Sponsor
UZ Gent
C. Heymanslaan 10
9000 Gent

SPARTACUS

Patiëntenvragenlijsten

V2 - Week 0

Studienummer:

Datum: __ /__ / ___

PATIENT GLOBAL ASSESSMENT OF DISEASE ACTIVITY

Duid een blokje aan, om aan te geven in welke mate uw ziekte actief was gedurende **de afgelopen week**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

niet actief zeer actief

PATIENT GLOBAL ASSESSMENT OF PAIN

1. Hoe erg was de pijn over het algemeen gemiddeld de afgelopen week?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

geen pijn ondraaglijke pijn

2. Hoeveel rugpijn had u **'s nachts** gedurende de afgelopen week?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

geen pijn ondraaglijke pijn

3. Hoeveel rugpijn (**dag en nacht**) had u gemiddeld gedurende de afgelopen week?

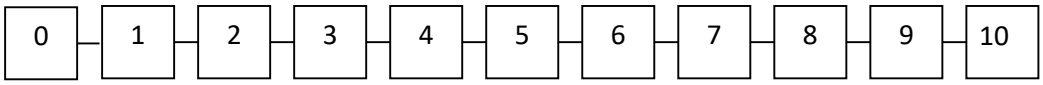
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

geen pijn ondraaglijke pijn

BASDAI

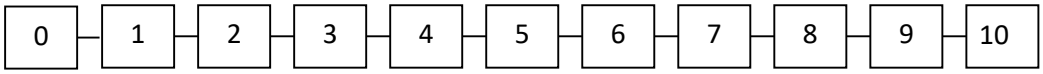
Kruis a.u.b. het blokje aan dat uw antwoord het best weergeeft.
Alle vragen hebben betrekking op **de voorafgaande week**.

1. Hoe moe was u?



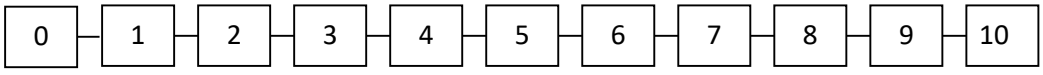
niet heel erg

2. Hoeveel pijn in de nek, rug of heup had u als gevolg van uw aandoening?



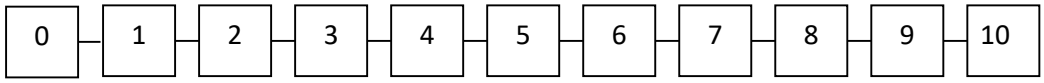
geen zeer veel

3. Hoeveel pijn en zwelling had u in andere gewrichten dan de nek, rug en heupen?



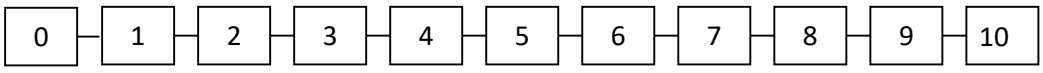
geen zeer veel

4. Hoeveel last had u van plaatsen op uw lichaam die gevoelig zijn bij aanraken of druk?



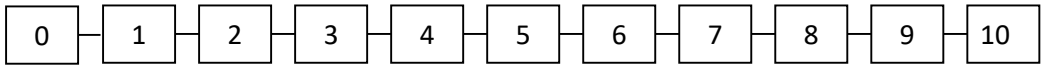
geen zeer veel

5. Hoeveel last had u van ochtendstijfheid vanaf het moment dat u opstond?



geen zeer veel

6. Hoe lang duurde de ochtendstijfheid vanaf het moment dat u opstond?



0 uur 1 uur 2 of meer uren

BASFI

Kruis a.u.b. een blokje aan om aan te geven in welke mate u in staat was de onderstaande activiteiten uit te voeren **gedurende de laatste week** b.v. ☒ 10

