

1. PID

2. Geboortedatum

 - - **1** **9**

3. Invuldatum

 - - **2** **0**

4. Tot op welke leeftijd heeft u voltijd onderwijs gevolgd?

Leeftijd in jaren

5. Heeft een dokter u ooit verteld dat u één of meer van de hieronder genoemde aandoeningen heeft?
- Maak aub voor elke regel het hokje 'ja' of 'nee' zwart

	<u>Ja</u>	<u>Nee</u>	<u>Jaartal voor het eerst vastgesteld</u>	<u>Als het behandeld is, in welk ziekenhuis?</u>
a. Hoog cholesterol (hyperlipidemie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Hoge bloeddruk (hypertensie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Pijn op de borst (angina pectoris)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Hart aanval (hartinfarct)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Beroerte (TIA of CVA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f. Hartritme stoornissen /hartkloppingen /onregelmatige hartslag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

In te vullen door onderzoeker

g. Heeft u ooit een operatie gehad voor kransslagaderverkalking (atherosclerose) zoals een ballon dilatatie (dotter) van de kransslagader of een omleiding (bypass)?

Ja Nee



6a. Rookt u?

Maak aub slechts één van de volgende hokjes zwart

Ja, dagelijks **(ga naar vraag 6b)**

Ja, af en toe (minder dan één sigaret, sigaar of pijp per dag) **(ga naar vraag 7)**

Nee, ik heb nooit gerookt **(ga naar vraag 7)**

Nee, maar voorheen wel. Ik ben gestopt in:

--	--	--	--

(ga naar vraag 7)

Jaartal

6b. Hoeveel rookt u gemiddeld op een dag?

Aantal

--	--

sigaretten **per dag**

--	--

sigaren **per dag**

--	--	--

gram tabak **per week**

7. Hoeveel eenheden alcohol gebruikt u in een gemiddelde week?

Één eenheid is gelijk aan:

één glas bier

één glas wijn

één glas sterke drank

Eenheden per week

--	--	--

bier

--	--	--

wijn

--	--	--

sterke drank

(Als u geen alcohol drinkt, noteer aub een nul in elk vakje)



De volgende vragen gaan over **het gevoel in uw benen en voeten**. Maak het vakje 'ja' of 'nee' zwart gebaseerd op hoe u zich gewoonlijk voelt.

	Ja	Nee
8. Heeft u een doof (verminderd) gevoel in de benen of voeten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Heeft u wel eens branderige pijnen in de benen of voeten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Voelt u zachte aanrakingen aan uw voeten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Heeft u spierkrampen in uw voeten en/of benen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Heeft u last van tintelingen of prikkelingen in de onderbenen of voeten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Doet het pijn als het beddengoed uw huid raakt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Kunt u in bad of onder de douche de temperatuur van koud en warm water onderscheiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Heeft u ooit een open wondje aan de voet gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Heeft een dokter u verteld dat u diabetische neuropathie heeft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Heeft u meestal een algeheel gevoel van moeheid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Zijn uw klachten erger gedurende de nacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Heeft u pijn in de benen bij het lopen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Kunt u uw voeten voelen als u loopt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Is de huid op uw voeten zo droog dat het open barst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Hebt u ooit een amputatie ondergaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Geef in iedere groep aan welke uitspraak het best uw huidige gezondheidstoestand beschrijft door het bijbehorende rondje zwart te maken.

23.. **Mobiliteit**

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

24. **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

25. **Dagelijkse activiteiten (b.v. 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

26. **Pijn/klachten**

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

27. **Stemming**

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



28. Om u te helpen bij het aangeven hoe goed of hoe slecht uw gezondheidstoestand is, hebben we een meetschaal (te vergelijken met een thermometer) gemaakt. Op de meetschaal hietnaast betekent "100" de beste gezondheidstoestand die u zich kunt voorstellen, en "0" de slechtste gezondheidstoestand die u zich kunt voorstellen. Wij willen u vragen op deze meetschaal aan te geven hoe goed of slecht volgens u uw eigen gezondheidstoestand **vandaag** is. Trek een lijn van het zwarte blok hieronder naar het punt op de meetschaal dat volgens u aangeeft hoe goed of slecht uw gezondheidstoestand vandaag is.

