

Site Code

ID patiënt



Patiëntdagboek

vragenlijsten na de operatie

Op de dag van de operatie en vier dagen na de operatie vult u vragenlijsten in over pijn, kwaliteit van herstel, tevredenheid over de pijnstilling en bewegen. U vult deze vragenlijsten in met behulp van de verpleegkundige.

Overzicht van de momenten waarop u dit dagboek invult:

Dag van de operatie:	<input type="checkbox"/> Avond van de operatie
Eerste dag na de operatie:	<input type="checkbox"/> Ochtend <input type="checkbox"/> Middag <input type="checkbox"/> Avond
Tweede dag na de operatie:	<input type="checkbox"/> Ochtend <input type="checkbox"/> Middag <input type="checkbox"/> Avond
Derde dag na de operatie:	<input type="checkbox"/> Ochtend <input type="checkbox"/> Middag <input type="checkbox"/> Avond
Vierde dag na de operatie:	<input type="checkbox"/> Ochtend <input type="checkbox"/> Middag <input type="checkbox"/> Avond

Indien u aanvullende vragen heeft, stel ze gerust

Alvast succes met het invullen!

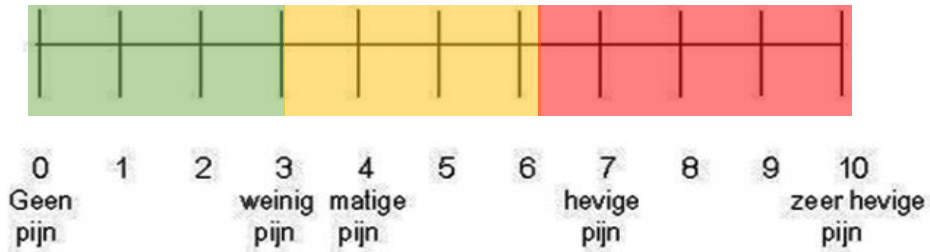
Dag van de operatie (POD 0)

Datum: ____ - ____ - ____

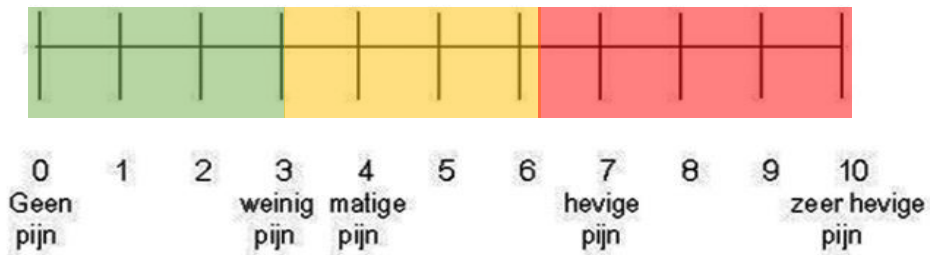
Avond van de operatie

1. Beoordeel de mate van uw pijn na de operatie. "0" betekent geen pijn en "10" is de ergste pijn die u zich kan voorstellen. Pijnscores vanaf 4 of hoger betekent dat u extra pijnstilling wilt hebben. Omcirkel uw pijnscore.

In rust:



Bij hoesten / bewegen:



Wenst u extra pijnstilling?

Ja

Nee

2. De volgende vragen gaan over uw kwaliteit van herstel (QoR-15)

QoR-15: Het gaat over de laatste 24 uur, de score is van 0-10

Deel A:	Nooit/niet										Altijd/wel
Ik kan makkelijk ademen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik heb trek om te eten	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik voel me uitgerust	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik heb goed geslapen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik kan zonder hulp naar toilet en voor mijn persoonlijke hygiëne zorgen.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik kan met vrienden en familie communiceren	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik krijg steun van dokters en/of verpleegkundigen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik kan mijn dagelijkse bezigheden uitvoeren	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik voel me comfortabel en heb de controle	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik voel me over het algemeen gezond	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Deel B:	Nooit/niet										Altijd/wel
Ik had milde pijn	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
Ik had ernstige pijn	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
Ik was misselijk/overgeven	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
Ik voelde me bezorgd/angstig	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
Ik voelde me verdrietig/depressief	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0