1. Uw kousen of panty's aantrekken zonder hulp of hulpmiddelen (b.v. kousentrekker)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

gemakkelijk onmogelijk

2. Vanuit de heup naar voren buigen om zonder hulp een pen van de grond te rapen.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

gemakkelijk onmogelijk

3. Aan een hoge plank kunnen zonder hulp of hulpmiddelen (b.v. helpende hand).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

gemakkelijk onmogelijk

4. Rechtkomen uit een eetkamerstoel zonder armleuning, zonder uw handen of andere hulp te gebruiken.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

gemakkelijk onmogelijk

5. Zonder hulp van de grond komen als u op uw rug ligt..

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

gemakkelijk onmogelijk

6. Gedurende 10 minuten zonder steun blijven staan zonder ongemakken.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

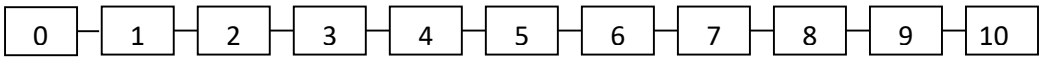
gemakkelijk onmogelijk

7. Een trap van 12-15 treden opgaan zonder een leuning of wandelstok of dergelijke te gebruiken. Eén voet op elke trede.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

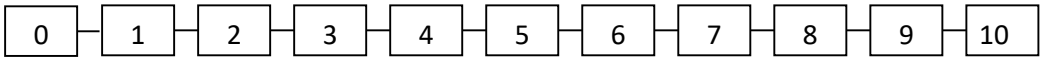
gemakkelijk onmogelijk

8. Over uw schouder kijken zonder uw lichaam te draaien.



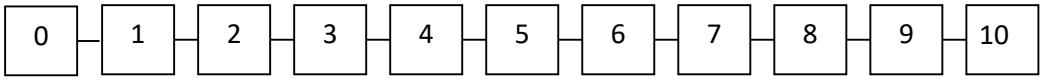
gemakkelijk onmogelijk

9. Fysiek zware activiteiten uitvoeren (b.v. fysiotherapie oefeningen, tuinieren, sport).



gemakkelijk onmogelijk

10. Een volledige dagtaak thuis of op het werk uitvoeren.



gemakkelijk onmogelijk

HEALTH ASSESSMENT QUESTIONNAIRE (HAQ) : <u>Vragenlijst Dagelijks Functioneren:</u>

	Zonder enige moeilijkheid	Met enige moeilijkheid	Zeer moeilijk	On-mogelijk
1. **<u>AANKLEDEN EN KLAARMAKEN</u>**: Bent u in staat				
A zich aan te kleden, veters te knopen en kleding dicht te knopen?	☐	☐	☐	☐
B uw haar te wassen?	☐	☐	☐	☐
2. **<u>OPSTAAN:</u>** Bent u in staat				
A van een stoel op te staan?	☐	☐	☐	☐
B in en uit bed te komen?	☐	☐	☐	☐
3. **<u>ETEN</u>**: Bent u in staat				
A uw vlees te snijden?	☐	☐	☐	☐
B een vol kopje of glas naar uw mond te brengen ?	☐	☐	☐	☐
C een karton melk of fruitsap te openen?	☐	☐	☐	☐
4. **<u>STAPPEN</u>**: Bent u in staat				
A buiten op vlak terrein te stappen?	☐	☐	☐	☐
B 5 treden op te stappen?	☐	☐	☐	☐
5. **<u>HYGIENE</u>**: Bent u in staat				
A zich volledig te wassen en af te drogen?	☐	☐	☐	☐
B een bad te nemen?	☐	☐	☐	☐
C op en van het toilet te gaan?	☐	☐	☐	☐
6. **<u>GRIJPEN</u>**: Bent u in staat				
A een voorwerp van 2,5 kg boven uw hoofd vast te nemen?	☐	☐	☐	☐
B zich te bukken om een kledingstuk op te rapen?	☐	☐	☐	☐
7. **<u>HET GEBRUIK VAN DE HANDEN</u>**: Bent u in staat				
A een autodeur te openen?	☐	☐	☐	☐
B het deksel los te schroeven van een pot die reeds werd geopend?	☐	☐	☐	☐
C een kraan open en dicht te draaien?	☐	☐	☐	☐
8. **<u>ANDERE ACTIVITEITEN</u>**: Bent u in staat				
A uw boodschappen te doen?	☐	☐	☐	☐
B in en uit een auto te stappen?	☐	☐	☐	☐
C huishoudelijke taken te verrichten zoals stofzuigen of een beetje in de tuin werken?	☐	☐	☐	☐
Score toegekend aan elke kolom → **TOTAAL**	0 ……	1 ……	2 ……	3 ……

