



Bekkenbodenvragenlijst (minimale vragenlijst)

Geachte mevrouw,

Voor u ligt de vragenlijst die u heeft ontvangen van uw behandelend gynaecoloog. De vragenlijst is bedoeld om meer inzicht te krijgen in uw problematiek en om het effect van de voorgestelde behandeling te kunnen meten.

In Nederland wordt het gebruik van deze vragenlijst aanbevolen door de Werkgroep Bekkenbodenvragenlijst van de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie. Dit is de minimale verkorte vragenlijst. Dat betekent dat er een aantal genummerde vragen ontbreken.

De vragenlijst bestaat uit een aantal onderdelen. Deze onderdelen bevatten soms vragen waarvan u misschien denkt dat ze niet van belang zijn.

Wij verzoeken u echter wel om alle vragen in te vullen tenzij anders vermeld. Het invullen duurt ongeveer 10 minuten.

Wilt u de ingevulde vragenlijst en mictielijsten alstublieft meenemen bij uw bezoek aan de bekkenbodenvverpleegkundige? Er zal tijdens het bekkenbodemanamnese-gesprek lichamelijk onderzoek plaatsvinden.

Naam:

Geboortedatum:

patientensticker

Datum van invullen:



Een aantal algemene vragen. Kleur het rondje bij het bij u passende antwoord of vul het getal in.

Graag uw gewicht: kg, en Lengte cm.

5. Algemene gezondheid afgelopen week:

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> erg slecht (1) | <input type="radio"/> redelijk (4) |
| <input type="radio"/> slecht (2) | <input type="radio"/> goed (5) |
| <input type="radio"/> matig (3) | <input type="radio"/> uitstekend (5) |

6. Algehele kwaliteit van leven afgelopen week:

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> erg slecht (1) | <input type="radio"/> normaal (4) |
| <input type="radio"/> slecht (2) | <input type="radio"/> goed (5) |
| <input type="radio"/> matig (3) | <input type="radio"/> uitstekend (6) |

7. Vindt u dat u vaak moet plassen?

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee (ga naar vraag 7c) |
|--------------------------|--|

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Helemaal niet | <input type="radio"/> Een beetje |
| <input type="radio"/> Nogal | <input type="radio"/> Heel erg |

c. Hoe veel keer plast u gemiddeld per dag? keer

8. a Als u moet plassen voelt u dan altijd een sterke aandrang?

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee (ga naar vraag 9) |
|--------------------------|---|

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Helemaal niet | <input type="radio"/> Een beetje |
| <input type="radio"/> Nogal | <input type="radio"/> Heel erg |



9. a. Heeft u ongewenst urineverlies als u aandrang voelt om te plassen?

Ja Nee (ga naar vraag 10)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg

c. Zo ja, hoe vaak verliest u ongewild urine?

dagelijks
 paar keer per week
 1 keer per week
 1 keer per maand
 1 keer per jaar

10. a Heeft u ongewenst urineverlies bij lichamelijke inspanning, hoesten of niezen?

Ja Nee (ga naar vraag 11)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van ?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg

c. Zo ja, hoe vaak verliest u ongewild urine?

dagelijks
 paar keer per week
 1 keer per week
 1 keer per maand
 1 keer per jaar

11. a. Heeft u moeite uw blaas leeg te plassen?

Ja Nee (ga naar vraag 12)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van ?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg



12. a Heeft u wel eens het gevoel dat de blaas na het plassen niet helemaal leeg is?

Ja Nee (ga naar vraag 13)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van ?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg

13.a. Heeft u wel eens een drukkend gevoel onder in de buik?

Ja Nee (ga naar vraag 14)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van ?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg

14.a Heeft u wel eens pijn onder in de buik of in de schaamstreek?

Ja Nee (ga naar vraag 15)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg

15.a Heeft u wel eens het gevoel dat er iets uit de vagina stulpt?

Ja Nee (ga naar vraag 16)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg

16. a. Heeft u wel eens gezien dat er iets uit de vagina stulpt?