3. Bent u tevreden met de pijnstilling?



Heel erg
ontevreden



Ontevreden



Neutraal



Tevreden



Volledig
tevreden

4. Hoe mobiel bent u?
- Nog niet uit bed geweest
 - Van bed naar stoel
 - Van bed naar toilet
 - Buiten patiëntenkamer

5. De volgende vragen gaan over uw gezondheid VANDAAG (EQ-5D-5L)

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 mijzelf te wassen of aan te kleden

DAGELIJKE ACTIVITEITEN (bijv. werk, studie, huishouden, gezins- en 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 mijn dagelijkse activiteiten uit te voeren

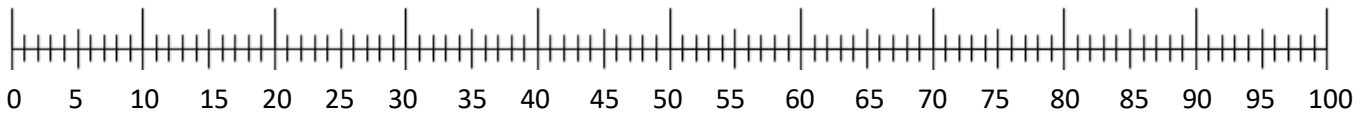
PIJN / ONGEMAK

- 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 matig angstig of somber
- Ik ben erg angstig of somber
- Ik ben extreem angstig of somber

6. Welke score geeft u uw gezondheid vandaag?



De slechtste
gezondheid die u
zich kunt
voorstellen

UW GEZONDHEID VANDAAG =

De beste
gezondheid die u
zich kunt
voorstellen

Eerste dag na de operatie (POD 1)

Datum: ____ - ____ - ____

Ochtend

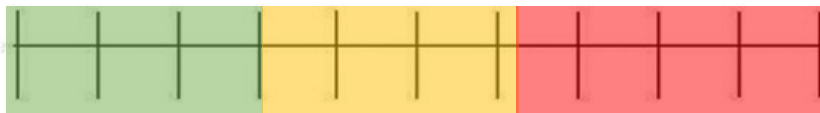
1. Beoordeel de mate van uw pijn na de operatie. "0" betekent geen pijn en "10" is de ergste pijn die u zich kan voorstellen. Pijnscores vanaf 4 of hoger betekent dat u extra pijnstilling wilt hebben. Omcirkel uw pijnscore.

In rust:



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Geen pijn weinig pijn matige pijn hevige pijn zeer hevige pijn

Bij hoesten / bewegen:



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Geen pijn weinig pijn matige pijn hevige pijn zeer hevige pijn

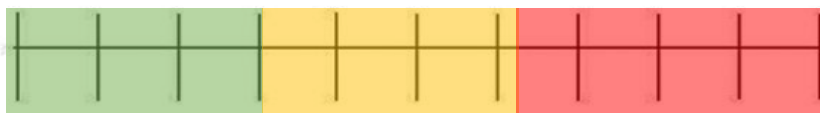
Wenst u extra pijnstilling?

Ja

Nee

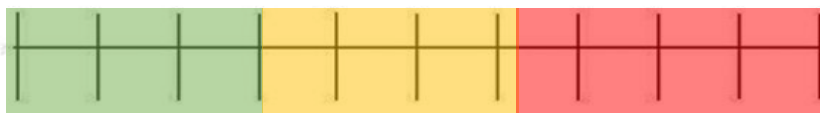
Middag

In rust:



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Geen pijn weinig pijn matige pijn hevige pijn zeer hevige pijn

Bij hoesten / bewegen:



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Geen pijn weinig pijn matige pijn hevige pijn zeer hevige pijn

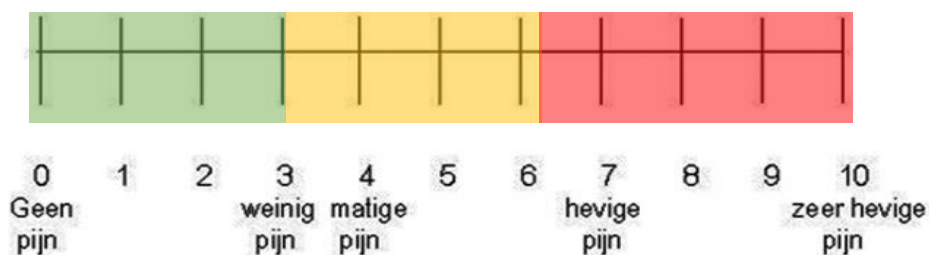
Wenst u extra pijnstilling?

