

Vragenlijst patiëntgerapporteerde uitkomsten en ervaringen Zwangerschap en Geboorte

Meetmoment 4: 6 weken na de bevalling

De volgende vragen gaan over uw gezondheid over het algemeen

1. Hoe vindt u over het algemeen uw gezondheid?

Uitstekend	Heel goed	Goed	Redelijk	Slecht
☐	☐	☐	☐	☐

2. Hoe vindt u over het algemeen uw kwaliteit van leven?

Uitstekend	Heel goed	Goed	Redelijk	Slecht
☐	☐	☐	☐	☐

3. Hoe zou u over het algemeen uw lichamelijke gezondheid beoordelen?

Uitstekend	Heel goed	Goed	Redelijk	Slecht
☐	☐	☐	☐	☐

4. Hoe zou u over het algemeen uw geestelijke gezondheid, inclusief uw stemming en denkvermogen, beoordelen?

Uitstekend	Heel goed	Goed	Redelijk	Slecht
☐	☐	☐	☐	☐

5. Hoe zou u over het algemeen uw tevredenheid over uw sociale activiteiten en relaties beoordelen?

Uitstekend	Heel goed	Goed	Redelijk	Slecht
☐	☐	☐	☐	☐

6. Beoordeel alstublieft hoe goed u over het algemeen uw gewone sociale activiteiten en functies uitvoert. (Dit omvat activiteiten thuis, op het werk en in uw gemeenschap, en verantwoordelijkheden als ouder, kind, levenspartner, werknemer, vriend enz.)

Uitstekend	Heel goed	Goed	Redelijk	Slecht
☐	☐	☐	☐	☐

7. In hoeverre bent u in staat om uw dagelijkse lichamelijke activiteiten uit te voeren, zoals lopen, trappen opgaan, boodschappen dragen of een stoel verplaatsen?

Volledig	Grotendeels	Redelijk	Een beetje	Helemaal niet
☐	☐	☐	☐	☐

Geef a.u.b. antwoord voor de afgelopen 7 dagen:

8. Hoe vaak hebt u last gehad van emotionele problemen, bijvoorbeeld dat u zich angstig en bezorgd, depressief of prikkelbaar voelde?

Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Altijd
☐	☐	☐	☐	☐

9. Hoe zou u gemiddeld uw vermoeidheid beoordelen?

Geen	Licht	Matig	Hevig	Zeer hevig
☐	☐	☐	☐	☐

10. Hoe zou u gemiddeld uw pijn beoordelen?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Geen pijn -----> ergst denkbare pijn										

Hoe vaak hebt u in de afgelopen 2 weken last gehad van één of meer van de volgende problemen?

11. Weinig interesse of plezier in activiteiten

Helemaal niet	Verscheidene dagen	Meer dan de helft van de dagen	Bijna elke dag
☐	☐	☐	☐

12. Zich neerslachtig, depressief of hopeloos voelen

Helemaal niet	Verscheidene dagen	Meer dan de helft van de dagen	Bijna elke dag
☐	☐	☐	☐

Indien bij voorgaande 2 vragen een score is behaald van 3 of hoger dan verder met onderstaande vragenlijst:

De volgende vragen hebben betrekking op hoe u zich de afgelopen 7 dagen heeft gevoeld. Kruis dat antwoord aan dat het beste aangeeft hoe u zich voelde.

13. Ik heb kunnen lachen en de zonnige kant van de dingen kunnen inzien

Zoveel als ik altijd kon	Niet zo veel nu als anders	Zeker niet zo veel nu als anders	Helemaal niet
	☐	☐	☐

14. Ik heb met plezier naar dingen uitgekeken

Zoals altijd of meer	Wat minder dan ik gewend was	Absoluut minder dan ik gewend was	Nauwelijks
☐	☐	☐	☐