**Uw
gezondheidstoestand
vandaag**

In te vullen door
onderzoeker

--	--	--

**Best voorstelbare
gezondheids-
toestand**



**Slechtst voorstelbare
gezondheids-
toestand**



De volgende vragen gaan over uw gezondheid, hoe u zich voelt en hoe goed u in staat bent uw dagelijkse bezigheden te doen.

Als u niet zeker weet wat te antwoorden kies dan het antwoord dat het meest in de buurt komt.

Vul aub één hokje per vraag in.

29. Wat vindt u over het algemeen van uw gezondheid?:

- uitstekend
- zeer goed
- goed
- matig
- slecht

30. In vergelijking met een jaar geleden, hoe zou u nu uw gezondheid in het algemeen beoordelen?

- veel beter dan een jaar geleden
- iets beter dan een jaar geleden
- ongeveer hetzelfde als een jaar geleden
- iets slechter dan een jaar geleden
- veel slechter dan een jaar geleden



Gezondheid en dagelijkse bezigheden

31. De volgende vragen gaan over dagelijkse bezigheden. Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

Vul aub één hokje per regel in.

	Ja, ernstig beperkt	Ja, een beetje beperkt	Nee, helemaal niet beperkt
a. forse inspanning , zoals hardlopen, zware voorwerpen tillen, inspannend sporten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. matige inspanning , zoals het verplaatsen van een tafel, stofzuigen, fietsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. tillen of boodschappen dragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. een paar trappen lopen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. één trap lopen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. buigen, knielen of bukken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. meer dan een kilometer lopen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. een halve kilometer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. 100 meter lopen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. uzelf wassen of aankleden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



32. Had u, ten gevolge van uw **lichamelijke gezondheid**, de afgelopen **4 weken** één van de volgende problemen bij uw werk, of andere dagelijkse bezigheden?

	<u>Ja</u>	<u>Nee</u>
a. U heeft minder tijd kunnen besteden aan werk of andere bezigheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. U heeft minder bereikt dan u zou willen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. U was beperkt in het soort werk of bezigheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. U had moeite met het werk of andere bezigheden (het kostte u bijvoorbeeld extra inspanning)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Had u, ten gevolge van een **emotioneel probleem** (bijvoorbeeld doordat u zich depressief of angstig voelde), de afgelopen **4 weken** één van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden?

	<u>Ja</u>	<u>Nee</u>
a. U heeft minder tijd kunnen besteden aan werk of andere bezigheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. U heeft minder bereikt dan u zou willen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. U heeft het werk of andere bezigheden niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



34. In hoeverre heeft uw lichamelijke gezondheid of hebben uw emotionele problemen u de **afgelopen 4 weken** belemmerd in uw normale sociale bezigheden met gezin, vrienden, buren of anderen?

Vul aub één hokje in

- helemaal niet
- enigzins
- nogal
- veel
- heel erg veel

35. Hoeveel pijn had u de **afgelopen 4 weken**?

Vul aub één hokje in

- geen
- heel licht
- licht
- nogal
- ernstig
- heel ernstig

36. In welke mate heeft **pijn** u de **afgelopen 4 weken** belemmerd bij uw normale werkzaamheden (zowel werk buitenshuis als huishoudelijk werk)

Vul aub één hokje in

- helemaal niet
- een klein beetje
- nogal
- veel
- heel erg veel



37. De volgende vragen gaan over hoe u zich de **afgelopen 4 weken** heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het best aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Hoe vaak gedurende de **afgelopen 4 weken** :

	voort- durend	meestal	vaak	soms	zelden	nooit
a. voelde u zich levenslustig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. voelde u zich erg zenuwachtig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. 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"/>
d. voelde u zich kalm en rustig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. voelde u zich erg energiek?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. voelde u zich neerslachtig en somber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. voelde u zich afgemat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. voelde u zich gelukkig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. voelde u zich moe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. heeft uw gezondheid u beperkt in uw sociale activiteiten (zoals het bezoeken van vrienden of bekenden)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Gezondheid in het algemeen

38. Wilt u het antwoord kiezen dat het beste weergeeft hoe **juist** of **onjuist** u elk van de volgende uitspraken voor uzelf vindt?

