

# Rotterdamse Klachtenlijst

# Vertrouwelijk

Datum van invullen \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_

Hieronder vragen wij u in hoeverre u last heeft van een aantal klachten. Het gaat er steeds om hoe u zich de afgelopen week voelde. Wilt u een cirkel zetten om het antwoord dat het meest op u van toepassing is.

Bijvoorbeeld: Had U de afgelopen week last van

|           |               |                   |       |          |
|-----------|---------------|-------------------|-------|----------|
| hoofdpijn | helemaal niet | <u>een beetje</u> | nogal | heel erg |
|-----------|---------------|-------------------|-------|----------|

Had u de afgelopen week last van:

|                    |               |            |       |          |
|--------------------|---------------|------------|-------|----------|
| gebrek aan eetlust | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|--------------------|---------------|------------|-------|----------|

|                 |               |            |       |          |
|-----------------|---------------|------------|-------|----------|
| prikkelbaarheid | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|-----------------|---------------|------------|-------|----------|

|         |               |            |       |          |
|---------|---------------|------------|-------|----------|
| moehaid | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|---------|---------------|------------|-------|----------|

|          |               |            |       |          |
|----------|---------------|------------|-------|----------|
| piekeren | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|----------|---------------|------------|-------|----------|

|                   |               |            |       |          |
|-------------------|---------------|------------|-------|----------|
| pijnlijke spieren | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|-------------------|---------------|------------|-------|----------|

|                  |               |            |       |          |
|------------------|---------------|------------|-------|----------|
| neerslachtigheid | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|------------------|---------------|------------|-------|----------|

|             |               |            |       |          |
|-------------|---------------|------------|-------|----------|
| futloosheid | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|-------------|---------------|------------|-------|----------|

|                      |               |            |       |          |
|----------------------|---------------|------------|-------|----------|
| pijn onder in de rug | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|----------------------|---------------|------------|-------|----------|

|                 |               |            |       |          |
|-----------------|---------------|------------|-------|----------|
| zenuwachtigheid | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|-----------------|---------------|------------|-------|----------|

|               |               |            |       |          |
|---------------|---------------|------------|-------|----------|
| misselijkheid | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|---------------|---------------|------------|-------|----------|

|                                |               |            |       |          |
|--------------------------------|---------------|------------|-------|----------|
| wanhopig zijn over de toekomst | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|--------------------------------|---------------|------------|-------|----------|

|               |               |            |       |          |
|---------------|---------------|------------|-------|----------|
| slapeloosheid | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|---------------|---------------|------------|-------|----------|

|           |               |            |       |          |
|-----------|---------------|------------|-------|----------|
| hoofdpijn | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|-----------|---------------|------------|-------|----------|

|        |               |            |       |          |
|--------|---------------|------------|-------|----------|
| braken | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|--------|---------------|------------|-------|----------|

|              |               |            |       |          |
|--------------|---------------|------------|-------|----------|
| duizeligheid | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|--------------|---------------|------------|-------|----------|

|                                     |               |            |       |          |
|-------------------------------------|---------------|------------|-------|----------|
| verminderde seksuele belangstelling | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|-------------------------------------|---------------|------------|-------|----------|

|                     |               |            |       |          |
|---------------------|---------------|------------|-------|----------|
| je gespannen voelen | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|---------------------|---------------|------------|-------|----------|

|          |               |            |       |          |
|----------|---------------|------------|-------|----------|
| buikpijn | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|----------|---------------|------------|-------|----------|

|       |               |            |       |          |
|-------|---------------|------------|-------|----------|
| angst | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|-------|---------------|------------|-------|----------|

|             |               |            |       |          |
|-------------|---------------|------------|-------|----------|
| verstopping | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
|-------------|---------------|------------|-------|----------|

|                                 |               |            |       |          |
|---------------------------------|---------------|------------|-------|----------|
| diarree                         | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
| maagzuur/oprispingen            | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
| rillerigheid                    | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
| tintelingen in handen of voeten | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
| je moeilijk kunnen concentreren | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
| mond- of slijkpijn              | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
| haaruitval                      | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
| branderige ogen                 | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
| kortademigheid                  | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |
| een droge mond                  | helemaal niet | een beetje | nogal | heel erg |

Hieronder staat een aantal activiteiten. Het is niet van belang of U deze activiteiten ook werkelijk doet, maar of U ze kunt uitvoeren in Uw huidige lichamelijke toestand. Het is de bedoeling dat U telkens die omschrijving aankruist, die het beste past bij Uw situatie van de afgelopen week.

|  | kan ik niet<br>meer | kan ik alleen<br>met hulp | kan ik zonder<br>hulp, met moeite | kan ik<br>zonder hulp |
|--|---------------------|---------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| mezelf verzorgen (wassen e.d.)           | 0                   | 0                         | 0                                 | 0                     |
| lopen binnenshuis                        | 0                   | 0                         | 0                                 | 0                     |
| licht huishoudelijk werk doen            | 0                   | 0                         | 0                                 | 0                     |
| traplopen                                | 0                   | 0                         | 0                                 | 0                     |
| zwaar huishoudelijk werk of klusjes doen | 0                   | 0                         | 0                                 | 0                     |
| lopen buitenshuis                        | 0                   | 0                         | 0                                 | 0                     |
| boodschappen doen                        | 0                   | 0                         | 0                                 | 0                     |
| naar mijn werk gaan                      | 0                   | 0                         | 0                                 | 0                     |

Hoe voelde u zich, alles bij elkaar genomen, de afgelopen week?

heel goed  
 goed  
 tamelijk goed  
 niet goed en niet slecht  
 tamelijk slecht  
 slecht  
 heel slecht

Wilt U nagaan of U alle vragen beantwoord heeft?

Hartelijke dank voor Uw medewerking.

patiëntnummer \_\_\_\_\_