

Vragenlijst Chronische Pijn

Feiten, ervaringen en belevingen rond pijnklachten.

Geachte heer / mevrouw,

In deze vragenlijst kunt u aangeven wat u heeft meegemaakt rond uw pijnklachten. Wij vinden het belangrijk dat u op een rustige wijze uw ervaringen kunt omschrijven. Zo wordt er door ons geen belangrijke informatie over uw pijnklachten gemist.

Uitleg over het invullen van de vragenlijst:

- Bij veel vragen zijn er meerdere antwoordmogelijkheden. Hieruit maakt u een keuze door uw antwoord aan te kruisen.

Voorbeeld: naar welke tv-zender kijkt u het meest: ned. 1

ned. 2

ned. 3

rtl. 4

anders, namelijk: _____

- Bij sommige vragen is het de bedoeling dat u zelf gegevens invult.
- Bij andere vragen wordt om uw mening gevraagd. Hebt u daarvoor te weinig ruimte dan kunt u een briefje bijvoegen.

A - Persoonlijke gegevens

1 Naam: _____

- 2 man
 vrouw

3 Geboortedatum: _____

- 4 Burgerlijke staat: alleenstaand
 gehuwd / samenwonend
 gescheiden
 weduwe / weduwnaar
 anders (bijvoorbeeld inwonend bij ouders)

- 4 Hoogst genoten opleiding: basisschool of LBO
 MAVO, ULO of MULO
 MBO of gelijkwaardig
 HAVO, MMS, HBS, Gymnasium, VWO
 HBO of Universiteit

5 Hoe is uw arbeidssituatie op dit moment:

zonder werk

Dat u momenteel niet werkt, heeft dat als reden de pijn? ja deels nee

werkzaam voor _____%

Als u minder dan 100% werkt, heeft dat als reden uw pijn? ja deels nee

in de ziektewet

Hoeveel dagen heeft u in de afgelopen drie maanden verzuimd in uw werk door uw pijn? _____ dagen

in de WAO sinds _____

Is de oorzaak uw pijn? ja deels nee

Voor hoeveel procent bent u afgekeurd? _____%

Bestaat er onenigheid over dit percentage? ja nee

in de VUT of gepensioneerd

B – Gegevens over de pijn

- 1 Sinds wanneer heeft u de pijn? Sinds (maand, jaar) _____
- 2 Hoe is de pijn ontstaan? plotseling
 geleidelijk
- 3 Wat is sindsdien het verloop van de pijn? De pijn is toegenomen
 bij perioden erger
 hetzelfde gebleven
 afgenomen
- 4 Is het ontstaan van de pijn te koppelen aan een bepaalde gebeurtenis? ja nee
Zo ja, welke gebeurtenis was dat? _____

- 5 Welke medische diagnose is er gesteld voor uw pijnklachten? _____

- 6 Wat is naar uw eigen mening de oorzaak van de pijn? _____

- 7 Waar zit de pijn? _____

- 8 Neemt de pijn in de loop van de dag toe? nee, blijft gelijk
 ja
 soms
 zij neemt af in de loop van de dag
 zij is wisselend
 anders, namelijk: _____

3 Heeft u wel eens een of meer operaties ondergaan die verband hield(en) met uw pijnklachten: ja nee
Zo ja, wanneer is dat geweest en welke operatie(s) was (waren) dat? _____

4 Gebruikt u momenteel medicijnen in verband met de pijnklachten? ja nee

Zo ja, welke?

pijnstillers: _____

slaapmiddelen: _____

kalmeringsmiddelen: _____

andere, namelijk: _____

5 Hoe gebruikt u de medicijnen?

volgens een vast schema

alleen als ik het nodig vind

6 Helpen de medicijnen? ja nee

Zo ja, welke helpen? _____

7 Heeft u in verband met uw pijn één of meer van de volgende behandelingen gehad en zo ja, wanneer?

zenuwblokkades, anesthesiologische injecties: dd: _____

yoga / tai chi chuan _____

korset _____

bedrust _____

anders, namelijk: _____

7 Vindt u dat het onderzoek naar de lichamelijke oorzaak van uw pijn voldoende is geweest?

ja

nee

8 Wat verwacht u van het pijnteam?
