



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

PIENTER-onderzoek

Vragenlijst 0 t/m 14 jaar

***Je gezondheid!
Ook voor een ander van belang.***

Toelichting op de vragenlijst

Voor u ligt de vragenlijst van het PIENTER-onderzoek. De vragenlijst begint met enkele algemene vragen over uw kind. Verder treft u vragen aan over inentingen, de gezondheid van uw kind en vragen over bezigheden die verband kunnen houden met blootstelling aan infectieziekten. Ten slotte stellen we enkele vragen over uw mening ten opzichte van inentingen.

Wilt u het antwoord dat voor uw kind van toepassing is, of het meest overeenstemt, aankruisen? Wanneer u meer antwoorden kunt aankruisen, wordt dit uitdrukkelijk bij de vraag vermeld. Een aantal vragen kunt u toelichten in de daarvoor bestemde ruimte. De nummertjes bij de antwoorden hebben voor u geen betekenis, zij dienen voor administratieve doeleinden.

Het invullen van de vragenlijst kost ongeveer 25 minuten. Wilt u de ingevulde vragenlijst mee nemen naar het spreekuur?

Veel succes bij het invullen van de vragenlijst!

Invullen van de vragenlijst door de ouder/verzorger

De vragen in de vragenlijst hebben betrekking op de persoon die vermeld staat op de uitnodigingsbrief (= uitgenodigde persoon). De uitgenodigde persoon is over het algemeen te jong om de vragenlijst in te vullen, vandaar dat de vragen gericht zijn aan de ouder/ verzorger. Hierbij is het belangrijk antwoorden in te vullen die voor het uitgenodigde kind gelden.

Indien uw kind de vragenlijst wel zelf invult, leest uw kind bij de volgende vraag: 'Wat is de geboortedatum van uw kind?' > 'Wat is je geboortedatum?'

Dit geldt voor het invullen van **alle** vragen in de vragenlijst, tenzij anders is aangegeven.

Eventuele problemen bij het invullen van de vragenlijst kunt u tijdens het spreekuur bespreken. Het PIENTER-onderzoeksteam is dagelijks tussen 9.30 en 12.00 uur bereikbaar via:



030-274 3333



pienteronderzoek@rivm.nl

A. Algemeen

Hieronder stellen we enkele vragen over de persoonlijke omstandigheden en het huishouden waar uw kind deel van uitmaakt. Deze informatie gebruiken wij om bijvoorbeeld te bekijken of de steekproef een goede afspiegeling is van de Nederlandse samenleving.

Wilt u hier uw uitnodigingsnummer invullen? U vindt deze rechtsboven op de toestemmingsverklaring.

Mijn uitnodigingsnummer is

A1. Door wie wordt de vragenlijst ingevuld?

> Als u de vragenlijst voor iemand anders invult, denkt u eraan dat u antwoorden invult die voor de uitgenodigde persoon gelden.

1. Uitgenodigde persoon (jezelf)

2. Ouder/verzorger van uitgenodigde persoon

3. Iemand anders **>** namelijk

A2. Op welke datum vult u de vragenlijst in?

dag maand jaar

A3. Wat zijn de 4 cijfers van uw postcode

A4. Wat is de geboortedatum van uw kind?

dag maand jaar

A5. Uw kind is:

1. Een jongen 2. Een meisje

A6a. Wat is het geboorteland van uw kind?

1. Nederland **>** ga naar vraag A7

2. Suriname 3. Voormalige Nederlandse Antillen 4. Aruba 5. Turkije

6. Marokko 7. Een ander land **>** namelijk

A6b. Sinds wanneer woont uw kind in Nederland?

Sinds **>** jaartal

A7. Zijn de ouders/verzorgers van het uitgenodigde kind in Nederland geboren?

a. De moeder/verzorger 1 1. Ja 2. Nee **>** maar in

b. De vader/verzorger 2 1. Ja 2. Nee **>** maar in

A8a. Uit hoeveel personen bestaat het huishouden waarvan uw kind deel uit maakt (uw kind meegerekend)?

> Met huishouden bedoelen wij alle personen waarmee uw kind in één huis woont. Dit kan het gezin zijn.