EXTRA : Vragenlijst Dagelijks Functioneren: HAQ Spondyloarthropathie

1. **ACTIVITEITEN**: Bent u in staat				
A zware pakken te dragen, zoals zakken met boodschappen?	☐	☐	☐	☐
B gedurende lange perioden te zitten, zoals op uw werk?	☐	☐	☐	☐
C aan een tafel of bureau met vlak werkoppervlak te werken?	☐	☐	☐	☐
2. **MET DE AUTO RIJDEN**: **Hier aankruisen _____ als u GEEN rijbewijs of een auto hebt** Bent u in staat:				
A om in de achteruitkijkspiegel te kijken?	☐	☐	☐	☐
B om uw hoofd te draaien om achteruit te rijden?	☐	☐	☐	☐

ASAS - HEALTH INDEX

Beantwoord aub elk van de onderstaande uitspraken door het antwoord te markeren dat **op dit ogenblik** het best bij u past wanneer u denkt aan uw reumatische ziekte (elke vorm van spondyloarthritis, zoals de ziekte van Bechterew).

1. Pijn verstoort soms mijn dagelijkse activiteiten	☐ Mee eens ☐ Mee oneens
2. Ik heb moeite met lang staan.	☐ Mee eens ☐ Mee oneens
3. Ik heb moeite met hardlopen (rennen).	☐ Mee eens ☐ Mee oneens
4. Ik heb moeite met het gebruiken van een toilet	☐ Mee eens ☐ Mee oneens
5. Ik ben vaak uitgeput	☐ Mee eens ☐ Mee oneens
6. Ik ben minder gemotiveerd dan voorheen om iets te doen dat lichamelijke inspanning kost.	☐ Mee eens ☐ Mee oneens
7. Ik heb geen zin meer in seks.	☐ Mee eens ☐ Mee oneens ☐ Niet van toepassing, ik wil deze vraag niet beantwoorden
8. Ik heb moeite met het bedienen van de pedalen in de auto.	☐ Mee eens ☐ Mee oneens ☐ Niet van toepassing / ik kan niet rijden / ik rijd nooit
9. Ik heb moeite met het in contact komen met mensen.	☐ Mee eens ☐ Mee oneens
10. Ik kan buiten niet op een vlakke ondergrond wandelen.	☐ Mee eens ☐ Mee oneens

11. Ik heb moeite om me te concentreren.	☐ Mee eens ☐ Mee oneens
12. Ik kan minder goed reizen door mijn beperkte beweeglijkheid.	☐ Mee eens ☐ Mee oneens
13. Ik raak vaak gefrustreerd.	☐ Mee eens ☐ Mee oneens
14. Ik heb moeite met het wassen van mijn haren.	☐ Mee eens ☐ Mee oneens
15. Ik heb financiële veranderingen ervaren door mijn reumatische aandoening.	☐ Mee eens ☐ Mee oneens
16. Ik slaap 's nachts slecht.	☐ Mee eens ☐ Mee oneens
17. Ik heb het gevoel dat ik mijn problemen niet kan overwinnen.	☐ Mee eens ☐ Mee oneens

EUROQOL 5 DIMENSIONS

Duid bij iedere groep in de lijst hieronder de zin aan die het best past bij uw gezondheid VANDAAG.

Mobiliteit

☐ Ik heb geen problemen met lopen.
☐ Ik heb een beetje problemen met lopen.
☐ Ik heb matige problemen met lopen.
☐ Ik heb ernstige problemen met lopen.
☐ Ik ben niet in staat om te lopen.

Zelfzorg

☐ Ik heb geen problemen met mijzelf wassen of aankleden.
☐ Ik heb een beetje problemen met mijzelf wassen of aankleden.
☐ Ik heb matige problemen met mijzelf wassen of aankleden.
☐ Ik heb ernstige problemen met mijzelf wassen of aankleden.
☐ Ik ben niet in staat om mijzelf te wassen of aan te kleden.

