

**LYMFOEDEEM STOORNIS, BEPERKING EN PARTICIPATIEPROBLEEM (LYMF-ICF) VRAGENLIJST**

Naam en voornaam:

Datum:

Een zwelling ter hoogte van de arm en/ of hand kan naast fysieke en mentale gevolgen, eveneens een aantal beperkingen in het uitvoeren van activiteiten met zich meebrengen. Hierdoor kunnen problemen ontstaan om deel te nemen aan het maatschappelijk leven.

Deze vragenlijst bevat **29 vragen** die opgesteld werd op basis van informatie van personen met dezelfde aandoening als u.

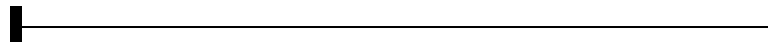
Naast elke vraag ziet u een lijn van 10 cm, met aan de uiteinden van de lijn de woorden “helemaal niet” en “heel veel” of “zeer goed”. Wilt u op deze lijn met **één streepje** aangeven hoeveel klachten u hebt ten gevolge van uw armoedeem en in welke mate u uw activiteiten kan uitvoeren of kan deelnemen aan het maatschappelijk leven.

Bijvoorbeeld:

Helemaal niet

Heel veel

1. Hebt u pijn in uw arm?

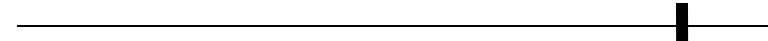


U plaatst het streepje helemaal links indien u helemaal geen pijn voelt.

Heel goed

Helemaal niet

2. Kan u strijken?



Niet van toepassing

U plaatst het streepje rechts indien u zo goed als niet meer kan strijken ten gevolge van uw arm oedeem.

Indien u nooit gestreken hebt, maar uw huishoudhulp dit steeds doet, plaatst u een kruisje in de cirkel naast de lijn ‘⊗ niet van toepassing’.

Kies het antwoord dat het best overeenstemt met uw eigen situatie gedurende **de laatste 2 weken**. Probeer niet te lang na te denken over elke vraag en probeer op **elke vraag een antwoord** te geven.

Dit is een persoonlijke vragenlijst, die door u persoonlijk moet ingevuld worden. Tracht tijdens het invullen van de vragenlijst de verschillende vragen niet te bespreken met een persoon in uw onmiddellijke omgeving.

Pijn, functies van het afweersysteem, van het bewegingssysteem en van de huid.

Voelt uw arm:

- |                          |                      |                  |
|--------------------------|----------------------|------------------|
|                          | <b>Helemaal niet</b> | <b>Heel veel</b> |
|                          | ↓                    | ↓                |
| 1. Zwaar (vermoeid) aan? | _____                |                  |
| 2. Stijf aan?            | _____                |                  |
| 3. Gezwollen aan?        | _____                |                  |

Hebt u ter hoogte van uw arm:

- |                        |                      |                  |
|------------------------|----------------------|------------------|
|                        | <b>Helemaal niet</b> | <b>Heel veel</b> |
|                        | ↓                    | ↓                |
| 4. Krachtsverlies?     | _____                |                  |
| 5. Tintelingen?        | _____                |                  |
| 6. Pijn?               | _____                |                  |
| 7. Een gespannen huid? | _____                |                  |

Mentale functies

Omwille van de problemen aan uw arm:

- |  |                      |                  |
|--|----------------------|------------------|
|  | <b>Helemaal niet</b> | <b>Heel veel</b> |
|  | ↓                    | ↓                |
| 8. Voelt u zich verdrietig?                  | _____                |                  |
| 9. Voelt u zich ontmoedigd?                  | _____                |                  |
| 10. Hebt u een gebrek aan<br>zelfvertrouwen? | _____                |                  |
| 11. Voelt u zich gespannen?                  | _____                |                  |

Huishouden

Kan u:

- |   |                  |                      |                                |
|---|------------------|----------------------|--------------------------------|
|   | <b>Heel goed</b> | <b>Helemaal niet</b> | <b>Niet van<br/>toepassing</b> |
|   | ↓                | ↓                    | ↓                              |
| 12. Kuisen (schrobben,<br>stofzuigen, dweilen)? | _____            |                      | ○                              |
| 13. Koken?                                      | _____            |                      | ○                              |
| 14. Strijken?                                   | _____            |                      | ○                              |
| 15. In de tuin werken?                          | _____            |                      | ○                              |

Mobiliteit

Kan u:

	Heel goed ↓	Helemaal niet ↓	Niet van toepassing ↓
16. Handelingen boven uw hoofd uitvoeren (bijv. was ophangen)?	_____	_____	<input type="radio"/>
17. Zware voorwerpen optillen of dragen (bijv. emmer water of boodschappen)?	_____	_____	<input type="radio"/>
18. Op de aangedane zijde slapen?	_____	_____	<input type="radio"/>
19. Aan de computer werken (>30min)?	_____	_____	<input type="radio"/>
20. Zonnebaden?	_____	_____	<input type="radio"/>
21. Met de auto rijden?	_____	_____	<input type="radio"/>
22. Wandelen (>2km)?	_____	_____	<input type="radio"/>
23. Fietsen?	_____	_____	<input type="radio"/>

Belangrijke levensgebieden en sociaal leven

Kan u:

	Heel goed ↓	Helemaal niet ↓	Niet van toepassing ↓
24. Op vakantie gaan?	_____	_____	<input type="radio"/>
25. Hobby's uitvoeren?	_____	_____	<input type="radio"/>
26. Sporten?	_____	_____	<input type="radio"/>
27. Kledij dragen die u graag draagt?	_____	_____	<input type="radio"/>
28. Uw job uitoefenen?	_____	_____	<input type="radio"/>
29. Sociale activiteiten met vrienden uitvoeren (bijv. naar feestjes en concerten gaan, uit eten gaan)?	_____	_____	<input type="radio"/>