Ja

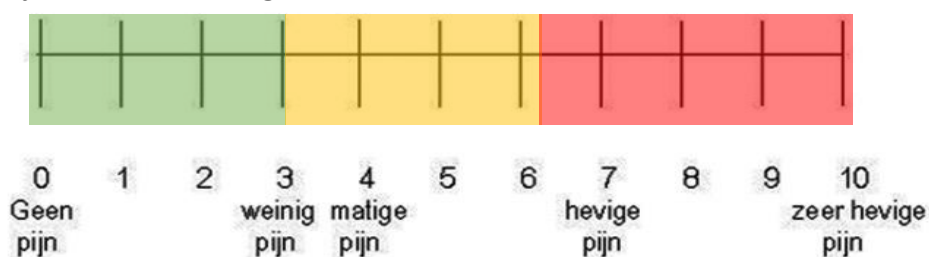
Nee

Avond

In rust:



Bij hoesten / bewegen:



Wenst u extra pijnstilling?

Ja

Nee

2. De volgende vragen gaan over uw kwaliteit van herstel (QoR-15)

QoR-15: Het gaat over de laatste 24 uur, de score is van 0-10

Deel A:	Nooit/niet										Altijd/wel											
Ik kan makkelijk ademen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik heb trek om te eten	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik voel me uitgerust	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik heb goed geslapen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik kan zonder hulp naar toilet en voor mijn persoonlijke hygiëne zorgen.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik kan met vrienden en familie communiceren	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik krijg steun van dokters en/of verpleegkundigen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik kan mijn dagelijkse bezigheden uitvoeren	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik voel me comfortabel en heb de controle	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik voel me over het algemeen gezond	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10



Deel B:	Nooit/niet										Altijd/wel		
Ik had milde pijn	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		
Ik had ernstige pijn	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		
Ik was misselijk/overgeven	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		
Ik voelde me bezorgd/angstig	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		
Ik voelde me verdrietig/depressief	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		

3. Bent u tevreden met de pijnstilling?



Heel erg
ontevreden



Ontevreden



Neutraal



Tevreden



Volledig
tevreden

4. Hoe mobiel bent u?
- Nog niet uit bed geweest
 - Van bed naar stoel
 - Van bed naar toilet
 - Buiten patiëntenkamer

5. De volgende vragen gaan over uw gezondheid VANDAAG (EQ-5D-5L)

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 mijzelf te wassen of aan te kleden

DAGELIJKSE ACTIVITEITEN (bijv. werk, studie, huishouden, gezins- en 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 mijn dagelijkse activiteiten uit te voeren

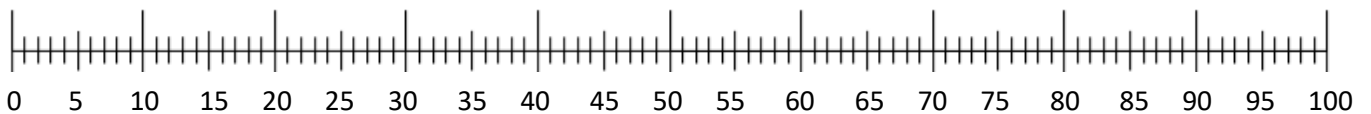
PIJN / ONGEMAK

- 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 matig angstig of somber
- Ik ben erg angstig of somber
- Ik ben extreem angstig of somber

6. Welke score geeft u uw gezondheid vandaag?



De slechtste
gezondheid die u
zich kunt
voorstellen

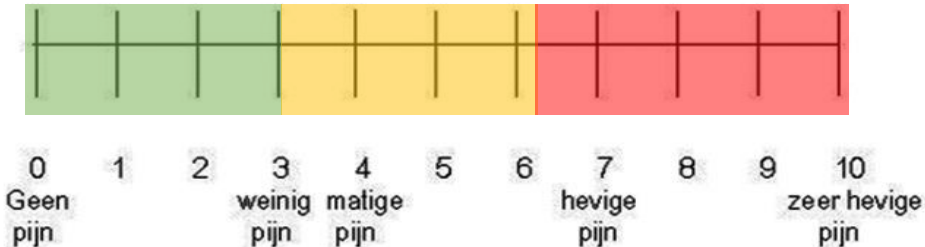
De beste
gezondheid die u
zich kunt
voorstellen