personen inclusief mijn kind

PIENTER-onderzoek

Vragenlijst o t/m 14 jaar

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

	Leeftijd	Geslacht (m/v)
A8b. Wat is de leeftijd en het geslacht van de personen binnen het huishouden van uw kind (uw kind meegerekend), te beginnen met de jongste?	Huisgenoot 1 _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
	Huisgenoot 2 _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
	Huisgenoot 3 _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
	Huisgenoot 4 _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
	Huisgenoot 5 _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
	Huisgenoot 6 _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
	Huisgenoot 7 _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
	Huisgenoot 8 _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
	Huisgenoot 9 _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
	Huisgenoot 10 _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
A9a. Bezoekt uw kind een crèche/ kinderdagverblijf of peuterspeelzaal? Zo ja, hoeveel dagdelen per week gaat uw kind hier naartoe?	<input type="checkbox"/> 1. Ja > <i>namelijk</i> _____ dagdelen per week > <i>Eén dagdeel is een halve dag</i>	
	<input type="checkbox"/> 2. Nee	
A9b. Zijn er andere kinderen in het huishouden die een crèche/ kinderdagverblijf of peuterspeelzaal bezoeken? Zo ja, hoeveel dagdelen per week gaat(n) uw andere kind(eren) hier naartoe?	> <i>Eén dagdeel is een halve dag. Wilt u bij meer kinderen de dagdelen optellen?</i>	
	<input type="checkbox"/> 1. Ja > <i>namelijk</i> _____ dagdelen per week	
A10a. Wat is de hoogst voltooide opleiding van de moeder/verzorger 1 van het kind?	<input type="checkbox"/> 1. Geen opleiding > <i>lager onderwijs niet afgemaakt</i>	
	<input type="checkbox"/> 2. Lager onderwijs > <i>basisschool, speciaal basisonderwijs</i>	
	<input type="checkbox"/> 3. Lager of voorbereidend beroepsonderwijs > <i>zoals LTS, LEAO, LHNO, LBO, VMBO-(BB, KB, GL)</i>	
	<input type="checkbox"/> 4. Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs > <i>zoals MAVO, (M)ULO, MBO-kort, VMBO-TL</i>	
	<input type="checkbox"/> 5. Middelbaar beroepsonderwijs en beroepsbegeleidend onderwijs > <i>zoals MBO-lang, MTS, MEAO, BOL, BBL, INAS</i>	
	<input type="checkbox"/> 6. Hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs > <i>zoals HAVO, VWO, Atheneum, Gymnasium, HBS, MMS</i>	
	<input type="checkbox"/> 7. Hoger beroepsonderwijs > <i>zoals HBO, HTS, HEAO, kandidaatwetenschappelijk onderwijs</i>	
	<input type="checkbox"/> 8. Wetenschappelijk onderwijs > <i>universiteit</i>	

A10b. Wat is de hoogst voltooide opleiding van de vader/verzorger 2 van het kind?

1. Geen opleiding
> lager onderwijs niet afgemaakt
-
2. Lager onderwijs
> basisschool, speciaal basisonderwijs
-
3. Lager of voorbereidend beroepsonderwijs
> zoals LTS, LEAO, LHNO, LBO, VMBO-(BB, KB, GL)
-
4. Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs
> zoals MAVO, (M)ULO, MBO-kort, VMBO-TL
-
5. Middelbaar beroepsonderwijs en beroepsbegeleidend onderwijs
> zoals MBO-lang, MTS, MEAO, BOL, BBL, INAS
-
6. Hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs
> zoals HAVO, VWO, Atheneum, Gymnasium, HBS, MMS
-
7. Hoger beroepsonderwijs
> zoals HBO, HTS, HEAO, kandidaatwetenschappelijk onderwijs
-
8. Wetenschappelijk onderwijs
> universiteit
-

A11a. In welke sector(en) zijn de ouders/verzorgers van het kind werkzaam?

> Meerdere antwoorden mogelijk

1. Niet van toepassing, ouder(s)/verzorger(s) werkt/werken niet (meer).
> Indien **beide** ouders/verzorgers niet meer werken ga naar vraag A12
-
2. Landbouw, bosbouw en visserij
-
3. Industrie
-
4. Winning en distributie van water; afval- en afvalwaterbeheer en sanering
-
5. Vervoer en opslag
-
6. Onderwijs
-
7. Gezondheids- en welzijnszorg
-
8. Andere sector(en) > namelijk |
-

A11b. Wat zijn de beroepen van de ouders/verzorgers van het kind?

Beroep moeder/verzorger 1 |

Beroep vader/verzorger 2 |

A12. Wat is het **netto** maandinkomen van het huishouden waar uw kind deel van uit maakt?

> Netto is het bedrag dat u (en/of uw gezinsleden gezamenlijk) op de bank- of girorekening krijgt (of krijgen) gestort. Dit zijn inkomsten uit arbeid, pensioen, uitkeringen of alimentatie. Kinderbijslag of vakantie-uitkering **niet** meerekenen.

1. Minder dan € 970,-
-
2. € 971,- tot en met € 1.355,-
-
3. € 1.356,- tot en met € 1.969,-
-
4. € 1.970,- tot en met € 3.314,-
-
5. € 3.315,- tot en met € 3.500,-
-
6. € 3.501,- of meer
-

Vragenlijst o t/m 14 jaar

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

A13a. Tot welk geloof of levensovertuiging rekent u (de ouder/verzorger) zich?

