GGz Breburg

Patiënten gezondheidsvragenlijst (Dutch version of the PHQ)

Deze vragenlijst draagt er in belangrijke mate aan bij u de best mogelijke gezondheidszorg te kunnen leveren.
Uw antwoorden helpen ons eventuele problemen te begrijpen.
Beantwoordt u elke vraag alstublieft zo goed mogelijk, tenzij u wordt verzocht een vraag over te slaan.

Naam_____ Leeftijd_____ Geslacht: ☐ Vrouw ☐ Man Datum_____

1. **Hoeveel last hebt u in de afgelopen 4 weken gehad van één of meer van de volgende problemen?**	**Geen last**	**Een beetje last**	**Veel last**
a. Buikpijn	☐	☐	☐
b. Rugpijn	☐	☐	☐
c. Pijn in uw armen, benen of gewrichten (knieën, heupen, enz.)	☐	☐	☐
d. Menstruatiepijn of andere problemen tijdens de menstruatie (uitsluitend voor vrouwen)	☐	☐	☐
e. Pijn of problemen bij seksuele gemeenschap	☐	☐	☐
f. Hoofdpijn	☐	☐	☐
g. Pijn in de borstkas	☐	☐	☐
h. Duizeligheid	☐	☐	☐
i. Flauwvallen	☐	☐	☐
j. Uw hart voelen bonzen of snel kloppen	☐	☐	☐
k. Kortademigheid	☐	☐	☐
l. Verstopping (obstipatie), dunne ontlasting of diarree	☐	☐	☐
m. Misselijkheid, opgeblazen gevoel of problemen met de spijsvertering (indigestie)	☐	☐	☐

2. Heeft u **één of meer problemen** op deze vragenlijst aangekruist? Zo ja, hoe **moeilijk** maakten deze problemen het dan voor u om uw werk of uw taken in en om het huis te doen, of om met andere mensen om te gaan?

Helemaal niet moeilijk	Enigszins moeilijk	Erg moeilijk	Extreem moeilijk
☐	☐	☐	☐

The Brief Pain Inventory

3. Scoort u a.u.b. uw pijn door het ene nummer te omcirkelen dat het best uw **gemiddelde pijn** in de **afgelopen week** omschrijft.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Geen pijn										Pijn zo erg als u zich kunt voorstellen