UW GEZONDHEID VANDAAG =

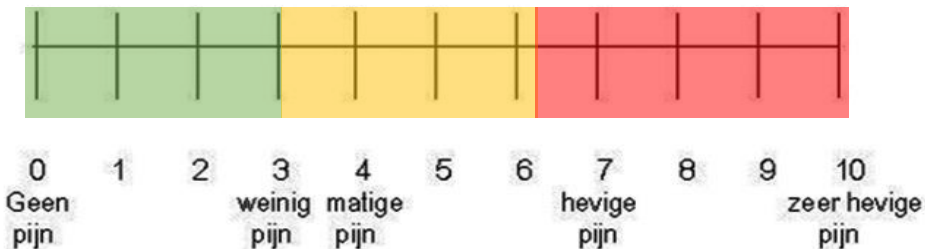
Ochtend

1. Beoordeel de mate van uw pijn na de operatie. "0" betekent geen pijn en "10" is de ergste pijn die u zich kan voorstellen. Pijnscores vanaf 4 of hoger betekent dat u extra pijnstilling wilt hebben. Omcirkel uw pijnscore.

In rust:



Bij hoesten / bewegen:



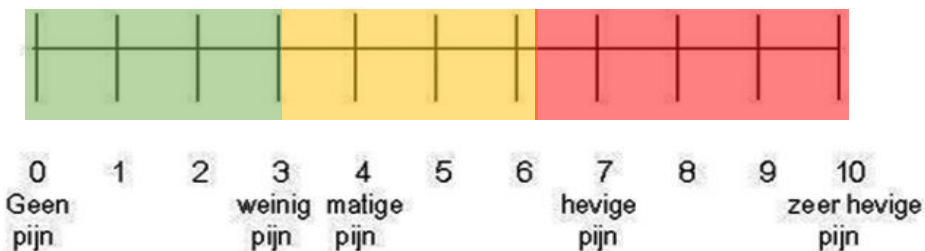
Wenst u extra pijnstilling?

Ja

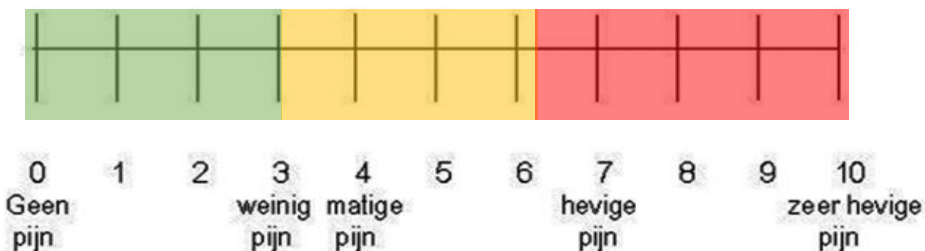
Nee

Middag

In rust:



Bij hoesten / bewegen:



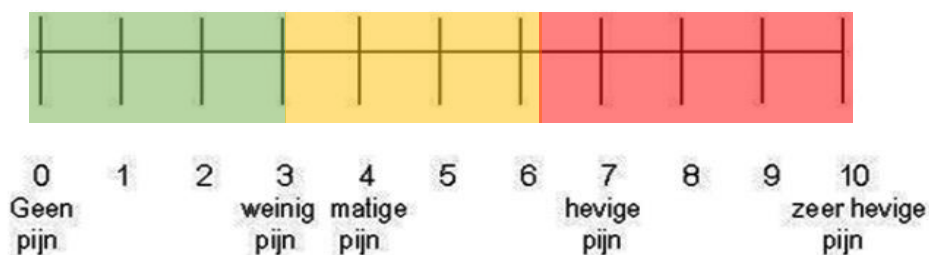
Wenst u extra pijnstilling?

