

## Vragenlijst Werkvermogen

De vragen gaan over uw werk, gezondheid en het verloop van uw carrière. Het kan zijn dat een aantal vragen lijkt op andere vragen. Voor een goede beoordeling is het toch noodzakelijk dat u alle vragen zorgvuldig invult.

Neemt u rustig te tijd om alle vragen te beantwoorden en **sla geen vragen over**, tenzij dit staat aangegeven. Als u (lang) twijfelt bij een vraag, dan is vaak de eerste indruk de beste.

### Toestemming:

Ik ben naar tevredenheid over het onderzoek geïnformeerd. Ik ben in de gelegenheid gesteld om vragen te stellen over het onderzoek. Mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord. Ik heb goed over deelname aan het onderzoek kunnen nadenken. Ik heb het recht mijn toestemming op ieder moment weer in te trekken zonder dat ik daarvoor een reden behoef te geven.

Ik stem vrijwillig toe met deelname aan het onderzoek.

Handtekening: .....

**Formulier niet vouwen en alleen met zwart potlood invullen.**

Niet zo:  Maar zo:

Naam .....

Onderzoeksnummer:..... (in te vullen door onderzoeker)

**Werkvermogen**

Een aantal van de onderstaande vragen hebben betrekking op uw werkvermogen. Met 'werkvermogen' bedoelen we de mate waarin u zowel lichamelijk als geestelijk (psychisch) in staat bent om te werken.

1. Als u aan uw werkvermogen in de beste periode van uw leven 10 punten geeft, hoeveel punten zou u dan aan uw werkvermogen op dit moment toekennen?

(streep één vakje aan, '0' betekent dat u **niet** in staat bent om te werken).

Niet in staat om te werken						Werkvermogen in uw beste periode				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
∇	∇	∇	∇	∇	∇	∇	∇	∇	∇	∇

- 2.1 Hoe beoordeelt u uw werkvermogen op dit moment als u kijkt naar de **lichamelijke** eisen die het werk aan u stelt?

Zeer goed	Goed	Matig	Slecht	Zeer slecht
∇	∇	∇	∇	∇

- 2.2 Hoe beoordeelt u uw werkvermogen op dit moment als u kijkt naar de **geestelijk (psychische)** eisen die het werk aan u stelt?

∇	∇	∇	∇	∇
---	---	---	---	---

Wij verzoeken u voor iedere categorie aandoeningen aan te geven of u 0, 1, 2 of 3 verschillende aandoeningen heeft die tot deze categorie behoren.

Geef hierbij eerst het aantal aandoeningen aan zoals u dat zelf ervaart (eigen mening) en vervolgens het aantal aandoeningen dat ook daadwerkelijk is vastgesteld en/of behandeld door een arts.

Aantal aandoeningen							
Eigen mening				Vastgesteld en/of behandeld door huisarts			
0	1	2	3	0	1	2	3

- 3.1 Verwonding door ongeval
- 3.2 Aandoeningen van het bewegingsapparaat  
*bv. van de rug, knie, schouder, nek, elleboog, hand, voet etc*
- 3.3 Hart- en vaataandoeningen  
*bv. hoge bloeddruk, hartinfarct, pijn op de borst bij inspanning, verminderde hartwerking etc.*
- 3.4 Aandoeningen aan de luchtwegen  
*bv. luchtweginfecties (b.v. keelontsteking, bronchitis), astma, longemfyseem, keel- of voorhoofdsholteontsteking, tbc etc.*
- 3.5 Psychische aandoeningen  
*bv. depressiviteit, angstig, gespannen, slapeloosheid etc.*
- 3.6 Neurologische en zintuigaandoeningen  
*bv. gehoorstoornis, oogaandoeningen, beroerte, zenuwpijnen Migraine, epilepsie etc.*
- 3.7 Aandoeningen van de spijsverteringsorganen
- 3.8 *bv. galstenen, aandoening aan de lever, alvleesklier, maag of Darmen etc.*
- 3.9 Aandoeningen van de urinewegen of geslachtsorganen  
*bv. ontsteking aan de blaas of urinewegen, prostaat, Nierziekte, geslachtsziekte etc.*
- 3.10 Huidaandoeningen

∇	∇	∇	∇		∇	∇	∇	∇
∇	∇	∇	∇		∇	∇	∇	∇
∇	∇	∇	∇		∇	∇	∇	∇
∇	∇	∇	∇		∇	∇	∇	∇
∇	∇	∇	∇		∇	∇	∇	∇
∇	∇	∇	∇		∇	∇	∇	∇
∇	∇	∇	∇		∇	∇	∇	∇
∇	∇	∇	∇		∇	∇	∇	∇
∇	∇	∇	∇		∇	∇	∇	∇
∇	∇	∇	∇		∇	∇	∇	∇

*bv. allergische huiduitslag, eczeem etc.*

3.11	Tumoren <i>bv:goedaardig of kwaadaardig gezwel of tumor (kanker)</i>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3.12	Stofwisselingsstoornissen <i>bv. aanzienlijk overgewicht, suikerziekte, aandoening aan Schildklier etc.</i>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3.13	Aandoeningen van het bloed <i>bv. bloedarmoede etc.</i>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3.14	Aangeboren ziekten	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3.15	Overige aandoeningen of ziekten	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

4 Hinderen de ziekten, klachten of letsels die u heeft in de uitvoering van uw beroep?

**Streep meer dan één hokje aan indien van toepassing.**

		Ja	Nee
4.1	Er is geen hinder/geen ziekte, klacht of letsel	✓	✓
4.2	Ik kan mijn werk doen, maar dat veroorzaakt wel enkele klachten	✓	✓
4.3	Ik moet soms langzamer werken of mijn manier van werken veranderen	✓	✓
4.4	Ik moet vaak langzamer werken of mijn manier van werken veranderen	✓	✓
4.5	Ik ben door mijn ziekte alleen in staat om part-time te werken	✓	✓
4.6	Ik ben naar mijn mening in het geheel niet in staat om te werken	✓	✓

5. Hoeveel hele dagen heeft u de afgelopen 12 maanden in totaal niet kunnen werken als gevolg van een gezondheidsprobleem (ziekte, opname of onderzoek)?

0 dagen (niet ziek geweest)	✓
1 - 9 dagen	✓
10 – 24 dagen	✓
25 – 99 dagen	✓
100 – 365 dagen	✓

6. Denkt u, uitgaande van uw huidige gezondheidstoestand, dat u over twee jaar nog in staat bent uw huidige werk te kunnen uitvoeren?

Onwaarschijnlijk	✓
Misschien	✓
Zeer waarschijnlijk	✓

		Altijd	Regelmatig	Soms	Zelden	Nooit
7.	Heeft u de laatste tijd plezier in uw gewonen dagelijkse bezigheden?	✓	✓	✓	✓	✓
8.	Bent u de laatste tijd actief en fit?	✓	✓	✓	✓	✓
9.	Heeft u de laatste tijd vertrouwen in de toekomst?	✓	✓	✓	✓	✓

----- Dank u voor het invullen -----