	volkomen juist	grotendeels juist	weet ik niet	grotendeels onjuist	volkomen onjuist
a. Ik lijk gemakkelijker ziek te worden dan andere mensen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ik ben net zo gezond als andere mensen die ik ken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ik verwacht dat mijn gezondheid achteruit zal gaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mijn gezondheid is uitstekend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kruis aub één hokje aan bij het beantwoorden van de volgende vraag:

39. Vergeleken met mijn gezondheidstoestand gedurende het afgelopen jaar is mijn gezondheidstoestand vandaag:

- beter
- ongeveer hetzelfde
- slechter



Deze vragen gaan over uw kwaliteit van leven - met andere woorden, hoe goed of slecht u vindt dat uw leven is.

Zet bij elke vraag een "X" in het hokje dat het beste uw antwoord aangeeft.

We zouden graag van u willen weten wat u op dit moment vindt van uw leven.

40.

Over het algemeen is mijn kwaliteit van leven op dit moment:

uitstekend	zeer goed	goed	niet goed en niet slecht	slecht	zeer slecht	uitzonderlijk slecht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nu zouden we graag willen weten hoe uw kwaliteit van leven wordt beïnvloed door uw diabetes, de behandeling ervan en complicaties die u mogelijk hebt.
(Onder de behandeling verstaan we ook medicatie, bezoeken aan de arts en voeding.)

41.

Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou mijn kwaliteit van leven zijn:

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Wilt u reageren op de meer specifieke stellingen op de volgende pagina's? Zet voor ieder omschreven aspect van het leven, dat uit twee onderdelen bestaat:

Bij onderdeel (a): In één hokje een "X" om aan te geven hoe diabetes dit aspect van uw leven beïnvloedt.

Bij onderdeel (b): In één hokje een "X" om aan te geven hoe belangrijk dit aspect is voor uw kwaliteit van leven.

42.

(a) Als ik <u>geen</u> diabetes zou hebben, dan zou ik van mijn vrijetijdsbesteding genieten.				
heel veel meer	veel meer	een beetje meer	hetzelfde	minder
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) Mijn vrijetijdsbesteding is voor mij:				
zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



43. Werkt u momenteel, bent u op zoek naar werk of zou u graag willen werken?

- Ja (Indien ja, wilt u dan 43a en 43b beantwoorden?)
 Nee (Indien nee, wilt u dan direct verder gaan met 44a?)

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zouden mijn werksituatie en mogelijkheden zijn.

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) Mijn werksituatie en mogelijkheden zijn voor mij.

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44.

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zouden zowel nabije als verre reizen zijn.

zeer veel gemakkelijker	veel gemakkelijker	een beetje gemakkelijker	hetzelfde	moeilijker
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) Het maken van nabije of verre reizen is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



45. Gaat u wel eens op vakantie of zou u weleens op vakantie willen gaan?

- Ja (Indien ja, wilt u dan 45a en 45b beantwoorden?)
 Nee (Indien nee, wilt u dan direct verder gaan met 46a?)

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zouden mijn vakanties zijn.

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
--------------------	------------	---------------------	-----------	----------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(b) Op vakantie gaan is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
--------------------	------------	--------------------------	-----------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

46.

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou ik lichamelijk kunnen doen.

heel veel meer	veel meer	een beetje meer	hetzelfde	minder
-------------------	-----------	--------------------	-----------	--------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(b) Hoeveel ik lichamelijk kan doen is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
--------------------	------------	--------------------------	-----------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------



47. Hebt u een gezin of familie?

- Ja (Indien ja, wilt u dan 47a en 47b beantwoorden?)
 Nee (Indien nee, wilt u dan direct verder gaan met 48a?)

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou mijn gezins- of familieleven zijn.

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) Mijn gezins- of familieleven is voor mij::

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48.

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zouden mijn vriendschappen en sociale leven zijn.

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) Mijn vriendschappen en sociale leven zijn voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



49. Hebt u een hechte persoonlijke relatie of zou u deze graag hebben (bijvoorbeeld echtgenoot / echtgenote, levenspartner)?