- 1. Protestants (*Gereformeerd, Hervormd etcetera*) > ga naar vraag A13b
- 2. Rooms Katholiek > ga naar vraag B1
- 3. Islam > ga naar vraag B1
- 4. Jodendom > ga naar vraag B1
- 5. Boeddhisme > ga naar vraag B1
- 6. Hindoeïsme > ga naar vraag B1
- 7. Ander geloof of levensovertuiging > ga naar vraag B1
- 8. Geen geloof > ga naar vraag B1

A13b. Tot welk specifiek Protestants kerkgenootschap rekent u (de ouder/verzorger) zich?

- 1. Protestantse Kerk in Nederland (*Nederlands Hervormd, Gereformeerd, Luthers*), maar **niet** Gereformeerde Bond
- 2. Gereformeerde Bond binnen de Protestantse Kerk in Nederland
- 3. Hersteld Hervormde Kerk
- 4. Gereformeerde Gemeenten
- 5. Gereformeerde Gemeenten in Nederland
- 6. Oud Gereformeerde Gemeenten
- 7. Christelijke Gereformeerde Kerken
- 8. Gereformeerde Kerken (*vrijgemaakt*)
- 9. Nederlands Gereformeerde Kerken
- 10. Pinkstergemeenten en Evangeliegemeenten
- 11. Doopsgezinde Broederschap
- 12. Remonstrantse Broederschap
- 13. Baptistengemeenten
- 14. Anders > *namelijk* |

B. Inentingsgegevens

In dit deel van de vragenlijst worden vragen gesteld over inentingen die uw kind mogelijk heeft gehad en over reizen naar het buitenland. Informatie over inentingen kunt u in het inentingsboekje of in andere vaccinatiebewijzen van uw kind opzoeken.

- B1.** Heeft uw kind meegedaan/doet uw kind mee aan het Rijksvaccinatieprogramma/inentingsprogramma?
1. Ja, volledig (*alle inentingen gekregen die het voor zijn/haar leeftijd zou moeten hebben*)
2. Ja, gedeeltelijk (*niet alle inentingen gekregen die het voor zijn/haar leeftijd zou moeten hebben*)
3. Nee
4. Weet ik niet
- > **Wanneer uw kind een inentingsboekje of ander vaccinatiebewijs heeft, wilt u dit meebrengen naar het spreekuur voor bloedafname?**
- B2a.** Heeft de moeder van het kind meegedaan aan het Rijksvaccinatieprogramma/inentingsprogramma?
1. Ja 2. Nee 3. Weet ik niet
- dag maand jaar
- B2b.** Wat is de geboortedatum van de moeder van het kind?
- B3a.** Ongeveer hoe vaak heeft uw kind in de **afgelopen maand buiten** een wond(je) opgelopen?
1. | keer > *indien 0 keer: ga naar vraag B4*
2. Weet ik niet
- B3b.** Heeft uw kind voor deze wond(en) een arts bezocht?
1. Ja 2. Nee
- B3c.** Is uw kind in verband met deze wond(en) ingeënt tegen tetanus?
1. Ja 2. Nee
- B4.** Is uw kind **ooit** ingeënt tegen **hepatitis A** bijvoorbeeld in verband met een reis naar het buitenland? Zo ja, hoe lang is dit geleden?
- > *Hepatitis A is besmettelijke geelzucht en is overdraagbaar via besmet voedsel/water. Vaccinatie tegen hepatitis A wordt aanbevolen bij reizen naar landen waar hepatitis A veel voorkomt. Op de website www.lcr.nl kunt u vinden voor welke landen dit van toepassing is.*
1. Niet van toepassing, mijn kind is nooit ingeënt tegen hepatitis A
2. Ja, minder dan 12 maanden geleden
3. Ja, 1-4 jaar geleden
4. Ja, 5-9 jaar geleden
5. Ja, 10-14 jaar geleden
6. Ja, maar ik weet niet wanneer
7. Weet ik niet
- > **Wanneer u een geel internationaal vaccinatieboekje van uw kind heeft, wilt u dit meebrengen naar het spreekuur voor bloedafname?**

