

Basisvragenlijst kort-cyclisch panel Volwassenen 2021 – Ronde 3 (meting 1)

Toestemmingsvraag

Deze vragenlijst maakt onderdeel uit van het onderzoek 'Kwartaalonderzoek Gezondheid bij/na COVID-19' waaraan u deelneemt. Deze vragenlijst is gemaakt door medewerkers van het RIVM. Het doel van dit vragenlijstonderzoek is om meer te weten te komen over het welzijn van volwassenen en ouderen tijdens en na de coronacrisis. In deze vragenlijst worden vragen gesteld over uw gezondheid. Met dit formulier informeren we u over dit onderzoek en vragen we om uw toestemming voor deelname.

Dit vragenlijstonderzoek wordt uitgevoerd door I&O Research. Uw antwoorden worden uitsluitend gebruikt voor het doel van het onderzoek en verwerkt volgens de privacyverklaring van I&O Research. Er zijn maatregelen genomen om ervoor te zorgen dat uw antwoorden niet naar u zijn te herleiden. Dit betekent bijvoorbeeld dat I&O Research uw antwoorden verstuurt aan het RIVM op een manier dat deze niet naar u zijn te herleiden. Meer informatie over de gegevensverwerkingen vindt u in de privacyverklaring op de website: [Onze visie op privacy | RIVM](#).

We benadrukken dat uw deelname volledig vrijwillig is en u op ieder moment kunt stoppen met het invullen van de vragenlijst. Uw antwoorden worden dan niet gebruikt.

- Ik weet dat meedoen vrijwillig is. Ook weet ik dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen of te stoppen met het onderzoek. Daarvoor hoef ik geen reden te geven. Ik begrijp dat het intrekken van mijn toestemming geen gevolgen heeft voor de verwerking van mijn persoonsgegevens in de periode voorafgaand aan het intrekken van mijn toestemming.
- Ik weet dat het onderzoek wordt uitgevoerd zoals beschreven staat in de uitnodigingsbrief. Ik heb dit gelezen en begrijp de informatie. Ik heb genoeg tijd gehad om te beslissen of ik wil deelnemen.
- Ik verklaar dat ik 16 jaar of ouder ben.
- Ik weet dat onderzoeksgegevens 10 jaar na het invullen van de vragenlijsten worden bewaard.

Door de knop "ik geef toestemming" aan te klikken, stemt u in met deelname aan het onderzoek 'Kwartaalonderzoek gezondheid bij/na COVID-19' en gaat u ermee akkoord dat I&O Research en het RIVM uw gegevens verwerken voor dit onderzoek. Dit betekent dat:

- Ik wil meedoen aan dit vragenlijstonderzoek naar het welzijn van ouderen tijdens corona.
- Ik toestemming geef voor het verzamelen en gebruiken van mijn gegevens voor de beantwoording van de onderzoeksvragen van dit onderzoek 'Kwartaalonderzoek gezondheid bij/na COVID-19'.
- Ik toestemming geef voor het vergelijken van mijn antwoorden met mijn antwoorden op eerder en/of later door mij ingevulde vragenlijsten binnen dit onderzoek.

Meer informatie over het onderzoek en de gegevensverwerkingen vindt u in de uitnodigingsbrief en de privacyverklaring op de website. Lees deze informatie rustig door. Als u aanvullende vragen heeft, kunt u deze stellen aan het onderzoeksteam (cgm@rivm.nl).

Stemt u ermee in dat wij uw antwoorden voor dit onderzoek gebruiken?

- 1 *Ja*
- 2 *Nee*

Vraag 1. Welke situatie is op u van toepassing?

Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

[WerkSchool_Werk (F1.0)] Ik heb betaald werk → naar vraag 2

[MMWSB206 (F1.0)] Ik ben met pensioen (AOW, prepensioen) → naar vraag 3

[MMWSB207 (F1.0)] Ik ben werkloos/werkzoekend (geregistreerd bij het UWV WERKbedrijf)
→ naar vraag 3

[MMWSB208 (F1.0)] Ik ben arbeidsongeschikt (WAO, WAZ, WIA, Wajong) → naar vraag 3

[MMWSB209 (F1.0)] Ik heb een bijstandsuitkering → naar vraag 3

[MMWSB210 (F1.0)] Ik ben huisvrouw/huisman → naar vraag 3

[MMWSB211 (F1.0)] Ik volg onderwijs/ik studeer → naar vraag 3

[WerkSchool_Vrijwilliger (F1.0)] Ik doe vrijwilligerswerk → naar vraag 3

[1 = Aangekruist; 2 = Niet aangekruist]

[9 = missing]

Routing: (indien WerkSchool_Werk = 1 (aangekruist))

[WerkSchool_Werk_AantalUur (F1.0)]

Vraag 2. Hoeveel uur werkt u meestal per week?

[1] 32 uur of meer

[2] 20-31 uur

[3] 12-19 uur

[4] 6-11 uur

[5] Minder dan 6 uur

[9 = missing]

[Opleidingsniveau (F1.0)]

Vraag 3. Wat is uw hoogst afgeronde opleiding (met diploma of getuigschrift)?

[1] Geen opleiding (lager onderwijs niet afgemaakt)

[2] Lager onderwijs (basisschool, speciaal basisonderwijs)

[3] Lager of voorbereidend beroepsonderwijs (zoals ambachts- of huishoudschool, lts, leao, lhno, vmbo-b/k, speciaal- of praktijkonderwijs)

[4] Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs (zoals (m)ulo, mavo, vmbo-g/t, mbo-kort, mbo-1)

[5] Middelbaar beroepsonderwijs (zoals vakopleidingen bakker of kapper, mbo-lang, mts, meao, bol, bbl, mbo-2, mbo-3, mbo-4)

[6] Hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs (zoals hbs, mms, havo, vwo, atheneum, gymnasium)

[7] Hoger beroepsonderwijs (zoals kweekschool, hbo, hts, heao, hbo-v, kandidaats of bachelor wetenschappelijk onderwijs)

[8] Wetenschappelijk onderwijs (doctoraal of master, postdoctoraal, hbo-master)

[9 = missing]

Vraag 4. Met welke personen woont u momenteel samen?

Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

[AGHHB203 (F1.0)] Met een partner/echtgenoot of echtgenote

[AGHHB212 (F1.0)] Met kind(eren) jonger dan 18 jaar

[AGHHB207 (F1.0)] Met kind(eren) van 18 jaar of ouder

[AGHHB208 (F1.0)] Met mijn ouder(s)

[AGHHB209 (F1.0)] Met een andere volwassene/andere volwassenen

[AGHHB210 (F1.0)] Ik woon niet samen met een partner, maar heb wel een duurzame relatie

[AGHHB211 (F1.0)] Ik woon alleen

[1 = Aangekruist; 2 = Niet aangekruist]

[9 = missing]

[AGHHB203 en AGHHB210 kunnen niet samen worden aangevinkt]
[AGHHB211 sluit alle andere opties uit]

[KLGGB201 (F1.0)]

Vraag 5. Hoe is over het algemeen uw gezondheid?

- [1] Zeer goed
[2] Goed
[3] Gaat wel
[4] Slecht
[5] Zeer slecht
[9 = missing]

[PBVTK301 (F2.0)]

Vraag 6. Hoeveel vertrouwen heeft u in uw toekomst?

- | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| [1] | [2] | [3] | [4] | [5] | [6] | [7] | [8] | [9] | [10] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
- Geen vertrouwen Heel veel vertrouwen
[99 = missing]

Vraag 7. De volgende vragen gaan over hoe u zich in de laatste 4 weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord geven dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Geef op elke regel één antwoord.