15. Ik heb mij zelf onnodig verwijten gemaakt als er iets fout ging

Ja, heel vaak	Ja, soms	Niet erg vaak	Nee, nooit
☐	☐	☐	☐

16. Ik ben bang of bezorgd geweest zonder dat er een aanleiding was

Nee, helemaal niet

☐

Nauwelijks

☐

Ja, soms

☐

Ja, zeer vaak

☐

17. Ik reageerde schrikachtig of paniekerig zonder echte goede reden

Ja, tamelijk vaak

☐

Ja, soms

☐

Nee, niet vaak

☐

Nooit

☐

18. De dingen groeiden me boven het hoofd

Ja, meestal was ik er
niet tegen
opgewassen

☐

Ja, soms was ik
minder goed tegen
dingen opgewassen
dan anders

☐

Nee, meestal kon ik
de dingen erg goed
aan

☐

Nee, ik kon alles even
goed aan als anders

☐

19. Ik voelde me zo ongelukkig dat ik er bijna niet van kon slapen

Ja, meestal

☐

Ja, soms

☐

Niet vaak

☐

Helemaal niet

☐

20. Ik voelde me somber en beroerd

Ja, bijna steeds

☐

Ja, tamelijk vaak

☐

Niet erg vaak

☐

Nee, helemaal niet

☐

21. Ik was zo ongelukkig dat ik heb zitten huilen

Ja, heel vaak

☐

Ja, tamelijk vaak

☐

Alleen af en toe

☐

Nee, nooit

☐

22. Ik heb er aan gedacht om mezelf iets aan te doen

Ja, tamelijk vaak

☐

Soms

☐

Nauwelijks

☐

Nooit

☐

Tijdens en na de zwangerschap verliezen sommige vrouwen urine of poep, of hebben pijn bij het vrijen. Hiervan kunt u last hebben in uw dagelijks leven. Daar gaan deze vragen over.

23. Verloor u de afgelopen maand urine zonder dat u dat wilde? ☐ Nee ☐ Ja
24. Verloor u de afgelopen maand poep zonder dat u dat wilde? ☐ Nee ☐ Ja
25. Liet u de afgelopen maand scheten zonder dat u dat wilde? ☐ Nee ☐ Ja

Indien bij vraag 23 ja is geantwoord, dan onderstaande vragenlijst

26. Hoe vaak heeft u last van ongewild urineverlies?

- | Nooit | Ongeveer 1 keer
per week of
minder | 2 tot 3 keer
per week | Ongeveer 1 keer
per dag | Meerdere keren
per dag | Continu |
|--------------------------|--|--------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

27. Wij willen graag weten hoeveel urine u denkt te verliezen. Hoeveel urine verliest u gewoonlijk (ongeacht of u wel of geen beschermingsmateriaal gebruikt)?

- | Niets | Een beetje | Tamelijk veel | Veel |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

28. Hoeveel invloed heeft het ongewilde urineverlies op uw dagelijkse leven?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Helemaal niet -----> heel erg

29. Wanneer verliest u urine? (U kunt meerdere antwoorden aankruisen)

- ☐ Nooit, ik heb geen last van urineverlies
- ☐ Ik verlies urine voordat ik het toilet kan bereiken
- ☐ Ik verlies urine wanneer ik hoest of nies
- ☐ Ik verlies urine wanneer ik slaap
- ☐ Ik verlies urine bij lichamelijke activiteit/inspanning
- ☐ Ik verlies urine wanneer ik na het plassen mijn kleren weer aantrek
- ☐ Ik verlies urine zonder duidelijke reden
- ☐ Ik verlies voortdurend urine

Indien bij vraag 24 en/of 25 'ja' is geantwoord, beantwoord dan vraag 30 t/m 34

30. Hoe vaak verliest u stevige poep zonder dat u dat wilt?

Nooit: geen klachten in de afgelopen maand	Zelden: 1 keer per maand of minder	Soms: Paar keer per maand	Wekelijks: 1 keer per week of meer	Dagelijks: 1 keer per dag of meer
☐	☐	☐	☐	☐

31. Hoe vaak verliest u dunne poep zonder dat u dat wilt?

Nooit: geen klachten in de afgelopen maand	Zelden: 1 keer per maand of minder	Soms: Paar keer per maand	Wekelijks: 1 keer per week of meer	Dagelijks: 1 keer per dag of meer
☐	☐	☐	☐	☐

32. Hoe vaak laat u scheten zonder dat u dat wilt?

Nooit: geen klachten in de afgelopen maand	Zelden: 1 keer per maand of minder	Soms: Paar keer per maand	Wekelijks: 1 keer per week of meer	Dagelijks: 1 keer per dag of meer
☐	☐	☐	☐	☐

