gebruiken?

ja 1

nee 2

62 Heeft u zelf ooit hasj of marihuana gebruikt?

ja 1

ja, maar alleen voor medicinaal gebruik, bijv. als pijnstillend middel 2

nee 3

'nee' of 'ja, maar alleen voor medicinaal gebruik' ingevuld, verder met vraag 82

63 Heeft u dit meer dan 25 keer gebruikt?

ja 1

nee 2

64 Hoe oud was u toen u voor het eerst hasj of marihuana gebruikte?

Als u het niet precies weet, mag u schatten.

jaar

65 Heeft u de laatste 12 maanden hasj of marihuana gebruikt?

ja 1

nee 2

'nee' ingevuld, verder met vraag 82

66 Hoe vaak heeft u de laatste 12 maanden hasj of marihuana gebruikt?

een keer 1

twee keer 2

drie keer 3

vier keer 4

vijf keer of vaker 5

'één, twee, drie of vier keer' ingevuld, verder met vraag 79

De volgende vragen gaan over dingen die kunnen gebeuren door het gebruik van hasj of marihuana.

67 Heeft u in de afgelopen 12 maanden gemerkt dat u veel meer hasj of marihuana nodig hebt om hetzelfde effect te bereiken?

ja 1

nee 2

68 Heeft u in de afgelopen 12 maanden gemerkt dat dezelfde hoeveelheid hasj of marihuana minder effect heeft dan vroeger?

ja 1

nee 2

69 Heeft u in de afgelopen 12 maanden zonder succes geprobeerd om minder hasj of marihuana te gebruiken of te stoppen?

ja 1

nee 2

70 Heeft u in de afgelopen 12 maanden het verlangen gehad te stoppen met hasj of marihuana?

ja 1

nee 2

71 Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel tijd nodig gehad om bij te komen van de effecten van hasj of marihuana?

ja 1

nee 2

72 Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel tijd besteed aan het verkrijgen van hasj of marihuana?

ja 1

nee 2

73 Heeft u in de afgelopen 12 maanden vaak hasj of marihuana in grotere hoeveelheden of vaker gebruikt dan u van plan was?

ja 1

nee 2

74 Heeft u zich in de afgelopen 12 maanden ziek gevoeld bij het stoppen of minder gebruiken van hasj of marihuana?

ja 1

nee 2

75 Heeft u in de afgelopen 12 maanden bij het stoppen of minder gebruiken van hasj of marihuana een middel gebruikt om gevoelens van ziekte te voorkomen?

ja 1

nee 2

76 Heeft u in de afgelopen 12 maanden toch hasj of marihuana gebruikt terwijl u wist dat het gezondheidsproblemen, psychische problemen of emotionele problemen bij u veroorzaakte?

ja 1

nee 2

77 Heeft u in de afgelopen 12 maanden belangrijke activiteiten zoals sport, werk, omgaan met familie of vrienden, opgegeven of sterk verminderd om hasj of marihuana te gebruiken?

ja 1

nee 2

78 Waar kocht of kreeg u de hasj of marihuana die u in de afgelopen 12 maanden heeft gebruikt?

u mag meer dan één hokje aankruisen

bij een coffeeshop 1

bij een dealer thuis 2

bij iemand anders thuis 3

in een café, disco of andere uitgaansgelegenheid 4

op straat, in een park e.d. 5

via een bezorgdienst 6

via internet 7

anders 8

79 En heeft u ook de laatste 30 dagen hasj of marihuana gebruikt?

ja 1

nee 2

'nee' ingevuld, verder met vraag 81

80 Gedurende hoeveel dagen heeft u de laatste 30 dagen hasj of marihuana gebruikt?

dagelijks of bijna dagelijks 1

meerdere malen per week 2

minstens één keer per week 3

minder dan één keer per week 4

81 Als u blowt, hoeveel joints rookt u dan op een typische blowdag?

aantal

Ecstasy

82 Kent u persoonlijk mensen die ecstasy gebruiken?

ja 1

nee 2

83 Heeft u zelf ooit ecstasy gebruikt?

ja 1

nee 2

'nee' ingevuld, verder met vraag 89

84 Heeft u dit meer dan 25 keer gebruikt?

ja 1

nee 2

85 Hoe oud was u toen u voor het eerst ecstasy gebruikte?

Als u het niet precies weet, mag u schatten.

jaar

86 Heeft u de laatste 12 maanden ecstasy gebruikt?

ja 1

nee 2

'nee' ingevuld, verder met vraag 89

87 En heeft u ook de laatste 30 dagen ecstasy gebruikt?

ja 1

nee 2

'nee' ingevuld, verder met vraag 89

- 88 Gedurende hoeveel dagen heeft u de laatste 30 dagen ecstasy gebruikt?
- dagelijks of bijna dagelijks 1
- meerdere malen per week 2
- minstens één keer per week 3
- minder dan één keer per week 4

