

Vragenlijsten

UDI-6: Urogenitale Klachten Lijst

In hoeverre heeft u van het volgende last:

(Kruis één vakje per regel aan)	Helemaal niet	Een beetje	Redelijk wat	Zeer veel
1. Vaak plassen	☐	☐	☐	☐
2. Urineverlies dat verband houdt met het gevoel van aandrang	☐	☐	☐	☐
3. Urineverlies dat verband houdt met lichamelijke activiteit, hoesten of niezen	☐	☐	☐	☐
4. Kleine hoeveelheden urineverlies (druppels)	☐	☐	☐	☐
5. Moeite uw blaas te legen	☐	☐	☐	☐
6. Pijn of ongemak in de onderbuik of rond het kruis	☐	☐	☐	☐

Einde van vragenlijst UDI-6

IIQ-7: vragenlijst impact van incontinentie

Sommige mensen vinden dat ongewild urineverlies invloed kan hebben op hun activiteiten, relaties en gevoelens. De onderstaande vragen gaan over facetten van uw leven die misschien zijn beïnvloed of veranderd door uw probleem.

Kruis bij elke vraag het antwoord aan, dat het best omschrijft in hoeverre uw activiteiten, relaties en gevoelens zijn beïnvloed door urineverlies.

Heeft urineverlies invloed gehad op uw....

(Kruis één vakje per regel aan)	Helemaal niet	Een beetje	Redelijk wat	Zeer veel
1. vermogen om huishoudelijke taken te doen (koken, schoonmaken, de was doen)?	☐	☐	☐	☐
2. lichamelijke activiteiten zoals bijv. wandelen of zwemmen of andere oefeningen?	☐	☐	☐	☐
3. uitgaansactiviteiten (films, concerten, etc.)?	☐	☐	☐	☐
4. vermogen om langer dan 30 minuten van uw huis met de auto of bus te reizen?	☐	☐	☐	☐
5. deelname aan sociale activiteiten buitenshuis?	☐	☐	☐	☐
6. emotionele gezondheid (nervositeit, depressie, etc.)?	☐	☐	☐	☐
7. gevoel van frustratie?	☐	☐	☐	☐

Einde van vragenlijst IIQ-7

PFDI-20: inventaris van bekkenbodemp Problemen

Wilt u alstublieft alle vragen van onderstaande lijst beantwoorden? Er wordt gevraagd of u bepaalde darm, blaas of bekkenbodemp symptomen heeft, en zo ja, in hoeverre u daar last van heeft.

Bij het beantwoorden van de vragen moet u denken aan de klachten die u de afgelopen 3 maanden heeft gehad.

Voorbeeld:

- Indien u gewoonlijk **GEEN** drukkend gevoel in de onderbuik heeft, zet dan een **X** in het vakje bij "Nee" en ga door met de volgende vraag.
- Indien u gewoonlijk **WEL** een drukkend gevoel heeft in de onderbuik, zet dan een **X** in het vakje bij "ja" en geef aan in hoeverre u daar last van heeft. Ga daarna door met de volgende vraag.

1. Heeft u gewoonlijk een drukkend gevoel in de onderbuik?

☐ nee	☐ ja	
↓	↪	Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
		☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

2. Heeft u doorgaans een zwaar of verdoofd gevoel in het bekkengebied?

☐ nee	☐ ja	
↓	↪	Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
		☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

3. Heeft u gewoonlijk een uitstulping of komt er iets naar buiten, dat u kunt zien of voelen in het gebied van uw vagina?

☐ nee	☐ ja	
↓	↪	Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
		☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

4. Moet u doorgaans op de vagina of rond de endeldarm drukken om ontlasting te hebben of om het af te kunnen maken?

☐ nee	☐ ja	
↓	↪	Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
		☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

5. Heeft u gewoonlijk het gevoel dat u uw blaas niet volledig leeg plast?

☐ nee	☐ ja	
↓	↪	Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
		☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

Ga naar vraag 6
op de volgende pagina

6. Heeft u ooit met uw vingers op een uitstulping moeten drukken in het gebied van de vagina om te kunnen plassen of om het plassen af te kunnen maken?