- Ja (Indien ja, wilt u dan 49a en 49b beantwoorden?)
 Nee (Indien nee, wilt u dan direct verder gaan met 50?)

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou mijn persoonlijke relatie zijn.

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) Het hebben van een hechte persoonlijke relatie is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50. Hebt u een seksleven of zou u dat graag willen hebben?

- Ja (Indien ja, wilt u dan 50a en 50b beantwoorden?)
 Nee (Indien nee, wilt u dan direct verder gaan met 51a?)

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou mijn seksleven zijn.

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) Het hebben van een seksleven is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



51.

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou mijn uiterlijk zijn.

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) Mijn uiterlijk is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52.

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou mijn zelfvertrouwen zijn.

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) Mijn zelfvertrouwen is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



53.

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou mijn motivatie om dingen te doen zijn.

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
--------------------	------------	---------------------	-----------	----------

(b) Mijn motivatie om dingen te doen is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
--------------------	------------	--------------------------	-----------------------------

54.

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou de manier waarop mensen op mij reageren zijn.

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
--------------------	------------	---------------------	-----------	----------

(b) De manier waarop mensen op me reageren is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
--------------------	------------	--------------------------	-----------------------------



55.

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou mijn toekomstbeeld (bijv. zorgen, hoop) zijn.

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) Mijn toekomstbeeld is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

56.

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou mijn financiële situatie zijn.

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) Mijn financiële situatie is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



57.

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zouden mijn leefomstandigheden zijn.

zeer veel beter	veel beter	een beetje beter	hetzelfde	slechter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) Mijn leefomstandigheden zijn voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58.

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou ik op anderen aangewezen zijn.

zeer veel minder	veel minder	een beetje minder	hetzelfde	meer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) Niet aangewezen zijn op anderen is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



59.

(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou mijn vrijheid om te kunnen bepalen wat en wanneer ik eet zijn.

zeer veel groter	veel groter	een beetje groter	hetzelfde	kleiner
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) De vrijheid om te eten wat en wanneer ik wil is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

60.

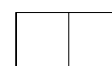
(a) Als ik geen diabetes zou hebben, dan zou mijn vrijheid om te kunnen bepalen wat en wanneer ik drink (bijv. vruchtensap, alcohol, gezoete koude en warme dranken) zijn.

zeer veel groter	veel groter	een beetje groter	hetzelfde	kleiner
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(b) De vrijheid om te drinken wat en wanneer ik wil is voor mij:

zeer belangrijk	belangrijk	een beetje belangrijk	helemaal niet belangrijk
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Als er andere manieren zijn waarop uw diabetes, de behandeling ervan en mogelijke complicaties uw kwaliteit van leven beïnvloeden, zou u die dan hieronder willen vermelden? Onder de behandeling verstaan we ook medicatie, bezoeken aan de arts en voeding.



Reserved for coding



De volgende vragen gaan over uw algehele welbevinden.

61. Omcirkel één cijfer op elke schaal, van 3 (altijd) tot 0 (helemaal niet), om aan te geven hoe vaak u vindt dat elke bewering op u van toepassing is geweest in de afgelopen weken.

	<u>altijd</u>			<u>helemaal niet</u>
a. Ik heb huilbuien of zin om te huilen	3	2	1	0
b. Ik voel me terneergeslagen en somber	3	2	1	0
c. Ik voel me bang zonder enige reden	3	2	1	0
d. Ik raak gemakkelijk van streek of voel me paniekerig	3	2	1	0
e. Ik voel me energiek, actief of vitaal	3	2	1	0
f. Ik voel me lusteloos of sloom	3	2	1	0
g. Ik voel me moe, doodop of uitgeput	3	2	1	0
h. Wanneer ik wakker word, voel ik me fris en uitgerust	3	2	1	0
i. Ik ben gelukkig, voldaan of tevreden met mijn persoonlijk leven	3	2	1	0
j. Ik leef zoals ik heb willen leven	3	2	1	0
k. Ik heb veel zin om mijn dagelijkse bezigheden aan te pakken of om nieuwe beslissingen te nemen	3	2	1	0
l. Ik heb het gevoel dat ik elk ernstig probleem of belangrijke wijziging in mijn leven gemakkelijk aankan of ermee om kan gaan	3	2	1	0

Hebt u alle 12 beweringen (a t/m l) doorgenomen en na elke bewering één cijfer omcirkeld?