Ja

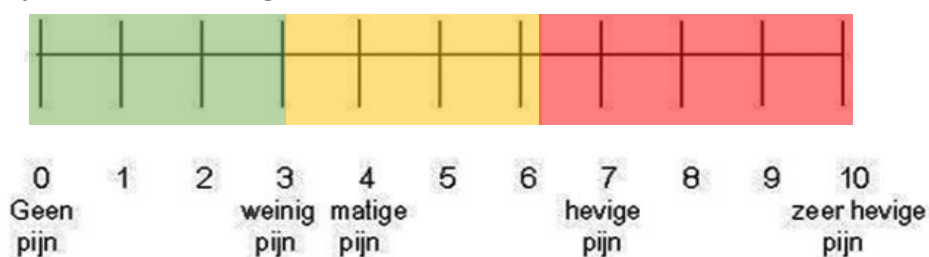
Nee

Avond

In rust:



Bij hoesten / bewegen:



Wenst u extra pijnstilling?

Ja

Nee

2. De volgende vragen gaan over uw kwaliteit van herstel (QoR-15)

QoR-15: Het gaat over de laatste 24 uur, de score is van 0-10

Deel A:	Nooit/niet										Altijd/wel											
Ik kan makkelijk ademen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik heb trek om te eten	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik voel me uitgerust	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik heb goed geslapen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik kan zonder hulp naar toilet en voor mijn persoonlijke hygiëne zorgen.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik kan met vrienden en familie communiceren	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik krijg steun van dokters en/of verpleegkundigen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik kan mijn dagelijkse bezigheden uitvoeren	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik voel me comfortabel en heb de controle	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik voel me over het algemeen gezond	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10



Deel B:	Nooit/niet										Altijd/wel		
Ik had milde pijn	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		
Ik had ernstige pijn	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		
Ik was misselijk/overgeven	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		
Ik voelde me bezorgd/angstig	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		
Ik voelde me verdrietig/depressief	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		

3. Bent u tevreden met de pijnstilling?



Heel erg
ontevreden



Ontevreden



Neutraal



Tevreden



Volledig
tevreden

4. Hoe mobiel bent u?
- Nog niet uit bed geweest
 - Van bed naar stoel
 - Van bed naar toilet
 - Buiten patiëntenkamer

5. De volgende vragen gaan over uw gezondheid VANDAAG (EQ-5D-5L)

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 mijzelf te wassen of aan te kleden

DAGELIJKSE ACTIVITEITEN (bijv. werk, studie, huishouden, gezins- en 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 mijn dagelijkse activiteiten uit te voeren

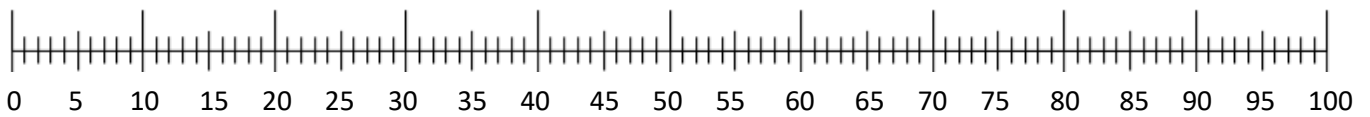
PIJN / ONGEMAK

- 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 matig angstig of somber
- Ik ben erg angstig of somber
- Ik ben extreem angstig of somber