Hoe vaak in de afgelopen 4 weken...

| | [1] | [2] | [3] | [4] | [5] | [6] |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Voortdurend | Meestal | Vaak | Soms | Zelden | Nooit |
| [PBMHK301 (F1.0)] voelde u zich erg zenuwachtig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [PBMHK302 (F1.0)] voelde u zich kalm en rustig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [PBMHK303 (F1.0)] voelde u zich neerslachtig en somber? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [PBMHK304 (F1.0)] voelde u zich gelukkig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [PBMHK305 (F1.0)] zat u zo erg in de put dat niets u kon opvrolijken? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[9 = missing]

Vraag 8. Geef van de volgende uitspraken aan in hoeverre deze op u, zoals u de laatste tijd bent, van toepassing zijn.

Geef op elke regel één antwoord.

| | [1] | [2] | [3] |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Ja | Min of meer | Nee |
| [GJ_Eenzaam1] Ik ervaar een leegte om me heen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [GJ_Eenzaam2] Er zijn genoeg mensen op wie ik in geval van narigheid kan terugvallen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [GJ_Eenzaam3] Ik heb veel mensen op wie ik volledig kan vertrouwen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [GJ_Eenzaam4] Ik mis mensen om me heen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[GJ_Eenzaam5] Er zijn voldoende mensen met wie ik me nauw verbonden voel.

[GJ_Eenzaam6] Vaak voel ik me in de steek gelaten.

Vraag 9. Hoe vaak voelde u zich gestrest in de laatste 4 weken?

Geef op elke regel één antwoord.

| | [1] Nooit | [2] Bijna nooit | [3] Soms | [4] Vaak | [5] Zeer vaak |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| [SBSSK301 (F1.0)] Ik voel me gestrest door <u>werk/studie</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [SBSSK302 (F1.0)] Ik voel me gestrest door mijn <u>situatie thuis</u> (zoals mijn relatie, problemen met opvoeding, ruzies thuis) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [SBSSK303 (F1.0)] Ik voel me gestrest door <u>eigen problemen</u> (zoals mijn gezondheid, geldzaken, schulden, woonsituatie) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [SBSSK304 (F1.0)] Ik voel me gestrest over <u>sociale contacten</u> (zoals de relatie met familie en vrienden, mantelzorg) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [SBSSK305 (F1.0)] Ik voel me gestrest door <u>alles wat ik moet doen</u> (werk, sociaal leven, social media, vrijwilligerswerk, sporten etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [Stress_Corona (F1.0)] Ik voel mij gestrest door de <u>coronaperiode en/of coronamaatregelen</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [Stress_Overig (F1.0)] Ik voel mij gestrest door <u>overige zaken</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[9 = missing]

Vraag 10. Hoe vaak heeft u in de laatste 4 weken last gehad van de volgende klacht(en)?

Geef op elke regel één antwoord.

| | [1] Nooit | [2] Bijna nooit | [3] Soms | [4] Vaak | [5] Zeer vaak |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| [LBSOK301 (F1.0)] Buik- of maagklachten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [LBSOK302 (F1.0)] Hartkloppingen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [LBSOK303 (F1.0)] Hoofdpijn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [LBSOK304 (F1.0)] Duizeligheid of licht in het hoofd | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [LBSOK305 (F1.0)] Overgevoeligheid voor licht of geluid | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [LBSOK306 (F1.0)] Spier- of gewrichtsklachten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [LBSOK307 (F1.0)] Hoesten of keelklachten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [LBSOK308 (F1.0)] Prikkelbaar of irritatie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [LBSOK309 (F1.0)] Geheugen- of concentratieproblemen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [LBSOK310 (F1.0)] Slaapproblemen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[LBSOK311 (F1.0)] Moeheid

[9 = missing]

[Suicide (F1.0)]

Vraag 11. Heeft u in de laatste 3 maanden er wel eens serieus over gedacht om een eind te maken aan uw leven?

[1] Nooit

[2] Een enkele keer

[3] Af en toe

[4] Vaak

[5] Heel vaak

[9 = missing]

Heeft u hulp nodig? Dan kunt u anoniem contact opnemen met Stichting 113 Zelfmoordpreventie via 0800-01113 (24/7 bereikbaar) en 113.nl.

Vraag 12. Welke extra hulp of steun had u nodig tijdens de coronaperiode?

U mag meer dan één antwoord geven.