Vragenlijst 0 t/m 14 jaar

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

- B5.** Is uw kind **ooit** ingeënt tegen **hepatitis B** bijvoorbeeld in verband met een reis naar het buitenland? Zo ja, hoe lang is dit geleden?
- > *Hepatitis B is een vorm van geelzucht die onder andere overdraagbaar is via bloed-bloedcontact. Vaccinatie tegen hepatitis B wordt aanbevolen bij verblijf in landen waar hepatitis B veel voorkomt. Op de website www.lcr.nl kunt u vinden voor welke landen dit van toepassing is. Daarnaast is vaccinatie tegen hepatitis B opgenomen in het Rijksvaccinatieprogramma voor kinderen uit risicogroep sinds 2003 en voor alle kinderen die geboren zijn op of na 1 augustus 2011.*
1. Niet van toepassing, mijn kind is nooit ingeënt tegen hepatitis B
2. Ja, mijn kind is gevaccineerd volgens het Rijksvaccinatieprogramma
3. Ja, in verband met een reis naar het buitenland en dit was:
- a. Minder dan 12 maanden geleden
- b. 1-4 jaar geleden
- c. 5-9 jaar geleden
- d. 10-14 jaar geleden
- e. Ik weet niet meer wanneer
4. Weet ik niet
- B6a.** Is uw kind wel eens in Azië, Afrika of Zuid/Midden-Amerika geweest?
- > *Meerdere antwoorden mogelijk*
1. Ja, in Azië > *bijvoorbeeld Turkije, Thailand, Indonesië*
2. Ja, in Afrika > *bijvoorbeeld Marokko, Egypte, Kenia*
3. Ja, in Zuid/Midden-Amerika > *bijvoorbeeld Suriname, Mexico, Dominicaanse Republiek*
4. Nee > *ga naar vraag B7a*
- B6b.** In welk land in Azië, Afrika of Zuid/Midden-Amerika is uw kind **de laatste** keer geweest?
- In land | _____
- B7a.** Heeft uw kind ooit tuberculose gehad?
1. Ja 2. Nee 3. Weet ik niet
- B7b.** Is er ooit bij uw kind een positieve Mantouxtest vastgesteld?
- > *Dit wil zeggen een reactie op de huidtest voor tuberculose.*
1. Ja 2. Nee 3. Weet ik niet
- B7c.** Heeft uw kind ooit deelgenomen aan tuberculose **contactonderzoek** door een GGD?
1. Ja 2. Nee 3. Weet ik niet
- B7d.** Is uw kind ooit ingeënt tegen tuberculose/TBC? (het vaccin heet BCG)
- > *In Nederland wordt vaccinatie tegen tuberculose vrijwel uitsluitend gegeven bij de tuberculoseafdeling van de GGD. In landen waar tuberculose veel voorkomt, wordt deze vaccinatie vaak direct na de geboorte gegeven. De BCG-vaccinatie wordt meestal in de linker bovenarm gegeven. Enkele weken ná de vaccinatie tegen tuberculose ontstaat er een zweertje dat vanzelf dichtgaat. Meestal blijft er een (klein) litteken over.*
1. Ja 2. Nee 3. Weet ik niet

De volgende vraag (B8) is alleen voor kinderen jonger dan 17 maanden.

> Ouders van kinderen van 17 maanden en ouder > ga naar vraag C1.

- B8a.** Heeft uw kind de pijnstillers paracetamol gebruikt in de dagen rond de inenting?
1. Niet van toepassing > ga naar vraag C1
2. Ja
3. Nee > ga naar vraag C1
4. Weet ik niet
- B8b.** Wanneer heeft u uw kind de paracetamol gegeven?
1. Vóór de inenting
2. Na de inenting
3. Zowel vóór als na de inenting

C. Gezondheid en ziektegegevens

Dit onderdeel van de vragenlijst bevat vragen over de gezondheid van uw kind en welke ziekten uw kind heeft doorgemaakt.

- C1.** Hoe is over het algemeen de gezondheidstoestand van uw kind?
1. Zeer goed 2. Goed 3. Gaat wel
4. Slecht 5. Zeer slecht
- C2a.** Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden gedurende een periode van meer dan twee weken veel gehoest?
1. Ja, minder dan 3 maanden geleden, mijn kind hoest nu nog steeds
2. Ja, minder dan 3 maanden geleden, maar mijn kind hoest nu niet meer
3. Ja, 3-5 maanden geleden
4. Ja, 6-11 maanden geleden
5. Nee > ga naar vraag C3a
6. Weet ik niet
- C2b.** Indien ja, heeft uw kind daarvoor een arts bezocht?
1. Ja, de arts heeft de diagnose 'kinkhoest' gesteld
2. Ja, de arts heeft **niet** de diagnose 'kinkhoest' gesteld
3. Nee
4. Weet ik niet
- C3a.** Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden een opgezette, pijnlijke wang(-en) en koorts gehad waarbij dat **niet** te maken had met tandproblemen?
1. Ja, opgezette pijnlijke wang(en) **met** koorts
2. Ja, opgezette pijnlijke wang(en) **zonder** koorts
3. Nee > ga naar vraag C4
4. Weet ik niet