- 95 Gedurende hoeveel dagen heeft u de laatste 30 dagen amfetaminen gebruikt?
- dagelijks of bijna dagelijks 1
- meerdere malen per week 2
- minstens één keer per week 3
- minder dan één keer per week 4

Amfetaminen

- 89 Kent u persoonlijk mensen die amfetaminen, of speed, gebruiken?
- ja 1
- nee 2

- 90 Heeft u zelf ooit amfetaminen gebruikt?
- ja 1
- nee 2
- 'nee' ingevuld, verder met vraag 96*

- 91 Heeft u dit meer dan 25 keer gebruikt?
- ja 1
- nee 2

- 92 Hoe oud was u toen u voor het eerst amfetaminen gebruikte?
Als u het niet precies weet, mag u schatten.
- jaar

- 93 Heeft u de laatste 12 maanden amfetaminen gebruikt?
- ja 1
- nee 2
- 'nee' ingevuld, verder met vraag 96*

- 94 En heeft u ook de laatste 30 dagen amfetaminen gebruikt?
- ja 1
- nee 2
- 'nee' ingevuld, verder met vraag 96*

Cocaïne

- 96 Kent u persoonlijk mensen die cocaïne gebruiken?
- ja 1
- nee 2

- 97 Heeft u zelf ooit cocaïne gebruikt?
- ja 1
- nee 2
- 'nee' ingevuld, verder met vraag 103*

- 98 Heeft u dit meer dan 25 keer gebruikt?
- ja 1
- nee 2

- 99 Hoe oud was u toen u voor het eerst cocaïne gebruikte?
Als u het niet precies weet, mag u schatten.
- jaar

- 100 Heeft u de laatste 12 maanden cocaïne gebruikt?
- ja 1
- nee 2
- 'nee' ingevuld, verder met vraag 103*

- 101 En heeft u ook de laatste 30 dagen cocaïne gebruikt?
- ja 1
- nee 2
- 'nee' ingevuld, verder met vraag 103*

- 102** Gedurende hoeveel dagen heeft u de laatste 30 dagen cocaïne gebruikt?
- dagelijks of bijna dagelijks 1
- meerdere malen per week 2
- minstens één keer per week 3
- minder dan één keer per week 4

Heroïne

- 103** Kent u persoonlijk mensen die heroïne gebruiken?
- ja 1
- nee 2

- 104** Heeft u zelf ooit heroïne gebruikt?
- ja 1
- nee 2
- 'nee' ingevuld, verder met vraag 110*

- 105** Heeft u dit meer dan 25 keer gebruikt?
- ja 1
- nee 2

- 106** Hoe oud was u toen u voor het eerst heroïne gebruikte?
Als u het niet precies weet, mag u schatten.
- jaar

- 107** Heeft u de laatste 12 maanden heroïne gebruikt?
- ja 1
- nee 2
- 'nee' ingevuld, verder met vraag 110*

- 108** En heeft u ook de laatste 30 dagen heroïne gebruikt?
- ja 1
- nee 2
- 'nee' ingevuld, verder met vraag 110*

- 109** Gedurende hoeveel dagen heeft u de laatste 30 dagen heroïne gebruikt?
- dagelijks of bijna dagelijks 1
- meerdere malen per week 2
- minstens één keer per week 3
- minder dan één keer per week 4

LSD

- 110** Kent u persoonlijk mensen die LSD gebruiken?
- ja 1
- nee 2

- 111** Heeft u zelf ooit LSD gebruikt?
- ja 1
- nee 2
- 'nee' ingevuld, verder met vraag 117*

- 112** Heeft u dit meer dan 25 keer gebruikt?
- ja 1
- nee 2

- 113** Hoe oud was u toen u voor het eerst LSD gebruikte?
Als u het niet precies weet, mag u schatten.
- jaar

- 114** Heeft u de laatste 12 maanden LSD gebruikt?
- ja 1
- nee 2
- 'nee' ingevuld, verder met vraag 117*

- 115** En heeft u ook de laatste 30 dagen LSD gebruikt?
- ja 1
- nee 2
- 'nee' ingevuld, verder met vraag 117*

- 116** Gedurende hoeveel dagen heeft u de laatste 30 dagen LSD gebruikt?
- dagelijks of bijna dagelijks 1
- meerdere malen per week 2
- minstens één keer per week 3
- minder dan één keer per week 4

Prestatieverhogende middelen

- 117** Heeft u ooit middelen gebruikt om uw sportprestaties te verbeteren of om een gespierd lichaam te krijgen?
- ja 1
- nee 2