[GBZOK302 (F1.0)] Hulp omdat ik niet lekker in mijn vel zat

[GBZOK303 (F1.0)] Hulp bij lichamelijke klachten of pijn

[GBZOK304 (F1.0)] Hulp thuis bij het zorgen voor zieke familieleden/huisgenoten

[GBZOK305 (F1.0)] Hulp thuis bij ruzies en problemen met mijn ouders/huisgenoten /partner/kinderen

[Hulpvraag_Financieel (F1.0)] Financiële hulp

[Hulpvraag_Prive (F1.0)] Hulp om met de drukte van werk/studie en privéleven om te gaan

[GBZOK307 (F1.0)] Informatie over leven in coronatijd

[GBZOK308 (F1.0)] Anders, namelijk: [GBZOK308a (A150)]

[GBZOK309 (F1.0)] Ik had geen extra hulp of steun nodig (excl.)

[1 = aangekruist; 2 = niet aangekruist]

[9 = missing]

Routing: (indien GBZOK302 = 1 (Ja))

[Hulpvraag_Mentaal_Ontvangen]

**Vraag 13. U heeft aangegeven: Hulp omdat ik niet lekker in mijn vel zat
Heeft u deze hulp ook kunnen vinden?**

[1] Nee, maar ik heb er ook niet naar gezocht

[2] Nee, ik heb wel extra hulp gezocht, maar kon geen hulp vinden

[3] Ja, ik heb wel extra hulp gevonden, maar deze was niet voldoende (passend)

[4] Ja, ik heb voldoende (passende) hulp gevonden

[9 = missing]

Routing: (indien GBZOK303 = 1 (Ja))

[Hulpvraag_Fysiek_Ontvangen (F1.0)]

**Vraag 14. U heeft aangegeven: Hulp bij lichamelijke klachten of pijn
Heeft u deze hulp ook kunnen vinden?**

[1] Nee, maar ik heb er ook niet naar gezocht

[2] Nee, ik heb wel extra hulp gezocht, maar kon geen hulp vinden

[3] Ja, ik heb wel extra hulp gevonden, maar deze was niet voldoende (passend)

[4] Ja, ik heb voldoende (passende) hulp gevonden

[9 = missing]

[UitgesteldeZorg (F1.0)]

Vraag 15. Heeft u door de coronacrisis zorg niet of later ontvangen?

Denk hierbij aan zorg van bijvoorbeeld de huisarts, een fysiotherapeut, een psycholoog, een specialist in het ziekenhuis, de tandarts.

U mag meerdere antwoorden aankruisen

[UitgesteldeZorg_NietNodig (F1.0)] Nee, ik heb geen zorg nodig gehad => **ga naar volgende onderwerp (vraag 19)**

[UitgesteldeZorg_NietUitgesteld (F1.0)] Nee, afspraken zijn niet uitgesteld of afgezegd => **ga naar volgende onderwerp (vraag 19)**

[UitgesteldeZorg_Zorgverlener (F1.0)] Ja, de zorgverlener heeft één of meerdere afspraken uitgesteld of afgezegd => **ga naar vraag 16**

[UitgesteldeZorg_Zelf (F1.0)] Ja, ik heb zelf één of meerdere afspraken uitgesteld of afgezegd => **ga naar vraag 16**

[1 = aangekruist; 2 = niet aangekruist]

[9 = missing]

Routing: indien (UitgesteldeZorg = 4)

Vraag 16. Waarom heeft u ervoor gekozen om een afspraak uit te stellen of af te zeggen?

