

## VRAGENLIJST

Deze vragenlijst hoort bij het onderzoek naar de opsporing van diabetes type 2. Dit is een onderzoek van het Erasmus MC waarin wordt nagegaan of het zinvol is diabetes vroegtijdig op te sporen en te behandelen. Met behulp van deze vragen kunnen we nagaan of u in aanmerking komt om aan dit onderzoek mee te doen.

Boven aan bladzijde twee kunt u de datum noteren waarop u de lijst invult plus de resultaten van de metingen van uw buikomvang. Lees vervolgens de vragen rustig door en neem voldoende tijd om ze te beantwoorden. De meeste vragen beantwoordt u door een kruisje te zetten in het hokje dat voor u van toepassing is. Bij enkele vragen moet u iets meer invullen. Een voorbeeld ziet u onder aan deze bladzijde.

Er zijn geen **goede of foute antwoorden**. Het gaat om úw antwoorden en úw eigen ervaring. Kies dus steeds het antwoord dat bij u past. Het invullen van de hele vragenlijst duurt ongeveer 10 minuten. Als u klaar bent met de antwoorden, controleer dan of u geen vragen vergeten bent.

De ingevulde vragenlijst kunt u in bijgevoegde retourenvelop terugsturen. Een postzegel is niet nodig.

### ***Bij voorbaat dank!***

#### VOORBEELD BIJ INVULLEN VRAGENLIJST

Deze vragenlijst wordt geautomatiseerd verwerkt. Daarom is het belangrijk dat u:

- de vragenlijst niet kreukt;
- de vragenlijst invult met een **zwarte of blauwe pen** (geen rode of groene pen en geen viltstift)

Voorbeeld 1:

#### **1. Bent u een man of een vrouw?**

- man  
 vrouw (u heeft nu ingevuld dat u een vrouw bent)

***Als u per ongeluk het verkeerde vakje hebt aangekruist, moet u het foute vakje helemaal inkleuren.***

#### **2. Bent u een man of een vrouw?**

- man (u heeft nu ingevuld dat u een man bent)  
 vrouw

Sommige vragen moet u beantwoorden door een cijfer in te vullen.

Voorbeeld 2:

#### **3. Wat is uw leeftijd?**

jaar

## INVULDATUM

De **datum** waarop u deze lijst invult is:       (dag - maand - jaar)

## BUIKOMVANG

Wilt u de omvang van uw buik tweemaal meten en de resultaten hieronder invullen? (Meet uw buikomvang tussen uw onderste rib en de bovenkant van uw bekkenrand.) Als de metingen meer dan 1 centimeter van elkaar verschillen vragen wij u de metingen nogmaals uit te voeren.

**1e meting:**     cm

**2e meting:**     cm

In welke categorie vallen de metingen van uw buikomvang? (Kruis 1 hokje aan onder 1<sup>e</sup> meting en 1 hokje onder 2<sup>e</sup> meting.)

### 1e meting:

- 70 centimeter of kleiner
- tussen de 71 en 79 centimeter
- tussen de 80 en 87 centimeter
- tussen de 88 en 93 centimeter
- tussen de 94 en 101 centimeter
- tussen de 102 en 110 centimeter
- 111 centimeter of groter

### 2e meting:

- 70 centimeter of kleiner
- tussen de 71 en 79 centimeter
- tussen de 80 en 87 centimeter
- tussen de 88 en 93 centimeter
- tussen de 94 en 101 centimeter
- tussen de 102 en 110 centimeter
- 111 centimeter of groter

## ALGEMENE VRAGEN

1. **Wat is uw geboortedatum?**       (dag - maand - jaar)

2. **Wat is uw geslacht?**  Man  Vrouw

3. **Hoeveel weegt u (zonder kleren)?**     kg

4. **Hoe lang bent u (zonder schoenen)?**     cm

5. **Wat is uw burgerlijke staat?**

Gehuwd  Samenwonend  Ongehuwd  Gescheiden  Weduwe/weduwnaar

Vraag 6 en 7 worden gesteld omdat onderzoek heeft aangetoond dat het risico op diabetes afhankelijk is van etniciteit.

