

# Vragenlijsten

## Patientfeedback

## Overzicht vragenlijsten

De laatste versie van de geselecteerde vragenlijsten en meetmomenten is tevens beschikbaar via [www.dica.nl](http://www.dica.nl).

Tabel 1. Vragenlijsten

PROM/PREM	Vragenlijst	Dimensies
PROM	Kanker specifiek (EORTC QLQ-C30)	- Functionele schaal: fysiek functioneren, rol functioneren, emotioneel functioneren, cognitief functioneren, sociaal functioneren - Symptoomschaal: vermoeidheid, pijn, misselijkheid en braken, kortademigheid, slapeloosheid, gebrek aan eetlust, constipatie, diarree, financiële moeilijkheden
	Darmkanker specifiek (EORTC-QLQ-CR29)	- Functionele schaal: lichaamsbeeld, angst, gewicht, seksuele interesse - Symptoomschaal: urine frequentie, bloed en slijm in ontlasting, ontlastingsfrequentie, urinaire incontinentie, dysurie, abdominale pijn, bilpijn, opgeblazen gevoel, droge mond, haarverlies, smaak, flatulentie, faecale incontinentie, huidpijn, schaamte, stoma zorgproblemen, impotentie, dyspareunie
PREM	Oncologie generiek (CQI Oncologie)	Serius nemen van klachten, persoonlijke aandacht nazorgfase, bejegening door verpleegkundigen, continuïteit van zorg, psychosociale begeleiding, afstemming zorg, overdracht naar andere zorgverleners, keuzemogelijkheid, informatie bij afronding behandeling

## Vragenlijsten

### Kanker specifiek (EORTC-QLQ-C30)

1= Helemaal niet 2= Een beetje 3= Nogal 4= Heel erg

1. Heeft u moeite met het doen van inspannende activiteiten zoals het dragen van een zware boodschappentas of een koffer?
2. Heeft u moeite met het maken van een lange wandeling?
3. Heeft u moeite met het maken van een korte wandeling buitenshuis?
4. Moet u overdag in bed of op een stoel blijven?
5. Heeft u hulp nodig met eten, aankleden, uzelf wassen of naar het toilet gaan?

Gedurende de afgelopen week:

6. Was u beperkt bij het doen van uw werk of andere dagelijkse bezigheden?
7. Was u beperkt in het uitoefenen van uw hobby's of bij andere bezigheden die u in uw vrije tijd doet?
8. Was u kortademig?
9. Heeft u pijn gehad?
10. Had u behoefte om te rusten?
11. Heeft u moeite met slapen gehad?
12. Heeft u zich slap gevoeld?

13. Heeft u gebrek aan eetlust gehad?
14. Heeft u zich misselijk gevoeld?
15. Heeft u overgegeven?
16. Had u last van obstipatie? (was u verstopt?)
17. Had u diarree?
18. Was u moe?
19. Heeft pijn u gehinderd in uw dagelijkse bezigheden?
20. Heeft u moeite gehad met het concentreren op dingen, zoals een krant lezen of televisie kijken?
21. Voelde u zich gespannen?
22. Maakte u zich zorgen?
23. Voelde u zich prikkelbaar?
24. Voelde u zich neerslachtig?
25. Heeft u moeite gehad met het herinneren van dingen?
26. Heeft uw lichamelijke toestand of medische behandeling uw familielevens in de weg gestaan?
27. Heeft uw lichamelijke toestand of medische behandeling u belemmerd in uw sociale bezigheden?
28. Heeft uw lichamelijke toestand of medische behandeling financiële moeilijkheden met zich meegebracht?

Wilt u voor de volgende vragen het getal tussen 1 en 7 omcirkelen wat het meest op u van toepassing is: 1= Erg slecht 7= Uitstekend

29. Hoe zou u uw algehele gezondheid gedurende de afgelopen week beoordelen?
30. Hoe zou u uw algehele "kwaliteit van het leven" gedurende de afgelopen week beoordelen?

#### Darmkanker specifiek (EORTC QLQ-CR29)

1= Helemaal niet 2= Een beetje 3= Nogal 4= Heel erg

1. Heeft u de afgelopen week overdag vaak geplast?
2. Heeft u de afgelopen week ongewild urine verloren?
3. Heeft u de afgelopen week pijn gehad bij het plassen?
4. Heeft u de afgelopen week buikpijn gehad?
5. Heeft u de afgelopen week pijn gehad in uw zitvlak of bij uw anus?
6. Heeft u de afgelopen week een opgeblazen gevoel gehad in uw buik?
7. Heeft u de afgelopen week bloed in uw ontlasting gehad?
8. Heeft u de afgelopen week slijm in uw ontlasting gehad?
9. Heeft u de afgelopen week een droge mond gehad?
10. Heeft u de afgelopen week haaruitval gehad ten gevolge van uw behandeling?
11. Heeft u de afgelopen week problemen met uw smaak gehad?
12. Heeft u de afgelopen week zich zorgen gemaakt over uw gezondheid in de toekomst?
13. Heeft u zich de afgelopen week zorgen gemaakt over uw gewicht?
14. Voelde u zich de afgelopen week lichamenlijk minder aantrekkelijk ten gevolge van uw ziekte of behandeling?