U mag meerdere antwoorden aankruisen

[UitgesteldeZorg_Reden_Quarantaine (F1.0)] Ik was zelf besmet met het coronavirus, ik zat in quarantaine of in isolatie

[UitgesteldeZorg_Reden_ZelfBesmet (F1.0)] Ik was bang om zelf besmet te worden met het coronavirus

[UitgesteldeZorg_Reden_AnderBesmet (F1.0)] Ik was bang om iemand anders te besmetten met het coronavirus

[UitgesteldeZorg_Reden_Belasten(F1.0)] Ik wilde de zorg niet extra belasten

[UitgesteldeZorg_Reden_Online (F1.0)] De afspraak kon alleen online en dat vond ik niet prettig

[UitgesteldeZorg_Reden_OverigCorona (F1.0)] Een andere reden die te maken had met corona (bijvoorbeeld ik wou niet met het openbaar vervoer reizen vanwege corona)

[UitgesteldeZorg_Reden_OverigAnders (F1.0)] Een andere reden die niet te maken had met corona (bijvoorbeeld geen tijd)

[1 = aangekruist]

[2 = niet aangekruist]

[8 = nvt (Uitgestelde zorg \neq 4)]

[9 = missing]

Routing: indien (UitgesteldeZorg = 3 OR UitgesteldeZorg = 4)

[UitgesteldeZorg_Ontvangen (F1.0)]

Vraag 17. Heeft de zorg nu wel ontvangen?

[1] Ja, alles

[2] Ja, een deel

[3] Nee, niets, en ik heb de zorg wel nodig

[4] Nee, niets, maar ik heb de zorg nu niet meer nodig (bijvoorbeeld omdat de klacht vanzelf is overgegaan)

[8 = nvt (UitgesteldeZorg = 1 OR UitgesteldeZorg = 2)]

[9 = missing]

Routing: indien (UitgesteldeZorg = 3 OR UitgesteldeZorg = 4)

[UitgesteldeZorg_Last (F1.0)]

Vraag 18. Ervaart u nu nog negatieve gevolgen van de uitgestelde zorg?

Bijvoorbeeld (meer) klachten of stress

[1] Ja, veel

[2] Ja, een beetje

[3] Nee

[8 = nvt (UitgesteldeZorg = 1 OR UitgesteldeZorg = 2)]

[9 = missing]

De coronaperiode

De volgende vragen gaan over wat u tijdens de coronaperiode (maart 2020 t/m nu) hebt meegemaakt.

Vraag 19. Wat heeft u tijdens de coronaperiode meegemaakt?

U mag meer dan één antwoord geven.

[CMG_Besmetting] Ik heb corona gehad

[CMG_ZelfZiekenhuis] Ik heb in het ziekenhuis gelegen door corona

[CMG_AnderZiekenhuis] Iemand die belangrijk voor mij is, heeft in het ziekenhuis gelegen door corona

[CMG_AnderOverleden] Iemand die belangrijk voor mij is, is overleden aan corona

[CMG_AngstBesmetting] Ik was bang dat ik of iemand die belangrijk voor mij is corona zou krijgen

[CMG_Werk] Ik heb in mijn werk veel mensen gezien die ernstig ziek waren of zijn overleden aan corona

[CMG_Steun] Door de coronamaatregelen kon ik geen steun of zorg bieden aan iemand die belangrijk voor mij is

[CMG_Afscheid] Door de coronamaatregelen kon ik geen afscheid nemen van iemand die is overleden

[CMG_Bedreiging] Ik had te maken met bedreiging en/of geweld door discussie over coronamaatregelen

[CMG_Evenement (F1.0)] Ik heb een belangrijke gebeurtenis/evenement niet kunnen meemaken door het coronavirus/de maatregelen

[CMG_NietMeegemaakt (F1.0)] Geen van deze antwoorden -> **ga naar vraag 25**

[1 = aangekruist; 2 = niet aangekruist]

[9 = missing]

Routing: Bij vraag 20 alleen de antwoordopties tonen die bij vraag 19 zijn aangekruist

Vraag 20. Van welke gebeurtenissen heeft u nu nog last?

U mag meer dan één antwoord geven.