☐ nee ☐ ja
 ↓ ↪ Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

7. Heeft u het gevoel dat u teveel moet persen om ontlasting te kunnen hebben?

☐ nee ☐ ja
 ↓ ↪ Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

8. Heeft u het gevoel dat uw darmen nog niet helemaal leeg zijn na de ontlasting?

☐ nee ☐ ja
 ↓ ↪ Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

9. Heeft u gewoonlijk ongecontroleerd ontlastingsverlies als uw ontlasting goed gevormd is?

☐ nee ☐ ja
 ↓ ↪ Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

10. Heeft u gewoonlijk ongecontroleerd ontlastingsverlies als uw ontlasting dun is?

☐ nee ☐ ja
 ↓ ↪ Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

11. Heeft u gewoonlijk ongecontroleerde winderigheid uit uw endeldarm?

☐ nee ☐ ja
 ↓ ↪ Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

12. Heeft u doorgaans pijn tijdens de ontlasting?

☐ nee ☐ ja
 ↓ ↪ Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

13. Ervaart u een sterk aandranggevoel en moet u zich haasten naar het toilet voor de ontlasting?

☐ nee ☐ ja
 ↓ ↪ Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

14. Komt een deel van uw darmen wel eens door de anus en stulpt die uit tijdens of na de ontlasting?

☐ nee ☐ ja
 ↓ ↪ Zo ja, in hoeverre heeft u daar last van?
☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

Ga naar vraag 15
op de volgende pagina

15. Moet u gewoonlijk vaak plassen?

☐ nee ☐ ja



Zo **ja**, in hoeverre heeft u daar last van?

☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

16. Heeft u doorgaans urineverlies dat verband houdt met een gevoel van aandrang; oftewel een sterk gevoel dat u naar het toilet moet gaan?

☐ nee ☐ ja



Zo **ja**, in hoeverre heeft u daar last van?

☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

17. Heeft u gewoonlijk urineverlies dat verband houdt met hoesten, niezen of lachen?

☐ nee ☐ ja



Zo **ja**, in hoeverre heeft u daar last van?

☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

18. Heeft u doorgaans kleine hoeveelheden urineverlies (druppels)?

☐ nee ☐ ja



Zo **ja**, in hoeverre heeft u daar last van?

☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

19. Heeft u gewoonlijk moeite uw blaas te legen?

☐ nee ☐ ja



Zo **ja**, in hoeverre heeft u daar last van?

☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

20. Heeft u doorgaans pijn of ongemak in de onderbuik of rond het kruis?

☐ nee ☐ ja



Zo **ja**, in hoeverre heeft u daar last van?

☐ helemaal niet ☐ een beetje ☐ redelijk wat ☐ vrij veel

Einde van vragenlijst PFDI-20

PFIQ-7: vragenlijst impact bekkenbodemplachten

Sommige vrouwen vinden dat blaas, darm of vaginale klachten invloed kunnen hebben op hun activiteiten, relaties en gevoelens.

Zet achter elke vraag een **X** bij het antwoord dat het best beschrijft in hoeverre uw activiteiten, relaties en gevoelens zijn beïnvloed door uw blaas, darm of vaginale klachten of aandoeningen in de afgelopen 3 maanden.

Mogelijk heeft u wel of geen klachten in elk van deze drie gebieden, **maar vult u alstublieft altijd een antwoord in, in alle drie de kolommen bij elke vraag.**

Indien u *geen* klachten heeft in deze gebieden dan zou het juiste antwoord "*Helemaal niet*" zijn in de bijbehorende kolom van de vraag.