6. Welke score geeft u uw gezondheid vandaag?



De slechtste
gezondheid die u
zich kunt
voorstellen

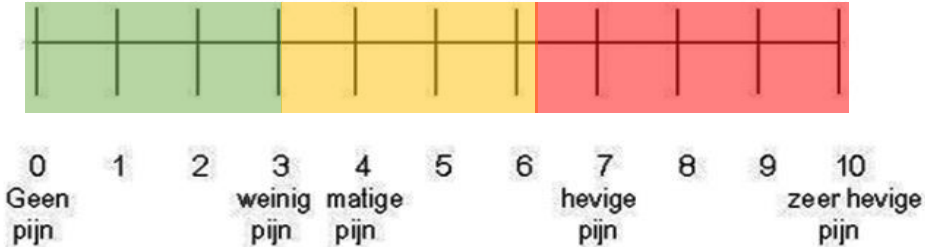
UW GEZONDHEID VANDAAG =

De beste
gezondheid die u
zich kunt
voorstellen

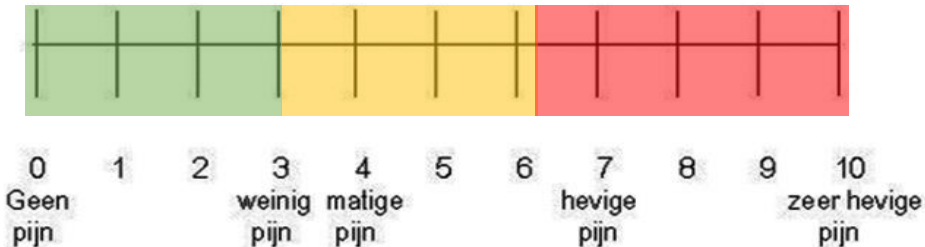
Ochtend

1. Beoordeel de mate van uw pijn na de operatie. "0" betekent geen pijn en "10" is de ergste pijn die u zich kan voorstellen. Pijnscores vanaf 4 of hoger betekent dat u extra pijnstilling wilt hebben. Omcirkel uw pijnscore.

In rust:



Bij hoesten / bewegen:



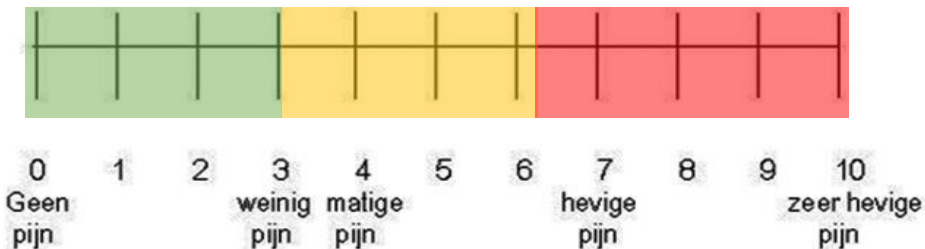
Wenst u extra pijnstilling?

Ja

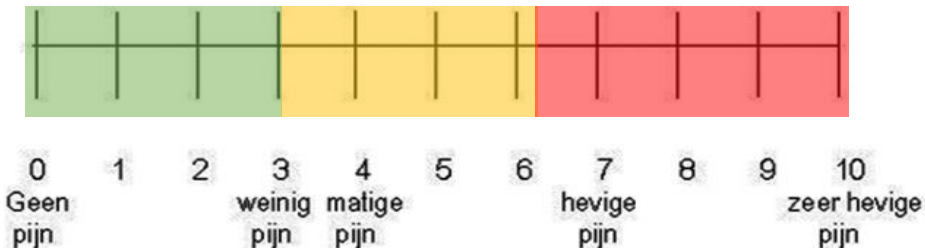
Nee

Middag

In rust:



Bij hoesten / bewegen:



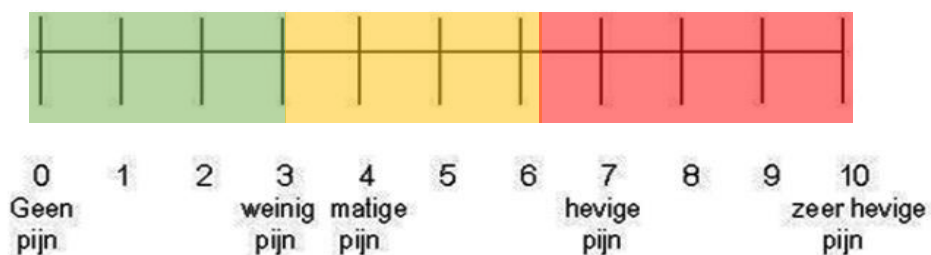
Wenst u extra pijnstilling?