33. Hoe vaak gebruikt u beschermingsmateriaal in uw onderbroek voor verlies van poep?

Nooit: geen klachten in de afgelopen maand	Zelden: 1 keer per maand of minder	Soms: Paar keer per maand	Wekelijks: 1 keer per week of meer	Dagelijks: 1 keer per dag of meer
☐	☐	☐	☐	☐

34. Hoe vaak heeft het verlies van poep of scheten invloed op uw dagelijks leven? (bijvoorbeeld niet naar de winkel gaan of opletten op wat u eet)

Nooit: geen klachten in de afgelopen maand	Zelden: 1 keer per maand of minder	Soms: Paar keer per maand	Wekelijks: 1 keer per week of meer	Dagelijks: 1 keer per dag of meer
☐	☐	☐	☐	☐

De volgende vragen gaan over borstvoeding

35. Wat drinkt uw kind?

- ☐ 1. Mijn kind dronk de laatste weken alleen moedermelk.
- ☐ 2. Mijn kind dronk de laatste weken moedermelk en kunstvoeding.
- ☐ 3. Mijn kind dronk de laatste weken alleen kunstvoeding.

Indien bij vraag 35 optie 1 of 2 ingevuld is, beantwoord dan de volgende vraag:

36. Hoeveel zelfvertrouwen heeft u in het geven van borstvoeding?

- | Veel zelf-
vertrouwen | Voldoende zelf-
vertrouwen | Een beetje zelf-
vertrouwen | Niet veel zelf-
vertrouwen | Helemaal geen
zelfvertrouwen |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Indien bij een beetje/niet veel/helemaal geen zelfvertrouwen, beantwoord dan de volgende vragen:

37. Ik heb het vertrouwen dat ik goed kan bepalen of mijn kind genoeg melk krijgt.

- | Altijd | Meestal | Zeer regelmatig | Soms | Nooit |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

38. Ik heb het vertrouwen dat ik goed kan omgaan met het geven van borstvoeding.
(net als met andere uitdagende taken)

- | Altijd | Meestal | Zeer regelmatig | Soms | Nooit |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

39. Ik heb het vertrouwen dat ik mijn kind borstvoeding kan geven zonder extra kunstvoeding.

- | Altijd | Meestal | Zeer regelmatig | Soms | Nooit |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

40. Ik heb het vertrouwen dat ik mijn kind tijdens de gehele voeding goed kan aanleggen.

- | Altijd | Meestal | Zeer regelmatig | Soms | Nooit |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