'nee' ingevuld, verder met vraag 127

- 118** Welk van de volgende soorten middelen heeft u daarvoor gebruikt?
- u mag meer dan één hokje aankruisen*
- anabole steroïden 1
- groeihormoon 2
- EPO (erytropoïetine) 3
- schildklierhormoon 4
- clenbuterol 5
- stimulerende middelen, zoals amfetaminen ofwel speed, cocaïne, efedrine ofwel Stackers of cafeïne in een hoge dosering 6
- een ander middel 7

- 119** Heeft u deze middelen wel eens in de vorm van een kuur genomen?
- ja 1
- nee 2

'nee' ingevuld, verder met vraag 121

- 120** Hoeveel kuren van deze middelen heeft u gebruikt?

aantal

- 121** Heeft u deze middelen wel eens incidenteel gebruikt, dus niet in de vorm van een kuur?
- ja 1
- nee 2

'nee' ingevuld, verder met vraag 123

- 122** Heeft u deze middelen meer dan 25 keer incidenteel gebruikt?
- ja 1
- nee 2

- 123** Heeft u dit soort middelen in de afgelopen 12 maanden gebruikt?
- ja 1
- nee 2

- 124** Hoe oud was u toen u voor het eerst middelen gebruikte om uw sportprestaties te verbeteren of om een gespierd lichaam te krijgen?
Als u het niet precies weet, mag u schatten.

jaar

- 125** Met welk doel heeft u deze middelen wel eens genomen?
- u mag meer dan één hokje aankruisen*
- om beter te presteren tijdens wedstrijden 1
- beter te presteren tijdens trainingen 2
- beter te presteren tijdens werk of studie 3
- voor een sneller herstel na training of wedstrijd 4
- sneller terug te keren na een blessure 5
- om een slanker uiterlijk te krijgen 6
- om een gespierder uiterlijk te krijgen 7
- om u veiliger te voelen in het sociale leven 8
- anders 9

- 126** Hoe bent u aan deze middelen gekomen?
- u mag meer dan één hokje aankruisen*
- op voorschrift van een arts 1
- via trainer, sportvereniging, fitnesscentrum of sportschool 2
- via vrienden, kennissen of familie 3
- via internet 4
- zelf ingekocht in het buitenland 5
- anders 6

Paddo's**127** Kent u persoonlijk mensen die paddo's gebruiken?ja 1nee 2**128** Heeft u zelf ooit paddo's gebruikt?ja 1nee 2*'nee' ingevuld, verder met vraag 134***129** Heeft u dit meer dan 25 keer gebruikt?ja 1nee 2**130** Hoe oud was u toen u voor het eerst paddo's gebruikte?
Als u het niet precies weet, mag u schatten. jaar**131** Heeft u de laatste 12 maanden paddo's gebruikt?ja 1nee 2*'nee' ingevuld, verder met vraag 134***132** En heeft u ook de laatste 30 dagen paddo's gebruikt?ja 1nee 2*'nee' ingevuld, verder met vraag 134***133** Gedurende hoeveel dagen heeft u de laatste 30 dagen paddo's gebruikt?dagelijks of bijna dagelijks 1meerdere malen per week 2minstens één keer per week 3minder dan één keer per week 4**GHB****134** Kent u persoonlijk mensen die GHB gebruiken?ja 1nee 2**135** Heeft u zelf ooit GHB gebruikt?ja 1nee 2*'nee' ingevuld, verder met vraag 141***136** Heeft u dit meer dan 25 keer gebruikt?ja 1nee 2**137** Hoe oud was u toen u voor het eerst GHB gebruikte?
Als u het niet precies weet, mag u schatten. jaar**138** Heeft u de laatste 12 maanden GHB gebruikt?ja 1nee 2*'nee' ingevuld, verder met vraag 141***139** En heeft u ook de laatste 30 dagen GHB gebruikt?ja 1nee 2*'nee' ingevuld, verder met vraag 141***140** Gedurende hoeveel dagen heeft u de laatste 30 dagen GHB gebruikt?dagelijks of bijna dagelijks 1meerdere malen per week 2minstens één keer per week 3minder dan één keer per week 4

Slaapmiddelen

141 Heeft u in de laatste 12 maanden slaap- of kalmerende middelen gebruikt?

ja 1

nee 2

'nee' ingevuld, einde vragenlijst

142 Hoe oud was u toen u voor het eerst slaap- of kalmerende middelen gebruikte?

jaar

143 En heeft u ook de laatste 30 dagen slaap- of kalmerende middelen gebruikt?

ja 1

nee 2

'nee' ingevuld, einde vragenlijst

144 Gedurende hoeveel dagen heeft u de laatste 30 dagen slaap- of kalmerende middelen gebruikt?

dagelijks of bijna dagelijks 1

meerdere malen per week 2

minstens één keer per week 3

minder dan één keer per week 4

Bedankt voor uw medewerking!