Vragenlijst o t/m 14 jaar

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

- C3b.** Indien ja, heeft uw kind daarvoor een arts bezocht? 1. Ja, de arts heeft de diagnose 'bof' gesteld
 2. Ja, de arts heeft **niet** de diagnose 'bof' gesteld
 3. Nee 4. Weet ik niet
- C4.** Heeft uw kind ooit waterpokken doorgemaakt? Zo ja, op welke leeftijd was dit? 1. Ja, mijn kind was toen | _____ jaar oud
 2. Nee 3. Weet ik niet
- C5a.** Heeft uw kind in de **afgelopen maand** last gehad van één of meer van de volgende klachten?
> Meerdere antwoorden mogelijk
- | | 1. Ja | 2. Nee | 3. Weet ik niet |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Diarree (= tenminste 3 maal dunne ontlasting binnen 24 uur) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Braken (= tenminste 3 maal braken binnen 24 uur) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Koorts (38°C of hoger) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Misselijkheid | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Buikpijn/buikkrampen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Bloed in ontlasting | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Hoesten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Loopneus/verstopte neus bij verkoudheid | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Aanhoudende jeuk op de huid | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Geel zien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- > **Indien geen klachten > ga naar vraag C6a**
- C5b.** Is uw kind voor **deze klachten** bij de huisarts geweest? 1. Ja 2. Nee
- C5c.** Toen uw kind **afgelopen maand** bovenstaande klachten had, hoeveel dagen heeft u uw kind ziek gemeld? 1. _____ dagen
 2. Hij/zij is niet ziek gemeld > ga naar vraag C6a
- C5d.** Heeft iemand of hebben meerdere personen tijdens die keer dat uw kind ziek was **betaald** en/of **onbetaald** werk afgezegd om voor uw kind te kunnen zorgen?
> Indien meerdere personen dan dagen en uren bij elkaar optellen.
1. Ja, er is 1. **Betaald** werk afgezegd, namelijk ongeveer _____
 1. _____ dagen
 2. _____ uren per dag
- > **Onbetaald werk is bijvoorbeeld huishoudelijk werk of vrijwilligerswerk.**
2. **Onbetaald** werk afgezegd, namelijk ongeveer _____
 1. _____ dagen
 2. _____ uren per dag
2. Nee

C6a. Heeft/had uw kind **ooit** een ziekte/aandoening(en)?

> U kunt hierbij denken aan **bijvoorbeeld** astma (waar uw kind medicijnen voor nodig heeft), chronische bronchitis, chronische eczeem, darmstoornissen, diabetes, een aangeboren hartaandoening.

1. Ja 2. Nee > ga naar vraag C7a

C6b. Sinds wanneer heeft of had uw kind deze aandoening(en) en is deze aandoening door een arts vastgesteld?

Ziekte/aandoening	Vanaf leeftijd (in jaar)	Door arts vastgesteld
1.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
2.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
3.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
4.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
5.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
6.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
7.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

C7a. Heeft uw kind een voedselallergie?

1. Ja 2. Nee > ga naar vraag C8a.

C7b. Voor welk van onderstaande voedselproducten is uw kind allergisch en is deze voedselallergie door een arts vastgesteld?

	Door arts vastgesteld		
	1. ja	2. nee	3. n.v.t.
<input type="checkbox"/> 1. Melk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> zo ja, gaat dat om lactose-intolerantie?	<input type="checkbox"/> 1. ja	<input type="checkbox"/> 2. nee	<input type="checkbox"/> 3. weet ik niet
<input type="checkbox"/> 2. Ei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3. Pinda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4. Noten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5. Vis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6. Schaaldieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7. Soja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8. Graanproducten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> zo ja, gaat dat om coeliakie of om een andere vorm van glutenovergevoeligheid?			
<input type="checkbox"/> 1. Ja, het gaat om coeliakie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2. Het gaat om een andere vorm van glutenovergevoeligheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3. Nee, geen van beide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4. Weet ik niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9. Andere voedselallergie, namelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

> Meerdere antwoorden mogelijk

Vragenlijst 0 t/m 14 jaar

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

C8a. Gebruikt of heeft uw kind ooit één of meerdere van onderstaande medicijnen gebruikt?

> Meerdere antwoorden mogelijk

1. Medicijnen vanwege een infectie/ontsteking (bijvoorbeeld antibiotica, antivirale middelen)
2. Afweerremmende medicatie/immunosuppressiva (bijvoorbeeld prednison)
3. Chemokuur/chemotherapie
4. Insuline
5. Hormoonbehandeling
6. Andere medicijnen
7. Geen medicijnen > ga naar vraag C9a

C8b. Welke medicijnen waren dit, sinds wanneer en hoe lang heeft uw kind deze gebruikt?

Medicijn	Vanaf jaartal	Tot jaartal	Mijn kind gebruikt dit medicijn nu nog
1.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
2.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
3.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
4.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
5.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
6.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
7.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

C9a. Heeft uw kind in de afgelopen 3 maanden antibiotica gebruikt? Zo ja, wie heeft dit voorgeschreven?

> Meerdere antwoorden mogelijk

1. Ja, op recept van de huisarts
2. Ja, op recept van de behandelend arts in het ziekenhuis
3. Ja, op recept van de tandarts
4. Ja, op recept via het reizigersspreekuur
5. Ja, via internet zonder recept
6. Ja, in het buitenland zonder recept
7. Ja, een restje van iemand anders
8. Ja, anders > namelijk |
9. Nee > ga naar vraag C10a

C9b. Hoe vaak heeft uw kind in de afgelopen 3 maanden antibiotica gebruikt?

