Naam: Geb.datum: Datum:

Vragenlijst Kwaliteit van Leven – COPD

SECTIE 1

Hoe zou u uw longaandoening beschrijven?

- O Mijn grootste probleem
- O Bezorgt me veel problemen
- O Bezorgt me een paar problemen
- O Bezorgt me geen problemen

Als u ooit een betaalde baan hebt gehad: zet dan in één van deze hokjes een kruisje _

- O Ik heb mijn baan opgegeven wegens mijn longaandoening
- O Mijn longaandoening belemmert mijn werk of
- O Heeft mij van baan doen veranderen
- O Mijn longaandoening belemmert mijn werk niet

SECTIE 2

Vragen over de activiteiten waarbij u meestal buiten adem raakt. Zet een kruisje in elk hokje dat momenteel op u van toepassing is.

- O Zitten of stilliggen
- O Wassen of aankleden
- O Door het huis lopen
- O Buitenlopen op een vlakke ondergrond
- O Een trap oplopen
- O Heuvels oplopen
- O Aan sport of spel doen

SECTIE 3

Nog enige vragen over uw hoest en kortademigheid. Zet een kruisje in elk hokje dat momenteel op u van toepassing is.

- O Mijn hoest is pijnlijk
- O Ik wordt moe van het hoesten
- O Ik ben buiten adem als ik praat
- O Ik raak buiten adem als ik me buk
- O Mijn hoest of ademhaling stoort me in mijn slaap
- O Ik raak gauw uitgeput

Naam: Geb.datum: Datum:

SECTIE 4

Vragen over overige effecten van uw longaandoening. Zet een kruisje in elk hokje dat momenteel op u van toepassing is.

- O Mijn hoest of ademhaling is vervelend in aanwezigheid van anderen
- O Mijn longaandoening is lastig voor mijn familie, vrienden of buren
- O Ik word bang of raak in paniek wanneer ik niet op adem kan komen
- O Ik vind dat ik geen controle heb over mijn longaandoening
- O Ik denk niet dat mijn longaandoening zal verbeteren
- O Ik ben zwak of invalide geworden door mijn longaandoening
- O Lichamelijke oefening is voor mij riskant
- O Het lijkt wel of alles te veel energie vergt

SECTIE 5

Vragen over uw medicijnen. Als u geen medicijnen gebruikt, ga dan direct door naar 6.

- O Mijn medicijnen helpen weinig
- O Ik vind het vervelend om mijn medicijnen in de aanwezigheid van anderen te gebruiken
- O Ik heb onprettige bijwerkingen van mijn medicijnen gehad
- O Mijn medicijnen belemmeren mij in grote mate

SECTIE 6

Deze vragen gaan over de activiteiten die door uw ademhalingsproblemen kunnen worden beïnvloed. Zet een kruisje in elk hokje dat op u van toepassing is vanwege uw ademhaling.

- O Ik doe er lang over om me te wassen of aan te kleden
- O Ik kan geen bad of douche nemen, of ik doe er te lang over
- O Ik loop langzamer dan anderen, of ik stop om te rusten
- O Over karweitjes zoals de huishouding doe ik lang, of ik moet stoppen om te rusten
- O Als ik een trap oploop, moet ik het langzaam doen of stoppen
- O Als ik me haast of snel loop, moet ik stoppen of langzamer lopen
- O Vanwege mijn ademhaling is het moeilijk om dingen te doen zoals heuvels oplopen, dingen de trap opdragen, licht tuinwerk, dansen, bowlen of golfen
- O Vanwege mijn ademhaling is het moeilijk om dingen te doen zoals zware lasten dragen, in de tuin spitten of sneeuw ruimen, trimmen of 8 km per uur lopen, tennissen of zwemmen
- O Vanwege mijn ademhaling is het moeilijk om dingen te doen zoals zeer zware handenarbeid, hardlopen, fietsen of snel zwemmen of aan wedstrijdsport te doen

SECTIE 7

Wij zouden graag willen weten hoe uw dagelijks leven meestal door uw longaandoening wordt beïnvloed. Zet een kruisje in elk hokje dat op u van toepassing is vanwege uw longaandoening.

- O Ik kan niet aan sport en spel doen
- O Ik kan niet uitgaan voor amusement of recreatie
- O Ik kan het huis niet verlaten om boodschappen te doen
- O Ik kan geen huishoudelijk werk doen
- O Ik kan niet ver van mijn bed of stoel komen

Naam: Geb.datum: Datum:

Hier volgt een lijst van andere activiteiten die u vanwege uw longaandoening misschien niet kunt doen:

- O Gaan wandelen of de hond uitlaten
- O Dingen in huis of tuin doen
- O Geslachtsgemeenschap
- O Naar de kerk, het café, de club of amusement gaan
- O In slecht weer naar buiten gaan of rokerige kamers binnenlopen
- O Familie of vrienden bezoeken of met de kinderen spelen

Schrijf hieronder eventuele andere activiteiten op die u vanwege uw longaandoening niet kunt doen:

.....

.....

.....

Nu u onze lijst met activiteiten hebt doorgelezen en misschien nog een paar andere hebt bedacht, wordt u verzocht een kruisje in het hokje (slechts één) te zetten waarmee het beste wordt weergegeven wat voor effect uw longaandoening op u heeft:

- O Het weerhoudt me er niet van alles te doen wat ik wil
- O Het weerhoudt me ervan een paar dingen te doen die ik zou willen
- O Het weerhoudt me ervan de meeste dingen te doen die ik zou willen
- O Het weerhoudt me ervan alles te doen wat ik wil