41. Ik heb het vertrouwen dat ik de borstvoeding naar mijn tevredenheid kan laten gaan.

Altijd	Meestal	Zeer regelmatig	Soms	Nooit
☐	☐	☐	☐	☐

42. Ik heb het vertrouwen dat ik ook borstvoeding kan geven als mijn kind huult.

Altijd	Meestal	Zeer regelmatig	Soms	Nooit
☐	☐	☐	☐	☐

43. Ik heb het vertrouwen dat ik zo lang mogelijk borstvoeding wil blijven geven.

Altijd	Meestal	Zeer regelmatig	Soms	Nooit
☐	☐	☐	☐	☐

44. Ik heb het vertrouwen dat ik comfortabel borstvoeding kan geven met familieleden erbij.

Altijd	Meestal	Zeer regelmatig	Soms	Nooit
☐	☐	☐	☐	☐

45. Ik heb het vertrouwen dat het geven van borstvoeding mij voldoening geeft.

Altijd	Meestal	Zeer regelmatig	Soms	Nooit
☐	☐	☐	☐	☐

46. Ik heb het vertrouwen dat ik ermee kan omgaan dat het borstvoeding geven veel tijd kan kosten.

Altijd	Meestal	Zeer regelmatig	Soms	Nooit
☐	☐	☐	☐	☐

47. Ik heb het vertrouwen dat ik mijn kind één borst helemaal leeg kan laten drinken voordat ik de andere borst geef.

Altijd	Meestal	Zeer regelmatig	Soms	Nooit
☐	☐	☐	☐	☐

48. Ik heb het vertrouwen dat ik mijn kind borstvoeding kan geven bij elke voeding.

Altijd	Meestal	Zeer regelmatig	Soms	Nooit
☐	☐	☐	☐	☐

49. Ik heb het vertrouwen dat ik de behoefte van mijn kind aan borstvoeding kan bijhouden.

Altijd	Meestal	Zeer regelmatig	Soms	Nooit
☐	☐	☐	☐	☐

50. Ik heb het vertrouwen dat ik weet wanneer mijn kind klaar is met drinken.

Altijd	Meestal	Zeer regelmatig	Soms	Nooit
☐	☐	☐	☐	☐

De volgende vragen gaan over uw gevoelens voor uw kind

Hier staat een lijst met gevoelens die moeders in de eerste weken na de geboorte voor hun kind kunnen hebben.

Kruis bij elk gevoel aan hoe vaak u dat voelde in de eerste weken na de geboorte.

		Heel vaak	Vaak	Soms	Nooit
51.	Liefde	☐	☐	☐	☐
52.	Boos	☐	☐	☐	☐
53.	Neutraal	☐	☐	☐	☐
54.	Blij	☐	☐	☐	☐
55.	Afkeer	☐	☐	☐	☐
56.	Beschermend	☐	☐	☐	☐
57.	Teleurgesteld	☐	☐	☐	☐
58.	Agressief	☐	☐	☐	☐

De volgende vraag gaat over de zorg voor uw kind.

59. Hoeveel zelfvertrouwen heeft u in het zorgen voor uw kind?

Veel zelfvertrouwen	Voldoende zelfvertrouwen	Een beetje zelfvertrouwen	Niet veel zelfvertrouwen	Helemaal geen zelfvertrouwen
☐	☐	☐	☐	☐

Dit waren de vragen over hoe het met u en met uw kind gaat.

**Maakt u zich zorgen over uw antwoorden, of heeft u andere klachten?
Vertel het aan uw verloskundige of dokter. Zij kunnen u helpen.**

Vragenlijst over uw ervaring

De volgende vragen gaan over uw zorgverleners en over de zorg die u kreeg.

Zorgverleners zijn dokters, verloskundigen, verpleegkundigen en kraamverzorgenden.

Zorgverleners willen graag weten wat u van hun zorg vindt.

Dan kunnen zij hun zorg aan u en andere vrouwen verbeteren.

Vraag over uw tevredenheid

60. Hoe tevreden bent u met de zorg tijdens uw bevalling?

Heel tevreden	Tevreden	Over sommige dingen tevreden, over andere dingen ontevreden	Ontevreden	Heel ontevreden
☐	☐	☐	☐	☐

Deze vragen gaan over hoe u samen met uw zorgverlener keuzes maakte over de zorg tijdens uw bevalling.

Denk bijvoorbeeld aan de keuze om thuis of in het ziekenhuis te bevallen. Of de keuze om een test wel of niet te doen.

61. Kreeg u informatie over uw verschillende keuzes in de zorg tijdens uw bevalling?

Ja	Een beetje	Nee
☐	☐	☐

62. Bepaalde u samen met de zorgverleners welke zorg of behandeling u kreeg?

Ja	Een beetje	Nee
☐	☐	☐

63. Kreeg u genoeg informatie om u te helpen keuzes te maken? Bijvoorbeeld informatie over de voordelen en nadelen van een keuze voor u en uw kind.

Ja	Een beetje	Nee
☐	☐	☐

64. Kreeg u op het juiste moment informatie om u te helpen keuzes te maken?

Ja	Een beetje	Nee
☐	☐	☐

65. Was de uitleg van de zorgverleners begrijpelijk?

Ja	Een beetje	Nee
☐	☐	☐

66. Kreeg u voldoende tijd om uw keuzes te maken?

Ja	Een beetje	Nee
☐	☐	☐

67. Had u vertrouwen in uw zorgverleners?

Ja	Een beetje	Nee
☐	☐	☐

68. Luisterden de zorgverleners goed naar u?

Ja	Een beetje	Nee
☐	☐	☐

69. Sprak uw zorgverlener met u over uw wensen en de mogelijkheden voor pijnverlichting bij de bevalling? (en over de voordelen en nadelen van de mogelijkheden)

Ja	Een beetje	Nee
☐	☐	☐

Deze vragen gaan over uw ervaring met uw bevalling.