De volgende vragen gaan over de behandeling van uw diabetes (met insuline, tabletten en/of dieet) en over uw ervaring gedurende de afgelopen weken. Beantwoord elke vraag door op elke schaal een cijfer te omcirkelen.

62. Hoe tevreden bent u met uw huidige behandeling?

zeer tevreden 6 5 4 3 2 1 0 zeer ontevreden

63. Hoe vaak heeft u de laatste tijd het gevoel gehad dat uw bloedsuikerwaarden te hoog waren?

zeer vaak 6 5 4 3 2 1 0 helemaal niet

64. Hoe vaak heeft u de laatste tijd het gevoel gehad dat uw bloedsuikerwaarden te laag waren?

zeer vaak 6 5 4 3 2 1 0 helemaal niet

65. Hoe gemakkelijk/handig vindt u uw behandeling de laatste tijd?

zeer gemakkelijk/
zeer handig 6 5 4 3 2 1 0 zeer ongemakkelijk/
zeer onhandig

66. Hoe flexibel vindt u uw behandeling de laatste tijd?

zeer flexibel 6 5 4 3 2 1 0 zeer inflexibel

67. Hoe tevreden bent u over hetgeen u van uw diabetes begrijpt?

zeer tevreden 6 5 4 3 2 1 0 zeer ontevreden

68. Zou u deze vorm van behandeling aanbevelen aan iemand anders met uw vorm van diabetes?

Ja, ik zou de
behandeling zeker
aanbevelen 6 5 4 3 2 1 0 Nee, ik zou de
behandeling zeker
niet aanbevelen

69. Hoe tevreden zou u zijn om uw huidige behandelingsvorm voort te zetten?

zeer tevreden 6 5 4 3 2 1 0 zeer ontevreden

Wilt u a.u.b. nakijken of u bij alle vragen één cijfer omcirkeld heeft ?



BEWEGING

De volgende vragen gaan over bewegen. Neem in uw gedachten een normale week in de afgelopen maanden. Wilt u aangeven hoeveel dagen per week u onderstaande activiteiten verrichtte, hoeveel tijd u daar dan gemiddeld op zo'n dag mee bezig was en hoe inspannend deze activiteiten waren? Uiteraard kunt u ook 'nul' invullen.

70. Woon-werk/school verkeer (heen en terug)

- ik heb geen woon-werk/school verkeer (ga naar vraag 71)
- ik ga niet lopend of per fiets naar school/werk (ga naar vraag 71)

inspanning

	aantal dagen per week	gemiddelde tijd per dag	inspanning
		uur	langzaam gemiddeld snel
a. lopen van/naar werk of school	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> minuten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b. fietsen van/naar werk of school	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> minuten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

71. Lichamelijke activiteiten op werk en school

- ik heb geen werk/school activiteiten (ga naar vraag 72)

	aantal dagen per week	gemiddelde tijd per dag
		uur minuten
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"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uren <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten
b. zwaar inspannend werk (lopend werk, waarbij regelmatig zware dingen moeten worden opgetild)	<input type="text"/> dagen	<input type="text"/> <input type="text"/> uur <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten

72. Hoeveel uren van uw vrije tijd besteedt u in de zomer gemiddeld per week aan lichamelijke activiteit (bijvoorbeeld tuinieren, fietsen, wandelen of de hond uitlaten)?

- doe ik (bijna) nooit
- minder dan 1 uur per week
- 1 tot 2 uur per week
- 2 tot 7 uur per week
- 7 uur of meer per week

73. Hoeveel uren van uw vrije tijd besteedt u in de winter gemiddeld per week aan lichamelijke activiteit (bijvoorbeeld tuinieren, fietsen, wandelen of de hond uitlaten)?