Dagelijkse activiteiten *(bv. werk, studie, huishouden, gezins- of vrijetijdsactiviteiten)*

☐ Ik heb geen problemen met mijn dagelijkse activiteiten.
☐ Ik heb een beetje problemen met mijn dagelijkse activiteiten.
☐ Ik heb matige problemen met mijn dagelijkse activiteiten.
☐ Ik heb ernstige problemen met mijn dagelijkse activiteiten.
☐ Ik ben niet in staat om mijn dagelijkse activiteiten ui te voeren.

Pijn / ongemak

☐ Ik heb geen pijn of ongemak.
☐ Ik heb een beetje pijn of ongemak.
☐ Ik heb matige pijn of ongemak.
☐ Ik heb ernstige pijn of ongemak..
☐ Ik heb extreme pijn of ongemak.

Angst / somberheid

☐ Ik ben niet angstig of somber.

☐ Ik ben een beetje angstig of somber

☐ Ik ben matige angstig of somber.

☐ Ik ben ernstige angstig of somber.

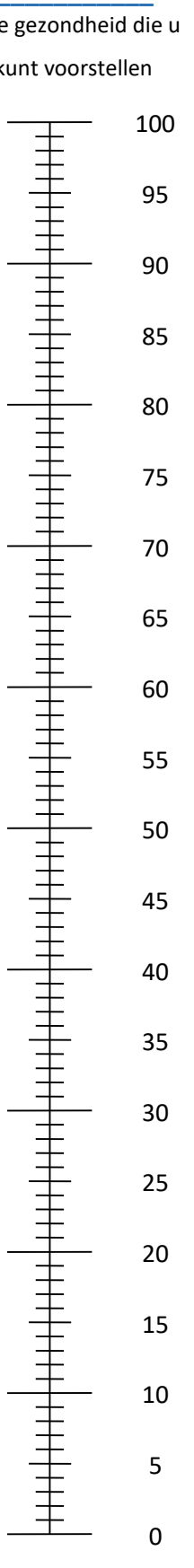
☐ Ik ben extreem angstig of somber.

HEALTH VAS

- We willen weten hoe goed of slecht uw gezondheid VANDAAG is.
- Deze meetschaal loopt van 0 tot 100.
- 100 staat voor de beste gezondheid die u zich kunt voorstellen.

  0 staat voor de slechtste gezondheid die u zich kunt voorstellen.
- Markeer een X op de meetschaal om aan te geven hoe uw gezondheid VANDAAG is.
- Noteer het getal waarbij u de X heeft geplaatst in onderstaand vakje.

UW GEZONDHEID VANDAAG =



CO-MORBIDITY INDEX

Het volgende is een lijst van veelvoorkomende ziektebeelden. Wilt u aangeven of u op dit moment lijdt aan één van de ziektebeelden in de eerste kolom. Zo niet, dan kunt U verder gaan met het volgende ziektebeeld. Als u wel bekend bent met dit ziektebeeld, wilt u dan in de tweede kolom aangeven of de ziekte u beperkt in één van uw activiteiten.
Tot slot kunt u maximaal drie ziektebeelden aangeven waar u wel aan lijdt, maar die niet in deze lijst zijn opgenomen.

	Hebt u dit ziektebeeld?	**Wordt u voor dit ziektebeeld behandeld?**	**Wordt u voor dit ziektebeeld behandeld?**
Aandoening van het hart	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee
Hoge bloeddruk	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee
Longaandoening	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee
Diabetes (suikerziekte)	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee
Maagzweer of een andere maagaandoening	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee
Nieraandoening	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee
Leveraandoening	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee
Bloedarmoede of een andere bloedziekte	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee
Kanker	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee
Depressie	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee
Andere medische problemen			

VRAGENLIJST ZORGCONSUMPTIE EN PRODUCTIVITEIT

Vragenlijst over uw gebruik van gezondheidszorg

Met deze vragenlijst willen we al uw zorggebruik vastleggen. Dus niet alleen uw zorggebruik voor uw reumatische aandoening.