[CMG_Last_Besmetting] Ik heb corona gehad

[CMG_Last_ZelfZiekenhuis] Ik heb in het ziekenhuis gelegen door corona

[CMG_Last_AnderZiekenhuis] Iemand die belangrijk voor mij is, heeft in het ziekenhuis gelegen door corona

[CMG_Last_AnderOverleden] Iemand die belangrijk voor mij is, is overleden aan corona

[CMG_Last_AngstBesmetting] Ik was bang dat ik of iemand die belangrijk voor mij is corona zou krijgen

[CMG_Last_Werk] Ik heb in mijn werk veel mensen gezien die ernstig ziek waren of zijn overleden aan

corona

[CMG_Last_Steun] Door de coronamaatregelen kon ik geen steun of zorg bieden aan iemand die belangrijk voor mij is

[CMG_Last_Afscheid] Door de coronamaatregelen kon ik geen afscheid nemen van iemand die is overleden

[CMG_Last_Bedreiging] Ik had te maken met bedreiging en/of geweld door discussie over coronamaatregelen

[CMG_Last_Evenement (F1.0)] Dat ik een belangrijke gebeurtenis/evenement niet heb kunnen meemaken door het coronavirus/de maatregelen

CMG_Last_GeenLast] Geen van deze antwoorden -> **ga naar vraag 25**

[1 = aangekruist; 2 = niet aangekruist]

[8 = nvt]

[9 = missing]

Routing: indien CMG_Evenement = aangekruist

[MG_Last_Evenement_open]

Vraag 21. Welke belangrijke gebeurtenis/evenement heeft u niet kunnen meemaken door het coronavirus/de maatregelen?

[open antwoord box]

Routing: Vraag 22 alleen stellen indien meerdere items aangevinkt bij vraag 20. Bij vraag 22 alleen de antwoordopties tonen die bij vraag 20 zijn aangekruist. Indien er bij vraag 20 één gebeurtenis is aangevinkt, gaag direct coderen als de meest heftige.

[PBTRK323 (F2.0)]

Vraag 22. Welke gebeurtenis was het meest heftig voor u?

U mag één antwoord geven.

[1] Ik heb corona gehad → **vraag 25**

[2] Ik heb in het ziekenhuis gelegen door corona

[3] Iemand die belangrijk voor mij is, heeft in het ziekenhuis gelegen door corona

[4] Iemand die belangrijk voor mij is, is overleden aan corona

[5] Ik was bang dat ik of iemand die belangrijk voor mij is corona zou krijgen

[6] Ik heb in mijn werk veel mensen gezien die ernstig ziek waren of zijn overleden aan corona

[7] Door de coronamaatregelen kon ik geen steun of zorg bieden aan iemand die belangrijk voor mij is

[8] Door de coronamaatregelen kon ik geen afscheid nemen van iemand die is overleden

[9] Ik had te maken met bedreiging en/of geweld door discussie over coronamaatregelen

[10] Ik heb een belangrijke gebeurtenis/evenement niet kunnen meemaken door het coronavirus/de maatregelen → **vraag 25**

[88 = nvt]

[99 = missing]

Routing: laten zien als deelnemers nog last heeft van één of meerdere gebeurtenissen (behalve als de meest heftige gebeurtenis is: 'Ik heb corona gehad' of 'Ik heb een belangrijke gebeurtenis niet mee kunnen maken')

[CGM_Trauma_Tijd (F1.0)]

Vraag 23. Deze gebeurtenis vond plaats:

[1] Kortere dan een maand geleden

[2] 1 tot 6 maanden geleden

[3] 6 tot 12 maanden geleden

[4] Langer dan een jaar geleden

Routing: laten zien als deelnemers nog last heeft van één of meerdere gebeurtenissen (behalve als de meest heftige gebeurtenis is: 'Ik heb corona gehad' of 'Ik heb een belangrijke gebeurtenis niet mee kunnen maken')

[Bij {{geselecteerde gebeurtenis}} het antwoord uit vraag 21 invullen, indien daar één antwoord is gegeven, of het antwoord uit vraag 23 invullen, indien bij vraag 21 meerdere antwoorden zijn gegeven].