Geef aan of u het eens bent met de deze uitspraken over de bevalling:

70. Ik ben de bevalling goed doorgekomen.

Volledig mee eens	Mee eens	Niet mee eens en niet mee oneens	Mee oneens	Volledig mee oneens
☐	☐	☐	☐	☐

71. Ik vond mijn bevalling lang duren.

Volledig mee eens	Mee eens	Niet mee eens en niet mee oneens	Mee oneens	Volledig mee oneens
☐	☐	☐	☐	☐

72. De zorgverleners gaven mij de ruimte om beslissingen te nemen over hoe ik wilde bevallen.

Volledig mee eens	Mee eens	Niet mee eens en niet mee oneens	Mee oneens	Volledig mee oneens
☐	☐	☐	☐	☐

73. Ik was erg gespannen tijdens mijn bevalling.

Volledig mee eens	Mee eens	Niet mee eens en niet mee oneens	Mee oneens	Volledig mee oneens
☐	☐	☐	☐	☐

74. Ik voelde me tijdens mijn bevalling gesteund door de zorgverleners.

Volledig mee eens	Mee eens	Niet mee eens en niet mee oneens	Mee oneens	Volledig mee oneens
☐	☐	☐	☐	☐

75. De zorgverleners communiceerden goed met me tijdens de bevalling.

Volledig mee eens	Mee eens	Niet mee eens en niet mee oneens	Mee oneens	Volledig mee oneens
☐	☐	☐	☐	☐

76. Ik vond de bevalling een beangstigende ervaring.

Volledig mee eens	Mee eens	Niet mee eens en niet mee oneens	Mee oneens	Volledig mee oneens
☐	☐	☐	☐	☐

77. Ik had het gevoel geen controle te hebben over het verloop van mijn bevalling.

Volledig mee eens	Mee eens	Niet mee eens en niet mee oneens	Mee oneens	Volledig mee oneens
☐	☐	☐	☐	☐

78. Ik was niet angstig tijdens de bevalling.

Volledig mee eens	Mee eens	Niet mee eens en niet mee oneens	Mee oneens	Volledig mee oneens
☐	☐	☐	☐	☐

79. De (verlos)kamer was schoon en hygiënisch

Volledig mee eens	Mee eens	Niet mee eens en niet mee oneens	Mee oneens	Volledig mee oneens	Niet van toepassing
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Deze vraag gaat over pijnverlichting

80. Bent u tevreden over de verschillende mogelijkheden die u kon kiezen voor pijnverlichting?

Heel tevreden	Tevreden	Niet tevreden en niet ontevreden	Ontevreden	Heel ontevreden
☐	☐	☐	☐	☐

**Deze vraag gaat over de rol van uw partner.
Geef aan of u het eens bent met deze uitspraak:**

81. Mijn zorgverleners hadden voldoende aandacht voor mijn partner tijdens de bevalling.

Volledig mee eens	Mee eens	Niet mee eens en niet mee oneens	Mee oneens	Volledig mee oneens	Niet van toepassing
☐	☐	☐	☐	☐	☐

**De volgende vragen gaan over het wisselen van zorgverlener.
Bij wisseling van zorgverlener of bij verwijzing naar het ziekenhuis:**

82. Wist u steeds wie de leiding had over de zorg die u kreeg?

Altijd	Meestal	Soms	Nooit	Deze vraag is niet van toepassing op mij. Ik had altijd dezelfde zorgverlener
☐	☐	☐	☐	☐

83. Wist uw nieuwe zorgverlener genoeg van uw situatie?

Altijd	Meestal	Soms	Nooit	Deze vraag is niet van toepassing op mij. Ik had altijd dezelfde zorgverlener
☐	☐	☐	☐	☐

84. Gaven de verschillende zorgverleners dezelfde adviezen?

Altijd	Meestal	Soms	Nooit	Deze vraag is niet van toepassing op mij. Ik had altijd dezelfde zorgverlener
☐	☐	☐	☐	☐

Dit is het einde van deze vragenlijst. Bedankt voor het invullen.