Vraag 1. Hoe vaak bent u in de afgelopen 6 maanden bij deze zorgverlener(s) geweest? **OPGELET ! Visites in het kader van deze studie dient u NIET te noteren TENZIJ een extra visite moest worden ingepland omwille van gezondheidsredenen.**

('0' invullen als u er niet geweest bent)

Type zorgverlener	**Aantal daadwerkelijke bezoeken**
Vb. cardioloog	*Vb. 2 keer*
Huisarts	_____ keer
Reumatoloog	_____ keer
Arts eerste hulp (spoedgevallen)	_____ keer
Andere specialist	_____ keer
Psychotherapeut of psychiater	_____ keer
Bedrijfsarts	_____ keer
Gespecialiseerde verpleegkundige	_____ keer
Kinesitherapeut of ergotherapeut	_____ keer
Andere*: _____ **zoals psycholoog, chiropractor, medisch diëtist, medisch pedicure, ... Alternatieve gezondheidszorgverleners (acupuncturist, homeopaat, etc.) hoeft u NIET te vermelden.*	_____ keer

Vraag 2. Hoe vaak had u in de afgelopen 6 maanden een van de onderstaande onderzoeken? **OPGELET ! Geplande onderzoeken in het kader van deze studie dient u NIET te noteren TENZIJ een extra onderzoek moest worden ingepland omwille van gezondheidsredenen.**
('0' invullen als u geen onderzoek heeft gehad)

Type onderzoek	**Aantal keer dat het onderzoek gebeurde**
Laboratorium test (bloed)	_____ keer
MRI	_____ keer
Echo	_____ keer

Röntgen onderzoek (dit is een gewone RX)	_____ keer
Ander onderzoek: _____	_____ keer
Ander onderzoek: _____	_____ keer

Vraag 3. Bent u in de afgelopen 6 maanden overdag in het ziekenhuis geweest voor een behandeling?
U bleef hierbij NIET slapen. U kwam bijvoorbeeld naar het infuuscentrum of dagcentrum.
OPGELET ! De biopsie uitgevoerd in kader van deze studie moet u niet noteren.

('0' invullen als u geen behandeling heeft gehad)

Soort dagbehandeling	**Aantal dagbehandelingen**
Bloedtransfusie	_____ keer
Infuus biological (bv. Infliximab)	_____ keer
Revalidatie dagbehandeling	_____ keer
Dialyse	_____ keer
Pijnbehandeling	_____ keer
Operatie / ingreep in dagbehandeling	_____ keer
Andere: _____	_____ keer

Vraag 4. Heeft u in de afgelopen 6 maanden dagen doorgebracht in de volgende zorginstellingen?
U bleef hierbij slapen.

Soort zorginstelling	**Hoeveel dagen verbleef u de afgelopen 6 maanden in zulke instelling?**
Ziekenhuis	_____ dagen
Revalidatiecentrum	_____ dagen
Psychiatrische instelling	_____ dagen
Verpleeghuis	_____ dagen
Bejaardenhuis	_____ dagen

Vraag 5. Hoeveel uren per week heeft u in de afgelopen 6 maanden gebruik gemaakt van volgende diensten?

Type dienstverlening	**Gemiddeld aantal uren per week**
Professionele thuiszorg (betaalde huishoudhulp)	_____ uren
Hulp van familie of vrienden in verband met uw gezondheid (onbetaalde hulp)	_____ uren
Andere: _____	_____ uren

Vragen over uw werk

Vraag 6: Hebt u momenteel betaald werk? Met betaald werk bedoelen we beroepsmatige werkzaamheden van minstens 8 uur per week. Studentenjobs zijn daarbij uitgesloten.
Duid het goede antwoord aan.

☐ Ja, ik heb momenteel betaald werk.

☐ Nee, ik heb momenteel geen betaald werk. (*Indien Nee, ga dan naar vraag 12*)

Vraag 7

a: Wanneer startte u met uw eerste betaalde werk? _____ / _____ (Y/M)

b: Hoeveel uur per week werkt u momenteel?