Ja

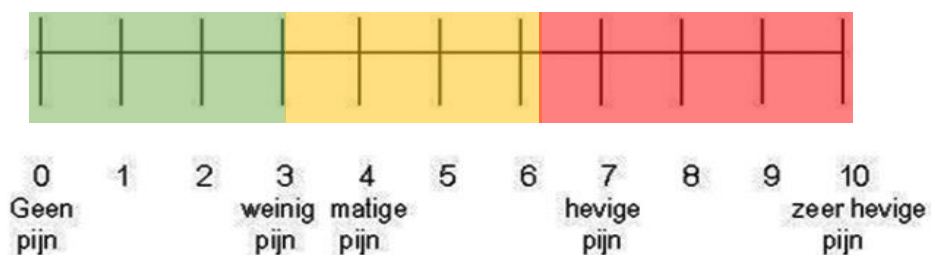
Nee

Avond

In rust:



Bij hoesten / bewegen:



Wenst u extra pijnstilling?

Ja

Nee

2. De volgende vragen gaan over uw kwaliteit van herstel (QoR-15)

QoR-15: Het gaat over de laatste 24 uur, de score is van 0-10

Deel A:	Nooit/niet										Altijd/wel											
Ik kan makkelijk ademen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik heb trek om te eten	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik voel me uitgerust	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik heb goed geslapen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik kan zonder hulp naar toilet en voor mijn persoonlijke hygiëne zorgen.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik kan met vrienden en familie communiceren	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik krijg steun van dokters en/of verpleegkundigen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik kan mijn dagelijkse bezigheden uitvoeren	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik voel me comfortabel en heb de controle	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ik voel me over het algemeen gezond	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10



Deel B:	Nooit/niet										Altijd/wel		
Ik had milde pijn	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		
Ik had ernstige pijn	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		
Ik was misselijk/overgeven	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		
Ik voelde me bezorgd/angstig	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		
Ik voelde me verdrietig/depressief	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		

3. Bent u tevreden met de pijnstilling?



Heel erg
ontevreden



Ontevreden



Neutraal



Tevreden



Volledig
tevreden

4. Hoe mobiel bent u?
- Nog niet uit bed geweest
 - Van bed naar stoel
 - Van bed naar toilet
 - Buiten patiëntenkamer

5. De volgende vragen gaan over uw gezondheid VANDAAG (EQ-5D-5L)

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 mijzelf te wassen of aan te kleden

DAGELIJKSE ACTIVITEITEN (bijv. werk, studie, huishouden, gezins- en 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 mijn dagelijkse activiteiten uit 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 matig angstig of somber
- Ik ben erg angstig of somber
- Ik ben extreem angstig of somber

6. Welke score geeft u uw gezondheid vandaag?



De slechtste
gezondheid die u
zich kunt
voorstellen

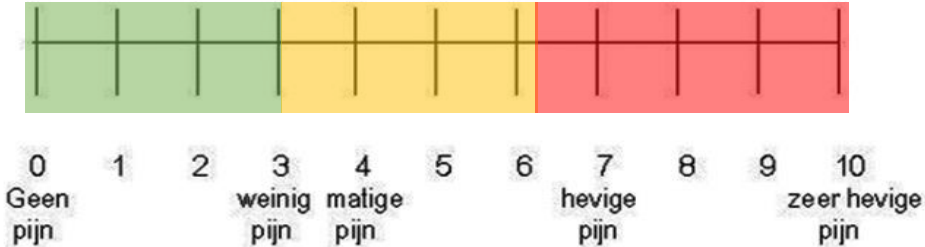
UW GEZONDHEID VANDAAG =

De beste
gezondheid die u
zich kunt
voorstellen

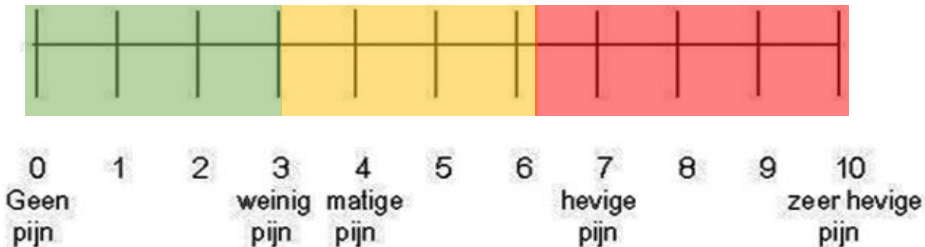
Ochtend

1. Beoordeel de mate van uw pijn na de operatie. "0" betekent geen pijn en "10" is de ergste pijn die u zich kan voorstellen. Pijnscores vanaf 4 of hoger betekent dat u extra pijnstilling wilt hebben. Omcirkel uw pijnscore.