Vraag 24. Lees alstublieft elke omschrijving aandachtig door terwijl u denkt aan “{{geselecteerde gebeurtenis}}” en geef vervolgens aan in hoeverre u er in de afgelopen maand last van hebt gehad. Geef op elke regel één antwoord

| | [1] Helemaal niet | [2] Een beetje | [3] Matig | [4] Nogal veel | [5] Extreem veel |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| [CMG_Trauma_B1] Regelmatig terugkerende, onaangename en ongewenste herinneringen aan de stressvolle gebeurtenis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_B2] Regelmatig terugkerende, onaangename dromen over de stressvolle gebeurtenis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_B3] Opeens het gevoel hebben of u gedragen alsof de stressvolle gebeurtenis daadwerkelijk opnieuw plaatsvindt (alsof u terug bent in de tijd dat de gebeurtenis zich afspeelde, en het opnieuw beleeft)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_B4] Erg van streek raken wanneer iets u aan de stressvolle gebeurtenis herinnert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_B5] Een sterke lichamelijke reactie hebben wanneer iets u aan de stressvolle gebeurtenis herinnert (bijvoorbeeld: hartkloppingen, moeite met ademen, zweten)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_C6] Het vermijden van herinneringen, gedachten of gevoelens die verband houden met de stressvolle gebeurtenis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_C7] Het vermijden van dingen die herinneringen zouden kunnen oproepen aan de stressvolle gebeurtenis (bijvoorbeeld: bepaalde mensen, plekken, gespreksonderwerpen, activiteiten, voorwerpen of situaties)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_D8] Moeite hebben met het herinneren van belangrijke delen van de stressvolle gebeurtenis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_D9] Sterke, negatieve overtuigingen hebben met betrekking tot uzelf, anderen of de wereld (bijvoorbeeld gedachten hebben zoals: ik ben slecht, er is iets vreselijk mis met mij, niemand is te vertrouwen, de wereld is door en door gevaarlijk)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_D10] De schuld geven aan uzelf of aan anderen voor de stressvolle gebeurtenis of de gevolgen daarvan? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_D11] Sterke, negatieve gevoelens ervaren zoals angst, afschuw, boosheid, schuld of schaamte? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_D12] Verminderde interesse hebben in activiteiten die u eerder graag deed? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_D13] Afstand voelen tussen uzelf en andere mensen, of uzelf vervreemd voelen van andere mensen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| [CMG_Trauma_D14] Moeite hebben om positieve gevoelens te ervaren (bijvoorbeeld: niet in staat zijn om uzelf gelukkig te voelen of om gevoelens van liefde te hebben voor de mensen die u nabij zijn)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_E15] Prikkelbaarheid, woedeaanvallen, of uzelf agressief gedragen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_E16] Teveel risico's nemen of dingen doen die u schade zouden kunnen toebrengen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_E17] "Superalert", waakzaam of op uw hoede zijn? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_E18] Uzelf nerveus voelen of snel schrikken? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_E19] Moeite hebben met concentreren? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [CMG_Trauma_E20] Moeite hebben met inslapen of doorslapen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vraag 25. Wat voor invloed hebben de coronamaatregelen gehad op onderstaande onderdelen van uw leven? Zoals lockdowns, sluiting van scholen, thuiswerken en 1,5 meter afstand houden.

Geef op elke regel één antwoord.

| | [1] Heel negatief | [2] Best wel negatief | [3] Niet positief en niet negatief | [4] Best wel positief | [5] Heel positief |
|--|--------------------------|-----------------------------|---|-----------------------------|--------------------------|
| [OBICK301 (F1.0)] Uw leven in het algemeen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [OBICK302 (F1.0)] Uw gezondheid | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [OBICK303 (F1.0)] Hoe goed u zich voelt (bijv. hoe u met emoties en stress omgaat) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [OBICK304 (F1.0)] De relatie met uw familie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [OBICK305 (F1.0)] De relatie met uw vrienden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [OBICK306 (F1.0)] Uw werkprestaties | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [Invloed_Financieel (F1.0)] Uw inkomen/financiële zekerheid | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[9 = missing]

[OpmerkingEinde (F1.0)]

Vraag 26. Heeft u nog opmerkingen die u met ons wil delen?

[1] Nee

[2] Ja, namelijk... _[OpmerkingEinde_open]_

[9 = missing]