Tel alleen de uren waarvoor u betaald wordt. Werkt u niet elke week evenveel uren, neem dan het gemiddelde.

_____ uren per week

c: Op hoeveel dagen in de week werkt u momenteel?

Werkt u niet elke week evenveel dagen, neem dan het gemiddelde.

_____ dagen per week

d: Welk type beroepsomschrijving (in uw huidige werk) past best bij u?

☐ Landbouwer

☐ Ambachtsman (tuinonderhoud, schoenmaker, etc.)

☐ Bediende, leerkracht

☐ Dienstverlenend (verkoop, horeca, conciërge, verpleging, etc.)

☐ Arbeider

☐ Thuiszorg, onderhoudswerk, bejaardenhulp

☐ Hoger kader, leidinggevend, universitair beroep

☐ Overig, _____

Is dit een beroep als zelfstandige?

☐ Ja ☐ Nee

Vraag 8

a: Hoeveel keer (periode) heeft u verzuimd de afgelopen 6 maanden, ten gevolge van uw gezondheid?

_____ keer

b: Per verzuimperiode: hoeveel werkdagen verzuimde u?
Opgelet: indien u een halve dag miste, tel dit dan als '0.5'.

	Aantal werkdagen
1st verzuimperiode	
2de verzuimperiode	
3de verzuimperiode	
4de verzuimperiode	
5de verzuimperiode	
6de verzuimperiode	
Overige periode (totaal)	

Vraag 9: Waren er dagen waar u wel gewerkt heeft, maar tijdens uw werk last had van uw lichamelijke of psychische problemen? Het gaat om dagen in de afgelopen 4 weken.

☐ Ja (*Indien ja, beantwoord vraag 10 en 11*)

☐ Nee (*Indien nee, ga verder naar vraag 12*)

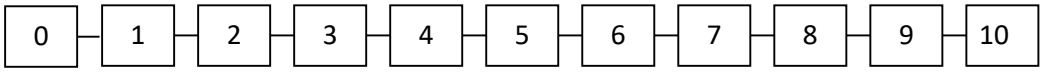
Vraag 10: Op hoeveel werkdagen had u tijdens uw werk last van gezondheidsproblemen? Tel alleen de werkdagen in de afgelopen 4 weken.

_____ werkdagen

Vraag 11: Op de dagen dat u last had, kon u misschien niet zoveel werk doen als normaal. Hoeveel werk kon u op deze dagen gemiddeld doen?

Kijk naar de cijfers hieronder. Een 10 betekent dat u op deze dagen net zoveel kon doen als normaal. Een 0 betekent dat u op deze dagen niets kon doen.

Duid het goede cijfer aan.



Ik kon op deze dagen niets doen

Ik kon ongeveer de helft doen

Ik kon net zoveel doen als normaal

Vraag 12: Waren er dagen waarop u thuis minder kon doen door uw lichamelijke of psychische problemen? Het gaat om dagen in de afgelopen 4 weken.

☐ Ja ☐ Nee (*Indien ja, beantwoord dan vraag 13 en 14*)

Vraag 13: Op hoeveel dagen was dit zo? Tel alleen de dagen in de afgelopen 4 weken.

_____ dagen

Vraag 14: Stel dat een familielid of buurvrouw/kennis u op deze dagen had geholpen. En alles wat u thuis niet kon doen, voor u had gedaan. Hoeveel uur was uw familielid of buurvrouw/kennis hier op deze dagen dan gemiddeld mee bezig geweest?

Gemiddeld _____ uur op deze dagen

Vraag 15: De volgende vragen lijken erg op de voorgaande vragen. Omwille van wetenschappelijke redenen willen we de twee verschillende manieren vergelijken om het effect van gezondheid op werk te meten.
Met de volgende vragen wil men bepalen wat de **invloed is van uw gezondheid op uw vermogen om te werken en om uw dagelijkse bezigheden** uit te voeren.

a: Hebt u op dit moment een baan (werkt u tegen betaling)?