15. Voelde u zich de afgelopen week minder vrouwelijk/mannelijk ten gevolge van uw ziekte of behandeling?
16. Was u de afgelopen week ontevreden met uw lichaam?
17. Heeft u een stoma? (dunne darm-stoma of dikke darm-stoma)

Met stoma:

18. Heeft u de afgelopen week last gehad van het ongewild vrijkomen van gas (winderigheid) uit uw stoma?
19. Was er de afgelopen week lekkage van ontlasting uit uw stomazakje?
20. Heeft u de afgelopen week een pijnlijke huid gehad rond uw stoma?
21. Heeft u de afgelopen week overdag vaak het stomazakje moeten vervangen?
22. Heeft u de afgelopen week 's nachts vaak het stomazakje moeten vervangen?
23. Voelde u zich de afgelopen week opgelaten door uw stoma?
24. Heeft u de afgelopen week problemen gehad met de verzorging van uw stoma?

Zonder stoma:

18. Heeft u de afgelopen week last gehad van ongewild vrijkomen van gas (winderigheid)?
19. Heeft u de afgelopen week ongewild ontlasting verloren?
20. Heeft u de afgelopen week een pijnlijke huid gehad rondom uw anus?
21. Heeft u de afgelopen week overdag vaak ontlasting gehad?
22. Heeft u de afgelopen week 's nachts vaak ontlasting gehad?
23. Voelde u zich de afgelopen week opgelaten door uw ontlastingspatroon?
  
25. Wat is uw geslacht?
26. In hoeverre had u de afgelopen 4 weken zin in seks?
27. Indien u gedurende de afgelopen 4 weken seksueel actief was (met of zonder geslachtsgemeenschap): Had u moeite met het stijf worden of blijven van uw penis?
28. In hoeverre had u de afgelopen 4 weken zin in seks?
29. Indien u geslachtsgemeenschap hebt gehad: Had u pijn of ongemak tijdens de gemeenschap?

Oncologie generiek (CQI Oncologie)

1. Voor welke onderzoeken en/of behandeling(en) bent u in de afgelopen 2 jaar in dit ziekenhuis geweest?
  - Onderzoeken, bijvoorbeeld lichamelijk onderzoek, röntgenonderzoek, echografie, punctie, bloedonderzoek, CT-scan, MRI-scan, PET-scan
  - Operatie
  - Stomazorg
  - Bestraling (radiotherapie)
  - Chemotherapie
  - Hormoontherapie
  - Immunotherapie
  - Nacontrole
  - Anders behandeling, namelijk...

2. Welke situatie is op dit moment het meest op u van toepassing?
- Ik krijg onderzoeken om de diagnose te stellen
  - De diagnose is vastgesteld en ik word binnenkort behandeld
  - Ik ben onder behandeling die gericht is op genezing
  - De diagnose is vastgesteld en ik kan voor mijn ziekte niet verder worden behandeld
  - Ik krijg behandelingen die niet gericht zijn op genezing van de tumor maar wel op klachten in verband met de ziekte en/of vertraging van de groei van de tumor
  - Ik ben klaar met de behandelingen en kom in dit ziekenhuis voor nacontroles en/of behandeling van de klachten in verband met de ziekte
  - De behandelingen en nacontroles zijn klaar
  - Weet ik niet (meer)

3. Hoe beoordeelt u de bijdrage van de geleverde zorg aan uw kwaliteit van leven?  
0 (zeer negatief) tot 10 (zeer positief)

4. Hoeveel tijd zat er tussen het moment van verwijzing naar dit ziekenhuis en uw eerste bezoek in dit ziekenhuis?
- Minder dan 6 werkdagen
  - Tussen 6 en 10 werkdagen
  - Tussen 11 en 15 werkdagen
  - Meer dan 15 werkdagen
  - Weet ik niet (meer)

5. Hoeveel tijd zat er tussen het eerste onderzoek en de uitslag van de diagnose?
- Minder dan 6 werkdagen
  - Tussen 6 en 10 werkdagen
  - Tussen 11 en 15 werkdagen
  - Meer dan 15 werkdagen
  - Weet ik niet (meer)
  - Niet van toepassing

6. Werd er bij het maken van afspraken rekening gehouden met uw persoonlijke situatie (bijvoorbeeld door meerdere afspraken op 1 dag te plannen)?

