

Klachtendagboek
Onderzoek bij patiënten met COVID-19 en hun huishoudcontacten in Nederland (FFX-COVID-19)

Deelnemer ID

Datum invullen vragenlijst(dd) /(mm) /(jjjj)

Vult u deze vragenlijst zelf in of wordt deze door een ander persoon ingevuld?

- Door mijzelf
 Door een ander persoon, nl.

Indien u de vragenlijst invult voor een ander (bijv. uw kind), wilt u dan de vragen beantwoorden vanuit de situatie van deze persoon.

G1. Heeft u de afgelopen 7 dagen klachten gehad?

- Ja
 Nee (ga naar vraag G2)

G1.1 De klachten begonnen op(dd)/.....(mm)/.....(jjjj)

G1.2 Tot wanneer duurden deze klachten?

-(dd)/.....(mm)/.....(jjjj)
 De klachten duren nog steeds voort

G1.3 Welke klachten heeft u de afgelopen 14 dagen gehad?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Koorts | <input type="checkbox"/> Koude rillingen |
| <input type="checkbox"/> Keelpijn | <input type="checkbox"/> Hoofdpijn |
| <input type="checkbox"/> Hoesten | <input type="checkbox"/> Pijn bij ademhaling |
| <input type="checkbox"/> Kortademigheid / benauwdheid | <input type="checkbox"/> Ophoesten slijm |
| <input type="checkbox"/> Loopneus / neusverkoudheid | <input type="checkbox"/> Spierpijn |
| <input type="checkbox"/> Diarree | <input type="checkbox"/> Pijnlijke / gezwollen lymfeklieren |
| <input type="checkbox"/> Oogklachten | <input type="checkbox"/> Vermoeidheid |
| <input type="checkbox"/> Misselijkheid | <input type="checkbox"/> Overgeven |
| <input type="checkbox"/> Huiduitslag | <input type="checkbox"/> Gewrichtspijn |
| <input type="checkbox"/> Weinig eetlust | <input type="checkbox"/> Bloedneus |
| <input type="checkbox"/> Anders, nl. | |

G1.4 Hadden deze klachten een plotseling / acuut begin?

- Ja, ze ontstonden in de loop van enkele uren
 Nee, ze ontstonden in de loop van enkele dagen

G1.5 Heeft u voor deze klachten een arts geraadpleegd?

- Ja, de huisarts
- Ja, de GGD
- Ja, een specialist in het ziekenhuis
- Ja, ik ben opgenomen geweest in het ziekenhuis: dagen
- Nee

G1.6 Bent u voor deze klachten getest op het nieuwe coronavirus (COVID-19)?

- Ja, door de huisarts (ga naar vraag G1.7a)
- Ja, door de GGD (ga naar vraag G1.7a)
- Ja, in het ziekenhuis (ga naar vraag G1.7a)
- Ja, door deelname aan deze studie (er is naar aanleiding van klachten een afspraak gemaakt voor een huisbezoek) (ga naar vraag G1.7a)
- Nee (ga naar vraag G1.7b)

G1.7a Wat was de uitslag van de test op het nieuwe coronavirus (COVID-19)?

- Positief, dus WEL besmet (geweest) (ga naar vraag G2)
- Negatief, dus GEEN bewijs voor besmetting (ga naar vraag G1.7b)
- Dit wil ik liever niet zeggen (ga naar vraag G1.7b)

G1.7b Wat denkt u zelf dat de oorzaak was van uw klachten? (Bent u vrij zeker van de oorzaak van uw klachten geef deze oorzaak dan aan.)

- Het nieuwe coronavirus (COVID-19)
- Allergie/Hooikoorts
- Asthma/COPD klachten
- Maag/Darmklachten of Buikgriep
- Griep/griepachtige verschijnselen of verkoudheid
- Ik heb geen idee
- Anders, nl.

G2. Heeft u op dit moment klachten?

- Ja
- Nee (Einde vragenlijst)

G2.1 Welke klachten heeft u op dit moment?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Koorts | <input type="checkbox"/> Koude rillingen |
| <input type="checkbox"/> Keelpijn | <input type="checkbox"/> Hoofdpijn |
| <input type="checkbox"/> Hoesten | <input type="checkbox"/> Pijn bij ademhaling |
| <input type="checkbox"/> Kortademigheid / benauwdheid | <input type="checkbox"/> Ophoesten slijm |
| <input type="checkbox"/> Loopneus / neusverkoudheid | <input type="checkbox"/> Spierpijn |

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diarree | <input type="checkbox"/> Pijnlijke / gezwollen lymfeklieren |
| <input type="checkbox"/> Oogklachten | <input type="checkbox"/> Vermoeidheid |
| <input type="checkbox"/> Misselijkheid | <input type="checkbox"/> Overgeven |
| <input type="checkbox"/> Huiduitslag | <input type="checkbox"/> Gewrichtspijn |
| <input type="checkbox"/> Weinig eetlust | <input type="checkbox"/> Bloedneus |
| <input type="checkbox"/> Anders, nl. | |

G2.2 Hadden deze klachten een plotseling / acuut begin?

- Ja, ze ontstonden in de loop van enkele uren
 Nee, ze ontstonden in de loop van enkele dagen

G2.3 Heeft u voor deze klachten een arts geraadpleegd?

- Ja, de huisarts
 Ja, de GGD
 Ja, een specialist in het ziekenhuis
 Ja, ik ben opgenomen geweest in het ziekenhuis: dagen
 Nee