In hoeverre beïnvloeden klachten of aandoeningen gerelateerd aan, uw: ↓	Blaas of urine	Darm of endeldarm	Vagina of bekken
1. vermogen om huishoudelijke taken te doen (koken, schoonmaken, de was doen)?	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel
2. vermogen om lichamelijke activiteiten uit te voeren, zoals bijv. wandelen of zwemmen of andere oefeningen?	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel
3. uitgaansactiviteiten (bijv. films, concerten, etc.)?	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel
4. vermogen om te reizen met de auto of bus op een afstand van meer dan 30 minuten van uw huis?	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel
5. deelname aan sociale activiteiten buitenshuis?	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel
6. emotionele gezondheid (nervositeit, depressie, etc.)?	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel
7. gevoel van frustratie?	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel	☐ Helemaal niet ☐ Een beetje ☐ Redelijk wat ☐ Vrij veel

Einde van vragenlijst PFIQ-7

Utomo et al. Int Urogynecol J. 2014 Apr;25(4):531-44.

FIQL: Ontlasting (fecale) Incontinentie Kwaliteit van Leven Schaal

1. Hoe zou u over het algemeen uw gezondheid noemen:

(kruis één vakje aan)

Uitstekend	Zeer goed	Goed	Matig	Slecht
☐	☐	☐	☐	☐

De volgende uitspraken gaan over ongewild ontlastingverlies.

Wilt u voor elk van onderstaande uitspraken aangeven, hoe vaak dit een probleem voor u is?

Als één van onderstaande uitspraken een probleem voor u is vanwege een andere reden dan ongewenst ontlastingverlies, kruis dan het hokje "niet van toepassing" (n.v.t.) aan.

2. Als gevolg van ongewenst ontlastingverlies:

(Kruis één vakje per regel aan)	Meestal	Soms	Heel af en toe	Nooit	n.v.t.
a. Ben ik bang om uit te gaan.	☐	☐	☐	☐	☐
b. Vermijd ik bezoek aan vrienden.	☐	☐	☐	☐	☐
c. Vermijd ik een nacht ergens anders te slapen dan thuis.	☐	☐	☐	☐	☐
d. Vind ik het lastig uit te gaan en dingen te doen, zoals naar de bioscoop of naar de kerk gaan.	☐	☐	☐	☐	☐
e. Eet ik minder voordat ik uitga.	☐	☐	☐	☐	☐
f. Probeer ik zoveel mogelijk in de buurt van een toilet te blijven als ik van huis ben.	☐	☐	☐	☐	☐
g. Is het belangrijk dat ik mijn dagelijkse activiteiten afstem op mijn ontlastingspatroon.	☐	☐	☐	☐	☐
h. Vermijd ik reizen.	☐	☐	☐	☐	☐
i. Maak ik mij zorgen dat ik niet op tijd het toilet haal.	☐	☐	☐	☐	☐
j. Heb ik het gevoel geen controle over mijn darmen te hebben.	☐	☐	☐	☐	☐
k. Kan ik mijn ontlasting niet lang genoeg ophouden voordat ik bij het toilet ben.	☐	☐	☐	☐	☐
l. Verlies ik ontlasting zonder dat ik dit merk.	☐	☐	☐	☐	☐
m. Probeer ik ongelukjes te voorkomen door in de buurt te blijven van een toilet.	☐	☐	☐	☐	☐

De FIQL vragenlijst gaat verder op de achterzijde

¹ Hoen et al. Neurorol Urodyn. 2017 Mar; 36(3):710-715

De volgende uitspraken gaan over ongewild ontlastingverlies.

Wilt u voor elk van onderstaande uitspraken aangeven in hoeverre u het hiermee eens of oneens bent?

Als één van onderstaande uitspraken een probleem voor u is vanwege een andere reden dan ongewenst ontlastingverlies, kruis dan het hokje "niet van toepassing" (n.v.t.) aan.