☐ Ja ☐ Nee (*Indien ja, beantwoord dan vraag 15f*)

De volgende vragen hebben betrekking op de <u>afgelopen zeven dagen</u>, vandaag niet inbegrepen

b: Hoeveel uur was u tijdens de afgelopen zeven dagen afwezig van uw betaalde werk vanwege problemen i.v.m. uw gezondheid? Reken hierbij de uren die u gemist hebt op dagen waarop u ziek was, later op het werk kwam, vroeger wegging enz. i.v.m. uw gezondheid. Reken hier de tijd die u gemist hebt omdat u aan deze studie deelneemt niet bij.

_____ uur

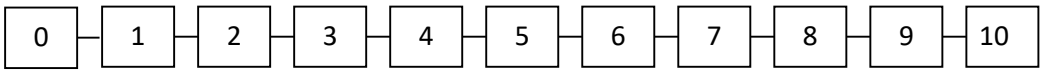
c: Hoeveel uur bent u tijdens de afgelopen zeven dagen afwezig geweest van uw betaalde werk vanwege een andere reden, zoals vakantie, feestdagen, tijd die u vrij hebt genomen, om aan deze studie deel te nemen?

_____ uur

d: Hoeveel tijd hebt u in de afgelopen zeven dagen daadwerkelijk (betaald) gewerkt?

_____ uur (*Indien u "0 uur" op gaf, ga dan naar vraag 15f*)

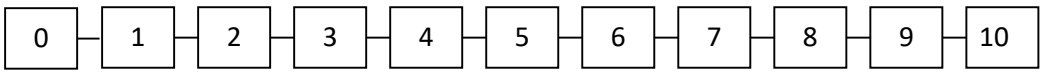
e: Hoezeer heeft uw gezondheid tijdens de afgelopen zeven dagen uw productiviteit beïnvloed terwijl u op het werk was? Denk aan de dagen waarop u beperkt werd in de hoeveelheid of het soort werk dat u kon doen, minder bereikte dan u gewild had of niet zo zorgvuldig kon werken als gewoonlijk. Indien uw gezondheid weinig invloed op uw werk had, kies dan een laag getal. Kies een hoog getal indien uw gezondheid veel invloed had op uw werk.



Mijn gezondheid had geen invloed op mijn werk

Mijn gezondheid heeft mij volledig belet mijn werk te doen

f: Hoezeer heeft uw gezondheid tijdens de afgelopen zeven dagen uw vermogen beïnvloed uw normale dagelijkse bezigheden, buiten uw baan, uit te voeren? Met normale bezigheden bedoelen we de activiteiten die u gewoonlijk uitvoert zoals huishoudelijk werk, winkelen, voor de kinderen zorgen, lichaamsbeweging, studeren enz. Denk aan de momenten waarop u beperkt werd in de hoeveelheid of soort activiteiten die u kon doen of minder bereikte dan u gewild had. Indien de gezondheid weinig invloed had op uw activiteiten, kies dan een laag getal. Kies een hoog indien de gezondheid veel invloed had op uw activiteiten.



Mijn gezondheid had geen invloed op mijn dagelijkse activiteiten

Mijn gezondheid heeft mij volledig belet mijn dagelijkse activiteiten uit te voeren

EDUCATION AND WORKING STATUS - BASELINE

Opleiding en werk gerelateerde vragen

Vraag 1: Wat is uw hoogst behaalde diploma ?

- ☐ Lager onderwijs
- ☐ Secundair onderwijs (ASO, TSO, KSO)
- ☐ Beroepsonderwijs (BSO)
- ☐ Buitengewoon onderwijs (BUSO)
- ☐ Hoger niet-universitair onderwijs
- ☐ Universitair onderwijs
- ☐ Post-universitair onderwijs

Vraag 2: Verricht u momenteel betaalde arbeid? *(Studentenjob niet inbegrepen)*

☐ Ja ☐ Nee

Vraag 3: Indien u 'nee' antwoordde op vraag 2 (u werkt momenteel niet), heeft u voorheen betaald werk verricht ?

☐ Ja ☐ Nee

Vraag 4: Indien u ooit werkte (nu of in het verleden), wat is de datum dat u startte met uw eerste betaalde job ? *(Studentenjob niet inbegrepen)*

___ /___ / _____

Vraag 5: Indien u 'nee' antwoordde op vraag 2 (u verricht geen betaalde arbeid), wat is de reden hiervoor ?