- doe ik (bijna) nooit
- minder dan 1 uur per week
- 1 tot 2 uur per week
- 2 tot 7 uur per week
- 7 uur of meer per week



74. In welke groep deelt u uw werk/dagelijkse activiteiten in wat betreft lichamelijke activiteit? (Het betreft hier regelmatige activiteiten.)
- hoofdzakelijk zittend
 - zittend/staand, soms lopend
 - lopend, lopend met lichamelijke arbeid
 - zwaar lichamenlijk werk
 - anders, namelijk

75. *Huishoudelijke activiteiten*

- ik heb geen huishoudelijke activiteiten (ga naar vraag 76)

- | | aantal dagen
per week | | gemiddelde tijd per dag | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|--------------------------|----------------------|------------------------------|
| a. licht en matig inspannend huishoudelijk werk (staand werken, 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"/> | <input type="text"/> minuten |
| b. zwaar inspannend huishoudelijk werk (vloer schrobben, tapijt uitkloppen, met zware boodschappen lopen) | <input type="text"/> dagen | | <input type="text"/> uur | <input type="text"/> | <input type="text"/> minuten |

76. *Vrije tijd*

- | | aantal dagen
per week | | gemiddelde tijd per dag | | inspanning | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | | | | langzaam | gemiddeld | snel |
| a. wandelen | <input type="text"/> dagen | | <input type="text"/> uur | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| b. fietsen | <input type="text"/> dagen | | <input type="text"/> uur | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| c. tuinieren | <input type="text"/> dagen | | <input type="text"/> uur | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| d. klussen/doe-het-zelven | <input type="text"/> dagen | | <input type="text"/> uur | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| e. sporten (hier maximaal 4 opschrijven) <i>bijvoorbeeld: tennis, handbal, gymnastiek, fitness, schaatsen, zwemmen</i> | | | | | inspanning | | |

- | | aantal dagen
per week | | gemiddelde tijd per dag | | inspanning | | |
|---------|----------------------------|--|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | | | | licht | gemiddeld | zwaar |
| 1 _____ | <input type="text"/> dagen | | <input type="text"/> uur | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 _____ | <input type="text"/> dagen | | <input type="text"/> uur | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 _____ | <input type="text"/> dagen | | <input type="text"/> uur | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 _____ | <input type="text"/> dagen | | <input type="text"/> uur | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

77. Op gemiddeld hoeveel dagen per week bent u, alles bij elkaar opgeteld, tenminste een half uur bezig met fietsen, tuinieren, klussen of sporten? dagen per week



Geef bij elk van de volgende onderwerpen aan in hoeverre dit voor u op dit moment een probleem vormt. Kruis het hokje aan bij het antwoord dat het best uw ervaring weergeeft. Sla a.u.b. geen vraag over.

	geen probleem	een beetje een probleem	enigszins een probleem	een behoorlijk probleem	een groot probleem
78. Geen concrete en heldere doelen hebben voor uw diabetesbehandeling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79. U ontmoedigd voelen over uw behandeling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80. U angstig voelen als u denkt aan diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81. Onaangename sociale situaties rond uw diabetes (b.v. dat anderen u vertellen wat u wel of niet mag eten)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82. Het gevoel dat u uzelf voedsel en maaltijden moet ontzeggen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83. U somber voelen bij de gedachte aan diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84. Niet weten of uw stemming samenhangt met wisselingen in uw bloedglucose?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85. Het gevoel dat diabetes uw leven beheerst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86. U zorgen maken over lage bloedglucosen (hypo's)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87. U boos voelen bij de gedachte aan diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Vervolg

(Kruis het hokje aan bij het antwoord dat het best uw ervaring weergeeft)

	geen probleem	een beetje een probleem	enigszins een probleem	een behoorlijk probleem	een groot probleem
88. Steeds zorgen hebben over voeding en eten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89. U zorgen maken over de toekomst en de kans op complicaties?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90. U ongerust of schuldig voelen wanneer uw diabetes ontregeld raakt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91. Het gevoel uw diabetes niet "te accepteren"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92. Een ontevreden gevoel hebben over het contact met uw arts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93. Het gevoel dat uw diabetes dagelijks teveel energie kost?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94. U alleen voelen met uw diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95. Het gevoel dat u bij uw diabetes niet door uw vrienden en familie wordt gesteund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96. Kunnen omgaan met complicaties van de diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97. Het gevoel "opgebrand" te zijn door de voortdurende zorg voor uw diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dank u voor het invullen van deze vragenlijst.