3. Als gevolg van ongewenst ontlastingverlies:

(Kruis één vakje per regel aan)	Helemaal mee eens	Gedeeltelijk mee eens	Gedeeltelijk niet mee eens	Helemaal niet mee eens	n.v.t.
a. Schaam ik mij.	☐	☐	☐	☐	☐
b. Kan ik veel dingen niet doen, die ik wil doen.	☐	☐	☐	☐	☐
c. Maak ik mij zorgen om ongelukjes met ontlasting.	☐	☐	☐	☐	☐
d. Voel ik mij somber.	☐	☐	☐	☐	☐
e. Maak ik mij zorgen dat anderen mij naar ontlasting vinden ruiken.	☐	☐	☐	☐	☐
f. Heb ik het gevoel dat ik geen gezond persoon ben.	☐	☐	☐	☐	☐
g. Geniet ik minder van het leven.	☐	☐	☐	☐	☐
h. Heb ik minder vaak seks dan ik zou willen.	☐	☐	☐	☐	☐
i. Voel ik mij anders dan andere mensen.	☐	☐	☐	☐	☐
j. Ben ik me constant bewust van de kans op ongelukjes.	☐	☐	☐	☐	☐
k. Ben ik bang om seks te hebben.	☐	☐	☐	☐	☐
l. Vermijd ik reizen met het vliegtuig of de trein.	☐	☐	☐	☐	☐
m. Vermijd ik uit eten gaan.	☐	☐	☐	☐	☐
n. Als ik naar een onbekende plek ga, zoek ik altijd eerst uit waar het toilet is.	☐	☐	☐	☐	☐

4. Heeft u zich in de afgelopen maand zo verdrietig, ontmoedigd, hopeloos gevoeld, of heeft u zoveel problemen gehad dat u zich afvroeg of het allemaal nog wel zin had?

(Kruis één vakje aan)

☐	☐	☐	☐	☐	☐
Extreem mee eens, tot het punt dat ik het bijna op wilde geven	Heel erg mee eens	Nogal ja	Wel wat, genoeg om me zorgen te maken	Een klein beetje	Helemaal niet

FISI: index voor de mate van ontlasting (fecale) incontinentie

Wilt u voor elk van de onderstaande vormen van ongewenst ontlastingverlies aangeven hoe vaak u er gemiddeld last van had, ongeacht de hoeveelheid.

Denk aan uw klachten van de *afgelopen maand*.

(Kruis één vakje per regel aan)	2 of meer keer per dag	1 keer per dag	2 of meer keer per week	1 keer per week	1 – 3 keer per maand	nooit
Winderigheid	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Slijm	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Dunne ontlasting	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vaste ontlasting	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Einde van vragenlijst FISI

't Hoen et al. Neurorol Urodyn. 2017 Mar; 36(3):710-715

PISQ-12: vragenlijst over bekkenbodempromotie/ urine-incontinentie en seksueel functioneren

Hieronder vindt u een lijst met vragen over u en uw partners seksleven. Alle informatie is strikt vertrouwelijk. Uw vertrouwelijke antwoorden zullen uitsluitend worden gebruikt om artsen te helpen begrijpen wat voor patiënten belangrijk is voor hun seksleven.

Bij het beantwoorden van de vragen moet u denken aan uw seksleven in de afgelopen zes maanden.