- ☐ Student
- ☐ Gepensioneerd (u ontvangt een pensioenuitkering)
- ☐ Huisman / huisvrouw
- ☐ Werkloos
- ☐ Arbeidsongeschikt - gedeeltelijk of geheel (u ontvangt een ziekte- of invaliditeitsuitkering) omwille van reuma
- ☐ Arbeidsongeschikt - gedeeltelijk of geheel (u ontvangt een ziekte- of invaliditeitsuitkering) omwille van andere reden

5a: voorgaande situatie geldt sinds : ___ / ___ / _____

5b: specifieer de andere reden voor arbeidsongeschiktheid:

_____

Vraag 6: Indien u 'ja' antwoordde op vraag 2 (u verricht betaalde arbeid), hoeveel dagen per week werkt u? _____ dagen per week

Vraag 7: Indien u 'ja' antwoordde op vraag 2 (u verricht betaalde arbeid), hoeveel uur per week werkt u? _____ uren per week

Vraag 8: Indien u ooit werkte (nu of in het verleden) wat is/was uw huidige of laatst betaalde job ?

_____

Vraag 9: Indien u ooit werkte (nu of in het verleden) wat is/was het statuut van uw huidige of laatst betaalde job ?

☐ Ambtenaar

☐ Arbeider

☐ Bediende

☐ Zelfstandige

☐ Vrij beroep (arts, advocaat, notaris, …)

☐ Andere, _____

Vraag 10: Wat is/was voor u van toepassing met betrekking tot uw huidige of laatst betaalde job ?

☐ Full time

☐ Part time omwille van reuma

☐ Part time omwille van andere gezondheidsredenen,
_____

Vraag 11: Wat is/was de aard van uw huidige of laatst betaalde job ?

☐ vnl. Lichamelijk werk (meer dan 60% van de tijd)

☐ vnl. Geestelijk werk (meer dan 60% van de tijd)

☐ zowel lichamelijk als geestelijk werk

Vraag 12: In welke sector bent/was u werkzaam bij uw huidige of laatst betaalde job ?

☐ Pedagogisch beroep (leerkracht, docent, instructeur, kleuterleidster, ...)

☐ Creatief of taalkundig beroep (auteur, journalist, kunstenaar, productontwerper, interieurontwerper, grafisch vormgever, fotograaf, bibliothecaris, ...)

☐ Commercieel beroep (vertegenwoordiger, sales, PR, marketing, winkelier, kassierster, verkoopmedewerker, ...)

☐ Bedrijfseconomisch of administratief beroep (secretariaat, boekhouder, econoom, beleidsadviseur, HR, receptionist, transportplanner, logisitiek medewerker, ...)

☐ Manager (in administratieve of commerciële dienstverlening, in ICT, in een zorginstelling, in het onderwijs, in de logisitiek, in de horeca, in de detail- of groothandel, ...)

☐ Openbaar bestuur, veiligheid of juridisch beroep (jurist, overheidsambtenaar, politie, brandweer, militair, beveiligingspersoneel, ...)

☐ Technisch beroep (bioloog, natuurwetenschapper, ingenieur, architect, technicus, industrie en bouw, procesoperator, bouwarbeider, assemblagemedewerker, metaalbewerker, lasser, automechanicien, elektricien, slager, bakker, meubelmaker, ...)

☐ ICT beroep (software- en applicatie ontwikkelaar, netwerkspecialist, radio of TV, ...)

☐ Agrarisch beroep (land- en tuinbouw, hovenier, veeteler, ...)

☐ Zorg en welzijn beroep (arts, verpleegkundige, zorgkundige, kinesitherapeut, psycholoog, maatschappelijk assistent, laborant, apotheker, ...)

☐ Dienstverlenend beroep (kok, kelner, kapper, schoonheidsspecialist, schoonmaak, ...)

☐ Transport en logistiek beroep (piloot, bus-, tram-, taxi- of vrachtwagenchauffeur, laden en lossen, vuilnisman, ...)

☐ Overige, _____