> Indien een kuur verlengd is, of indien uw kind meerdere antibiotica tegelijkertijd nam, kunt u dit als 1 keer beschouwen.

1. 1 keer 2. 2-3 keer 3. Meer dan 4 keer

- C9c.** Welke antibiotica heeft uw kind in de **afgelopen 3 maanden** gebruikt?
- > Meerdere antwoorden mogelijk
1. Amoxicilline (*Clamoxyl*) 2. Amoxicilline-clavulaanzuur (*Augmentin*)
3. Azitromycine (*Zithromax*) 4. Cefalotine (*Keflin*)
5. Cefaclor (*Cedlor*) 6. Cefalexine (*Keforal*)
7. Cefuroximaxetil (*Zinnat*) 8. Ciprofloxacine (*Ciproxin*)
9. Cotrimoxazol (*Bactrimel*) 10. Doxycycline (*Vibramycin, Efracea*)
11. Erythromycine 12. Feneticilline (*Broxil*)
13. Flucloxacilline (*Floxapen*) 14. Fosfomycine (*Monuril*)
15. Moxifloxacine (*Avelox*) 16. Nitrofurantoïne (*Furabid/Furadantine*)
17. Norfloxacine (*Noroxin*) 18. Levofloxacine (*Tavanic*)
19. Ofloxacine 20. Penicilline
21. Anders > *namelijk* |
22. Weet ik niet

- C9d.** Voor welke infectie(s)/ontsteking(en) kreeg uw kind in de **afgelopen 3 maanden** antibiotica voorgeschreven?
- > Meerdere antwoorden mogelijk
1. Middenoorontsteking
2. Luchtweginfectie (*bijvoorbeeld longontsteking, bronchitis*)
3. Urineweginfectie (*bijvoorbeeld blaasontsteking*)
4. Huidinfectie of een ontstoken wond, acne
5. Keelontsteking
6. Neusbijholteontsteking
7. Maag- en/of darminfectie (*bijvoorbeeld diarree*)
8. Andere infectie/ontsteking > *namelijk* |
9. Voor een andere reden > *namelijk* |
10. Weet ik niet

- C10a.** Rookt uw kind zelf? 1. Niet van toepassing 2. Ja 3. Nee 4. Weet ik niet

- C10b.** Wordt er bij u binnenshuis in het bijzijn van uw kind gerookt? > *We bedoelen hier géén e-sigaret*
1. Ja 2. Nee

- C11.** Gebruikt uw kind wel eens alcohol? Zo ja, hoeveel glazen drinkt uw kind dan gewoonlijk per week?
1. Niet van toepassing
2. Ja > *namelijk* | glas/glazen per week
3. Nee
4. Weet ik niet

Vragenlijst o t/m 14 jaar

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

- C12.** Hoeveel kilo weegt uw kind zonder kleren? | _____ kg > afronden op hele kilo's
- C13.** Hoe lang is uw kind? | _____ cm > zonder schoenen aan
- C14a.** Op welke wijze is uw kind geboren? 1. Via een keizersnede
 2. Vaginale bevalling
 3. Weet ik niet
- C14b.** Wat was het geboortegewicht van uw kind? | 1. _____ gram
 2. Weet ik niet
- C14c.** Na hoeveel weken zwangerschap is uw kind geboren? | 1. _____ weken
 2. Weet ik niet
- C14d.** Krijgt uw kind borstvoeding of heeft uw kind borstvoeding gekregen? Zo ja, hoe lang heeft uw kind borstvoeding gekregen? > Indien uw kind nog steeds borstvoeding krijgt, vult u dan de totale periode in dat uw kind tot nu toe borstvoeding heeft gehad. Indien u het niet meer precies weet kunt u een antwoord bij benadering geven.
 1. Ja > namelijk | _____ maanden
 2. Nee
 3. Weet ik niet
- C14e.** Heeft uw kind flesvoeding (erbij) gekregen? Zo ja, vanaf welke maand was dit? 1. Ja > vanaf | _____ maanden
 2. Nee
 3. Weet ik niet
- C14f.** Vanaf welke maand heeft uw kind vaste voeding gekregen? 1. Niet van toepassing, mijn kind krijgt nog geen vaste voeding
 2. Vanaf | _____ maanden
 3. Weet ik niet
- C14g.** Heeft uw kind een fopspeen (gebruikt)? Zo ja, hoe lang heeft uw kind deze (gebruikt)? 1. Ja > namelijk | _____ maanden
 2. Nee
 3. Weet ik niet

D. Bezigheden en gewoonten

Hieronder volgen enkele vragen over bezigheden en gewoonten. Deze vragen stellen we omdat deze verband kunnen houden met risico op infectieziekten.