In rust:



Bij hoesten / bewegen:



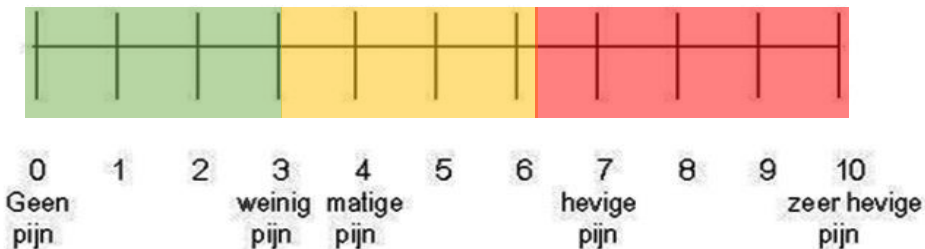
Wenst u extra pijnstilling?

Ja

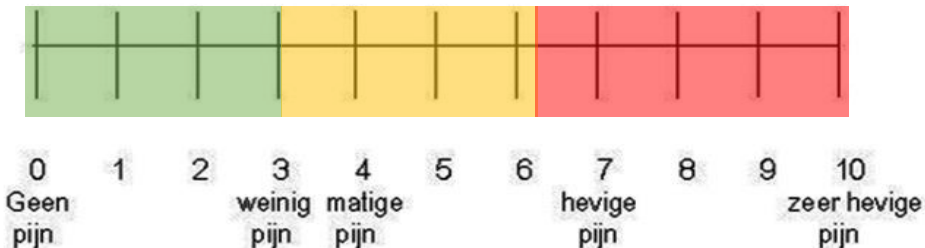
Nee

Middag

In rust:



Bij hoesten / bewegen:



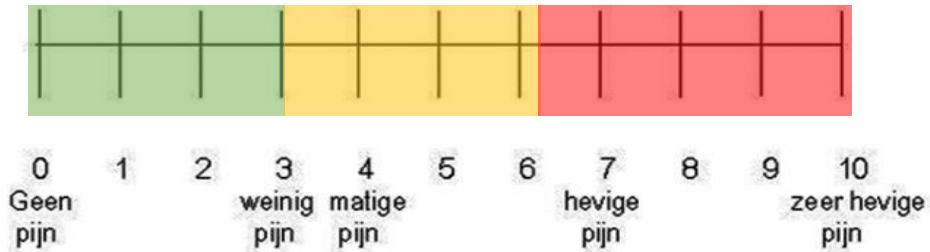
Wenst u extra pijnstilling?

Ja

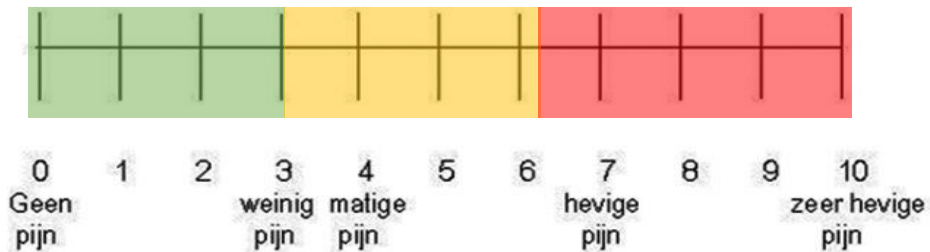
Nee

Avond

In rust:



Bij hoesten / bewegen:



Wenst u extra pijnstilling?

Ja

Nee

3. Bent u tevreden met de pijnstilling?



Heel erg
ontevreden



Ontevreden



Neutraal



Tevreden



Volledig
tevreden

4. Hoe mobiel bent u?

Nog niet uit bed geweest

Van bed naar stoel

Van bed naar toilet

Buiten patiëntenkamer

Bedankt voor het invullen, het dagboek is compleet. Lever dit dagboek in bij de verpleegkundige van de afdeling óf als u eerder naar huis bent, neem het dagboek mee naar de eerste poli afspraak.

Alvast bedankt en een goed herstel gewenst!