(Kruis één vakje per regel aan)	Altijd	Gewoonlijk	Soms	Zelden	Nooit
1. Hoe vaak heeft u behoefte aan seks? Dit gevoel kan inhouden zin in seks hebben, plannen om seks te hebben, gefrustreerd voelen door gebrek aan seks, etc.	☐	☐	☐	☐	☐
2. Komt u tot een hoogtepunt (heeft u een orgasme) als u <u>geslachtsgemeenschap</u> heeft met uw partner?	☐	☐	☐	☐	☐
3. Voelt u zich seksueel opgewonden wanneer u seks heeft met uw partner?	☐	☐	☐	☐	☐
4. Hoe tevreden bent u over de afwisseling van seksuele activiteiten in uw huidige seksleven?	☐	☐	☐	☐	☐
5. Heeft u pijn tijdens de geslachtsgemeenschap?	☐	☐	☐	☐	☐
6. Heeft u last van urineverlies tijdens seksuele activiteit?	☐	☐	☐	☐	☐
7. Beperkt de angst voor urine- of ontlastingverlies uw seksuele activiteit?	☐	☐	☐	☐	☐
8. Vermijdt u geslachtsgemeenschap vanwege een uitstulping in de vagina (bijvoorbeeld de blaas, de endeldarm of de vagina die naar buiten komt)?	☐	☐	☐	☐	☐
9. Wanneer u seks heeft met uw partner, ervaart u dan negatieve emotionele reacties zoals angst, walging, schaamte of schuld?	☐	☐	☐	☐	☐
10. Heeft uw partner een probleem met erecties wat uw seksuele activiteit beïnvloedt?	☐	☐	☐	☐	☐
11. Heeft uw partner een probleem met voortijdig klaarkomen wat uw seksuele activiteit beïnvloedt?	☐	☐	☐	☐	☐
12. Hoe intens zijn uw orgasmen de afgelopen 6 maanden, in vergelijking met orgasmen die u in het verleden heeft gehad?	☐	☐	☐	☐	☐

Einde van vragenlijst PISQ-12

[†] Hoen et al. Int Urogynecol J. 2015 Sep;26(9):1293-303.

IIEF-5: Seksuele gezondheidsinventaris voor mannen

Seksuele gezondheid is een belangrijk onderdeel van het lichamelijke en geestelijk welbevinden van een individu. Erectiestoornissen zijn veel voorkomende seksuele klachten. Er zijn veel verschillende mogelijkheden om erectiestoornissen te behandelen. Deze vragenlijst is ontwikkeld om u en uw arts te helpen ontdekken of u misschien last heeft van erectiestoornissen en om eventueel behandelingsmogelijkheden te bespreken.

In de afgelopen zes maanden:

1. Hoe beoordeelt u uw vertrouwen om een erectie te krijgen en te behouden?

(Omcirkel het juiste antwoord)

Erg laag | Laag | Gemiddeld | Hoog | Erg hoog

2. Als u erecties had met seksuele stimulatie*, hoe vaak waren uw erecties hard genoeg voor penetratie?

(Omcirkel het juiste antwoord)

Geen seksuele activiteit | Bijna nooit/nooit | Een paar keer (veel minder dan de helft van het aantal keer) | Soms (ongeveer de helft van het aantal keer) | Meestal (veel meer dan de helft van het aantal keer) | Bijna altijd/altijd

3. Tijdens de gemeenschap**, hoe vaak was u in staat om uw erectie te behouden nadat u bij uw partner naar binnen was gegaan (gepenetreerd)?

(Omcirkel het juiste antwoord)

Geen gemeenschap geprobeerd | Bijna nooit/nooit | Een paar keer (veel minder dan de helft van het aantal keer) | Soms (ongeveer de helft van het aantal keer) | Meestal (veel meer dan de helft van het aantal keer) | Bijna altijd/altijd

4. Tijdens de gemeenschap**, hoe moeilijk was het om uw erectie te behouden tot het volbrengen van de geslachtsdaad?

(Omcirkel het juiste antwoord)

Geen gemeenschap geprobeerd | Heel erg moeilijk | Erg moeilijk | Moeilijk | Een beetje moeilijk | Niet moeilijk

5. Wanneer u gemeenschap** had, hoe vaak was het bevredigend voor u?

(Omcirkel het juiste antwoord)

Geen gemeenschap geprobeerd | Bijna nooit/nooit | Een paar keer (veel minder dan de helft van het aantal keer) | Soms (ongeveer de helft van het aantal keer) | Meestal (veel meer dan de helft van het aantal keer) | Bijna altijd/altijd

*) Seksuele activiteit: Hieronder verstaan we bijv. erotisch spel met een partner, erotische afbeeldingen bekijken, etc.

**) Gemeenschap: Hieronder wordt verstaan de penetratie (binnengaan) van de vagina van de partner, oftewel neuken.