- D1a.** Speelt uw kind wel eens in een zandbak? 1. Ja _____
 2. Nee > *ga naar vraag D2a* _____
- D1b.** Zo ja, in welke zandbakken speelt uw kind wel eens? 1. Zandbak in eigen tuin _____
 2. Zandbak op school/crèche/kinderdagverblijf of peuterspeelzaal _____
 3. Zandbak in park/speeltuin _____
 > *Meerdere antwoorden mogelijk*
- D1c.** Hoeveel tijd **per week** (in de **lente/zomer**) speelt uw kind gemiddeld in een zandbak? Gemiddeld | _____ uur per week
- D1d.** Stopt uw kind wel eens zand in zijn/haar mond? 1. Nee, nooit _____
 2. Soms _____
 3. Vaak _____
- D2a.** Heeft uw kind in de **afgelopen 12 maanden** wel eens in de tuin of op het land gespeeld of 'gewerkt', waarbij uw kind **met blote handen in de aarde** bezig was? 1. Ja _____
 2. Nee > *ga naar vraag D3* _____
 3. Weet ik niet _____
- D2b.** Hoeveel tijd **per week** (in de **lente/zomer**) heeft uw kind hieraan gemiddeld besteed? Gemiddeld | _____ uur per week
- D3.** Heeft uw kind in de **afgelopen 12 maanden** contact met katten gehad door ze te aaien of er mee te spelen? 1. Ja, met jonge katjes (jonger dan een jaar) _____
 2. Ja, met volwassen katten _____
 3. Nee _____
 4. Weet ik niet _____
- D4a.** Werden er in het huishouden van uw kind in de **afgelopen 5 jaar** huisdieren gehouden? 1. Ja 2. Nee > *ga naar vraag D5a* _____

D9. Hoe vaak eet uw kind **gewoonlijk** een van de onderstaande rauwe of halfgare (vlees)producten?

> Meerdere antwoorden mogelijk

> Rauw voedsel betekent dat het helemaal niet gebakken is. Halfgaar vlees betekent dat het gebakken is, maar nog steeds roze/rood van binnen is en/of er bloederige/rode sappen uitlekken.

	Niet van toepassing	Nooit	Minder dan 1 dag per maand	1-3 dagen per maand	1-3 dagen per week	Meer dan 3 dagen per week
1. Rauw of halfgaar rundvlees (bijvoorbeeld filet américain, halfgaar rundergehakt, tartaar, niet helemaal doorbakken hamburger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Rauw of halfgaar varkensvlees (bijvoorbeeld fricandeau, halfgaar varkensgehakt of halfomhalf gehakt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Rauw of halfgaar gevogelte (bijvoorbeeld halfgare kip)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Rauwe eieren/eiproducten (bijvoorbeeld zelfgemaakte mayonaise of zelfgemaakte toetjes met ei)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Rauwe vis/visproducten (bijvoorbeeld haring, sushi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Rauwe melk/melkproducten (bijvoorbeeld rauwe ongekookte melk van de boerderij, camembert au lait cru)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D10. Hoe vaak eet uw kind **gewoonlijk** > Denkt u hierbij ook aan ongewassen verpakte groenten.

ongewassen rauwe groenten?
(sla, radijs, komkommer, etcetera)

1. Nooit

2. Minder dan 1 dag per maand

3. 1-3 dagen per maand

4. 1-3 dagen per week

5. Meer dan 3 dagen per week

Vragenlijst 0 t/m 14 jaar

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

D11. Met hoeveel verschillende personen per leeftijdsklasse en geslacht, **huisgenoten niet meegerekend**, heeft uw kind **gisteren** contact gehad of gespeeld en **welke dag van de week** was dat?

> We bedoelen hier met contact dat uw kind tenminste enkele woorden heeft gewisseld, heeft gespeeld en/of iemand heeft aangeraakt (bijvoorbeeld hand geven, kussen, sport). Indien uw kind naar de crèche of school gaat, telt u dan ook de kinderen en volwassenen uit de groep of klas mee. Telefoongesprekken tellen niet mee.

> Dit is een lastige vraag, daarom willen we benadrukken dat het gaat om een antwoord bij benadering!

		aantal man	aantal vrouw
1. 0-4 jaar	personen		
2. 5-9 jaar	personen		
3. 10-19 jaar	personen		
4. 20-29 jaar	personen		
5. 30-39 jaar	personen		
6. 40-49 jaar	personen		
7. 50-59 jaar	personen		
8. 60-69 jaar	personen		
9. 70-79 jaar	personen		
10. 80-89 jaar	personen		
11. 90+ jaar	personen		
12. Totaal	personen		

> **Indien uw kind gisteren geen contacten heeft gehad > ga naar vraag E1**

Gisteren was het:

1. Maandag
2. Dinsdag
3. Woensdag
4. Donderdag
5. Vrijdag
6. Zaterdag
7. Zondag

E. Houding ten opzichte van inenting

Onderstaande vragen hebben betrekking op uw mening over inenting. Deze vragen zijn gericht aan de ouder/verzorger van het uitgenodigde kind. Uw mening over vaccinatie is van belang bij eventuele aanpassingen van het Rijksvaccinatieprogramma.