6. **Bent u Hindoestaan(se)?**  Ja  Nee

7. **Waar bent u en waar zijn uw vader en moeder geboren?**

	u zelf	uw vader	uw moeder
Nederland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turkije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marokko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nederlandse Antillen/ Aruba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suriname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Elders, nl.: \_\_\_\_\_

**8. Wat is de hoogste opleiding die u heeft afgemaakt?**

*(een opleiding afgerond met diploma of voldoende getuigschrift)*

- Geen opleiding (lagere/basisschool niet afgemaakt)
- Lagere school/basisschool/speciaal basisonderwijs
- Lager beroepsonderwijs/voorbereidend beroepsonderwijs (bv. LTS, LEAO, LHNO, VMBO)
- Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs (bv. MAVO, MULO, ULO, MBO-kort, VMBO-t)
- Middelbaar beroepsonderwijs/beroepsbegeleidend onderwijs (bv. MBO, MTS, MEAO, BOL, BBL, INAS)
- Hoger algemeen voortgezet onderwijs (bv. HAVO, VWO, Atheneum, Gymnasium, HBS, MMS)
- Hoger beroepsonderwijs (bv. HBO, HTS, HEAO, HBO-V, PABO, kandidaatswetenschappelijk onderwijs)
- Wetenschappelijk onderwijs (universiteit)

**VRAGEN OVER UW GEZONDHEID**

**9. Heeft u in de afgelopen 6 maanden meegedaan aan een onderzoek naar diabetes of hart- en vaatziekten?**

Ja  Nee

Zo ja, wat heeft u voor dit onderzoek gedaan? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Mijn buikomvang gemeten
- De 'diabetes risicotest' ingevuld
- Een andere vragenlijst ingevuld
- Mijn bloedsuiker (glucose) laten prikken / bepalen
- Vetten in mijn bloed laten prikken / bepalen
- Iets anders namelijk

**10. Wat vindt u over het algemeen van uw gezondheid?**

Uitstekend  Zeer goed  Goed  Matig  Slecht

**11. Rookt u wel eens?**

Ja, dagelijks  Ja, af en toe  Nee, maar vroeger wel  Nee, ik heb nooit gerookt

**12. Bent u eerder kortademig dan uw leeftijdgenoten bij het lopen?**

Ja  Nee

**13. Fietst u?**

Ja  Nee

**14. Op hoeveel dagen van de week bent u gemiddeld tenminste 30 minuten lichamelijk actief (bv stevig wandelen, fietsen, tuinieren of sporten)?**

- alle dagen van de week
- 5-6 dagen per week
- 2-4 dagen per week
- 1 dag per week
- minder dan 1 dag per week

**15. Heeft u tijdens het lopen vaak pijn in de benen?**

Ja  Nee

Zo ja, wat doet u dan?

- a. gewoon doorlopen alsof er niets aan de hand is
- b. stilstaan of langzamer gaan lopen

Ja  Nee  
 Ja  Nee

16. Heeft u vaak dorst?  Ja  Nee
17. Heeft u ooit uw bloedsuiker(glucose)spiegel laten meten?  Ja  Nee
18. Heeft u ooit uw cholesterol laten meten?  Ja  Nee
19. Gebruikt u medicijnen tegen te hoge bloeddruk?  Ja  Nee
20. Heeft uw vader, moeder, broer(s) of zus(sen) diabetes (gehad)?  Ja  Nee

Onderstaande twee vragen hoeven alleen door vrouwen ingevuld te worden.

21. Had u tijdens de zwangerschap van één of meerdere van uw kinderen een te hoog bloedsuiker?  
 Ja  Nee  Niet van toepassing
22. Had één of meerdere van uw kinderen een geboortegewicht hoger dan 4000 gram?  
 Ja  Nee  Niet van toepassing

Heeft u in de afgelopen 12 maanden één of meer van de volgende ziekten / aandoeningen gehad?

23. Diabetes / suikerziekte  Ja  Nee
24. Beroerte, hersenbloeding, herseninfarct of TIA  Ja  Nee
25. Hartinfarct  Ja  Nee
26. Een andere ernstige hartaandoening  
(zoals hartfalen of angina pectoris)  Ja  Nee
27. Een vorm van kanker (kwaadaardige aandoening)  Ja  Nee
28. Vernauwing van de bloedvaten in de buik  
of benen (geen spataderen)  Ja  Nee
29. Astma, chronische bronchitis, longemfyseem of CARA/COPD  Ja  Nee
30. Hebt u een bypass operatie ondergaan?  Ja  Nee

Als u bij vraag 22 t/m 29 overal 'Nee' heeft geantwoord, vult dan bij onderstaande vraag 'Niet van toepassing' in.

31. In welke mate wordt u hierdoor belemmerd bij het uitvoeren van dagelijkse bezigheden thuis, op school of in uw werk, of in uw vrijetijdsbesteding?  
 Sterk belemmerd  Licht belemmerd  Niet belemmerd  Niet van toepassing

**Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst!**

De vragenlijst kunt u in bijgevoegde retourenvelop terugsturen. Een postzegel is niet nodig.