Ja Nee (ga naar vraag 17)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg



17. Hoe vaak heeft u het afgelopen jaar een blaasontsteking gehad?

- Nooit
- 1 keer
- tussen de 2 en 4 keer
- meer dan 4 keer

18. a. Moet u 's nachts meer dan 1 keer plassen?

- Ja
- Nee (ga naar vraag 19)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

- Helemaal niet
- Een beetje
- Nogal
- Heel erg

19. a. Heeft u minder dan driemaal per week ontlasting?

- Ja
- Nee (ga naar vraag 20)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

- Helemaal niet
- Een beetje
- Nogal
- Heel erg

20. a. Moet u om ontlasting te krijgen in meer dan een kwart van de keren persen?

- Ja
- Nee (ga naar vraag 21)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

- Helemaal niet
- Een beetje
- Nogal
- Heel erg

21 .a. Heeft u wel eens aandrang tot ontlasting terwijl er dan op het toilet geen ontlasting komt?

- Ja
- Nee (ga naar vraag 22)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

- Helemaal niet
- Een beetje
- Nogal
- Heel erg



22. a. Heeft u wel eens het gevoel dat er iets uit de anus hangt of er iets voor zit?

Ja Nee (ga naar vraag 23)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg

23. a. Ervaart u pijn tijdens de aandrang tot ontlasting?

Ja Nee (ga naar vraag 24)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg

24.a. Ervaart u pijn tijdens of vlak na de ontlasting?

Ja Nee (ga naar vraag 25)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg

25.a. Verliest u wel eens dunne ontlasting zonder dat u daar controle over heeft?

Ja Nee (ga naar vraag 26)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg

c. Hoe vaak komt het voor?

dagelijks
 paar keer per week
 1 keer per week
 1 keer per maand
 1 keer per jaar



26. a. Verliest u wel eens vaste ontlasting zonder dat u daar controle over heeft?

Ja Nee (ga naar vraag 27)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg

c. Hoe vaak komt het voor?

dagelijks
 paar keer per week
 1 keer per week
 1 keer per maand
 1 keer per jaar

27. a. Verliest u wel eens windjes zonder dat u daar controle over heeft?

Ja Nee (ga naar vraag 28)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg

c. Hoe vaak komt het voor?

dagelijks
 paar keer per week
 1 keer per week
 1 keer per maand
 1 keer per jaar

28. a. Moet u wel eens via de schede mee drukken om ontlasting te krijgen?

Ja Nee (ga naar vraag 29)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg



29.a. Moet u de ontlasting wel eens met de vingers via de anus verwijderen?

Ja Nee (ga naar vraag 43)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hier van?

Helemaal niet Een beetje
 Nogal Heel erg

43. a. Heeft u wel eens seksueel contact met uw partner? (denk hierbij aan alle vormen van seksueel contact en niet alleen aan geslachtsgemeenschap)

ja nee (ga naar vraag 48)

b. Zo ja, hoe tevreden bent u daarover?

helemaal niet nogal
 een beetje heel erg

44. Hoe vaak heeft u geslachtsgemeenschap?

nooit
 minder dan 1 keer per maand
 1 tot 2 keer per maand
 1 keer per week
 meerdere keren per week.

45. a. Verliest u wel eens urine tijdens de geslachtsgemeenschap?

ja nee (ga naar vraag 46)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hiervan?

helemaal niet nogal
 een beetje heel erg

46. a. Ervaart u pijn tijdens de geslachtsgemeenschap?

ja nee (ga naar vraag 47)

b. Zo ja, hoeveel last heeft u hiervan?

helemaal niet nogal
 een beetje heel erg



47. a. Is de vagina zo nauw dat geslachtsgemeenschap daardoor niet mogelijk is?

0 ja

0 nee

b. Hoeveel last heeft u hiervan?

0 helemaal niet

0 nogal

0 een beetje

0 heel erg

Dit is het einde van de vragenlijst, hartelijk dank voor het invullen.