- E1.** Is uw mening over vaccineren in de **afgelopen 5 jaar** veranderd?
1. Ja, nu **meer** geneigd tot vaccineren
2. Ja, nu **minder** geneigd tot vaccineren
3. Nee
4. Weet ik niet
- E2.** Met wie bespreekt u de keuze om uw kind wel of niet te laten vaccineren volgens het Rijksvaccinatieprogramma?
1. Partner 2. Ouders 3. Vrienden 4. Huisarts
5. Geestelijke (bijvoorbeeld dominee, pastoor, imam, rabbijn)
6. Arts of verpleegkundige van het consultatiebureau
7. Met niemand
8. Anders > *namelijk* |
- > Meerdere antwoorden mogelijk
- E3.** Heeft een van de onderstaande zaken invloed op uw denkwijze over kindervaccinaties?
1. Antroposofie 2. Homeopathie 3. Andere natuurgeneeswijzen
4. Geloofsovertuiging 5. Sociale media
6. Anders > *namelijk* |
7. Geen van bovengenoemde antwoorden
- > Meerdere antwoorden mogelijk
- E4.** Bent u van plan om de vaccinaties die uw kind nog moet krijgen (volgens het Rijksvaccinatieprogramma) aan uw kind te laten toedienen?
1. Zeer zeker wel 2. Waarschijnlijk wel
3. Misschien wel, misschien niet 4. Waarschijnlijk niet
5. Zeer zeker niet 6. Niet van toepassing
- E5.** Wat is voor u de belangrijkste reden om uw kind **wel** te laten vaccineren volgens het Rijksvaccinatieprogramma?
- | 1. _____
- _____
- _____
2. Niet van toepassing
- E6.** Wat is voor u de belangrijkste reden om uw kind **niet** te laten vaccineren volgens het Rijksvaccinatieprogramma?
- | 1. _____
- _____
- _____
2. Niet van toepassing

Vragenlijst o t/m 14 jaar

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

- E7.** Hoe ontvangt u het liefst informatie over het Rijksvaccinatieprogramma?
1. Folder 2. Website 3. Persoonlijk op het consultatiebureau
4. App 5. Huisarts 6. Kinderarts
7. Anders > namelijk |
8. Niet van toepassing

- E8.** Hieronder volgen 5 stellingen. Wilt u per stelling aangeven in welke mate u het hiermee eens bent? (1 antwoord aankruisen)

- E8a.** 'Kindervaccinaties zijn goed voor de bescherming van de gezondheid van mijn kind.'
1. Zeer eens 2. Eens 3. Neutraal
4. Oneens 5. Zeer oneens

- E8b.** 'Het is noodzakelijk om gezonde kinderen te vaccineren tegen kinderziekten.'
1. Zeer eens 2. Eens 3. Neutraal
4. Oneens 5. Zeer oneens

- E8c.** 'Ik twijfel aan de veiligheid van de vaccinaties die kinderen krijgen.'
1. Zeer eens 2. Eens 3. Neutraal
4. Oneens 5. Zeer oneens

- E8d.** 'Door te vaccineren bouwt mijn kind zelf **geen** goede afweer op.'
1. Zeer eens 2. Eens 3. Neutraal
4. Oneens 5. Zeer oneens

- E8e.** 'Kindervaccinaties zijn goed voor de bescherming van de gezondheid van anderen.'
1. Zeer eens 2. Eens 3. Neutraal
4. Oneens 5. Zeer oneens

F. Opmerkingen vragenlijst en onderzoek

F1. Heeft u nog opmerkingen over de vragenlijst of het onderzoek

U bent klaar met het invullen van de vragenlijst.
Wilt u de vragenlijst nog een keer doorlopen om te kijken of u **alle vragen** heeft beantwoord?

Hartelijk bedankt voor uw medewerking!

Ten slotte ter herinnering:

Meenemen naar het spreekuur

- Het inentingsboekje en andere vaccinatiebewijzen, zoals het kindervaccinatieboekje, vaccinatiekaart of geel internationaal vaccinatieboekje;
- Deze ingevulde vragenlijst;
- De ingevulde toestemmingsverklaringen; LET OP! **Beide** ouders moeten de toestemmingsverklaringen van **alle** deelnemers jonger dan 18 jaar tekenen; deelnemers vanaf 12 jaar moeten **zelf eveneens** de toestemmingsverklaring medeondertekenen

Indien uw kind niet naar het spreekuur kan komen, kunt u de vragenlijst opsturen. Het is niet nodig om een postzegel te plakken.

RIVM
Antwoordnummer 3267
T.a.v. PIENTER-onderzoek | postbak 41
3720 VB Bilthoven