Nooit, soms, meestal, altijd, weet ik niet (meer) niet van toepassing

7. Hadden de zorgverleners genoeg tijd voor u?

Geen van allen, sommigen, de meesten, allemaal

8. Had u een vast aanspreekpunt in dit ziekenhuis?

Nooit, soms, meestal, altijd, weet ik niet (meer) niet van toepassing

9. Heeft de arts u verteld wat de voor- en nadelen van verschillende behandelingen of operaties zijn?  
(zoals pijn of ongemak, de hersteltijd, bijwerkingen en het resultaat)

Nooit, soms, meestal, altijd, weet ik niet (meer) niet van toepassing

10. Heeft de arts u verteld over het resultaat dat u na de behandeling of operatie kon verwachten?  
(zoals pijn, andere klachten, bewegen)

Nooit, soms, meestal, altijd, weet ik niet (meer) niet van toepassing

11. Zijn uw wensen meegenomen bij de keuze van de behandeling of operatie?

Nooit, soms, meestal, altijd, weet ik niet (meer) niet van toepassing

12. Is u gevraagd of u familieleden heeft die kanker hebben gehad?

Nooit, soms, meestal, altijd, weet ik niet (meer) niet van toepassing

13. Kreeg u in dit ziekenhuis informatie over hulp en andere begeleidingsmogelijkheden bij het verwerken van emoties door kanker?

Nooit, soms, meestal, altijd, weet ik niet (meer) niet van toepassing

14. Kreeg u meteen na een slecht-nieuwsgesprek een gesprek met een oncologieverpleegkundige, psycholoog of maatschappelijk werker aangeboden?

Nooit, soms, meestal, altijd, weet ik niet (meer) niet van toepassing

15. Informeerden zorgverleners u over patiëntenorganisaties?

Nooit, soms, meestal, altijd, weet ik niet (meer) niet van toepassing

16. Kreeg u in dit ziekenhuis informatie over eventuele klachten of gezondheidsproblemen waarop u moest letten (zoals gewicht, pijn, conditie)?

Nee, helemaal niet, een beetje, grotendeels, ja, helemaal, weet ik niet (meer), niet van toepassing

17. Kreeg u hulp aangeboden bij praktische problemen en het oppakken van uw dagelijkse bezigheden (zoals gezin, school, werk)?

Nee, helemaal niet, een beetje, grotendeels, ja, helemaal, weet ik niet (meer), niet van toepassing

18. Werden belangrijke personen en instellingen (bijvoorbeeld huisarts) geïnformeerd over de afronding van uw behandeling in dit ziekenhuis?

Nee, helemaal niet, een beetje, grotendeels, ja, helemaal, weet ik niet (meer), niet van toepassing

19. Indien nee, een beetje of grotendeels: kunt u aangeven wie niet was geïnformeerd?

...

20. Hoe waarschijnlijk is het dat u dit ziekenhuis bij andere patiënten met kanker zult aanbevelen?

0 (zeer onwaarschijnlijk) tot 10 (zeer waarschijnlijk)

21. Wat zou u graag verbeterd zien in dit ziekenhuis? Let op! Het antwoord op deze vraag wordt anoniem doorgegeven aan het ziekenhuis en de zorgverzekeraar.

...

22. Waarvoor zou u dit ziekenhuis een compliment willen geven? Let op! Het antwoord op deze vraag wordt anoniem doorgegeven aan het ziekenhuis en de zorgverzekeraar.

...

23. Wat is uw hoogst voltooide opleiding? (een opleiding afgerond met diploma of voldoende getuigschrift)

Geen opleiding, lager onderwijs, lager of voorbereidend onderwijs, middelbaar algemeen voortgezet onderwijs, middelbaar beroepsonderwijs en beroepsbegeleidend onderwijs, hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs, hoger onderwijs, wetenschappelijk onderwijs, anders, namelijk...

24. Hoe zou u over het algemeen uw gezondheid noemen?

Uitstekend, zeer goed, goed, matig, slecht

25. Heeft iemand u geholpen om deze vragenlijst in te vullen?

Ja, nee

26. Indien iemand u geholpen heeft, hoe heeft die persoon u geholpen? (meerdere antwoorden mogelijk)

Heeft de vragen voorgelezen, heeft mijn antwoorden aangevinkt, heeft de vragen in mijn plaats beantwoord, heeft de vragen in mijn taal vertaald, heeft op een andere manier geholpen, namelijk

27. Indien u op een andere manier geholpen bent, zou u dit a.u.b. willen toelichten?

...