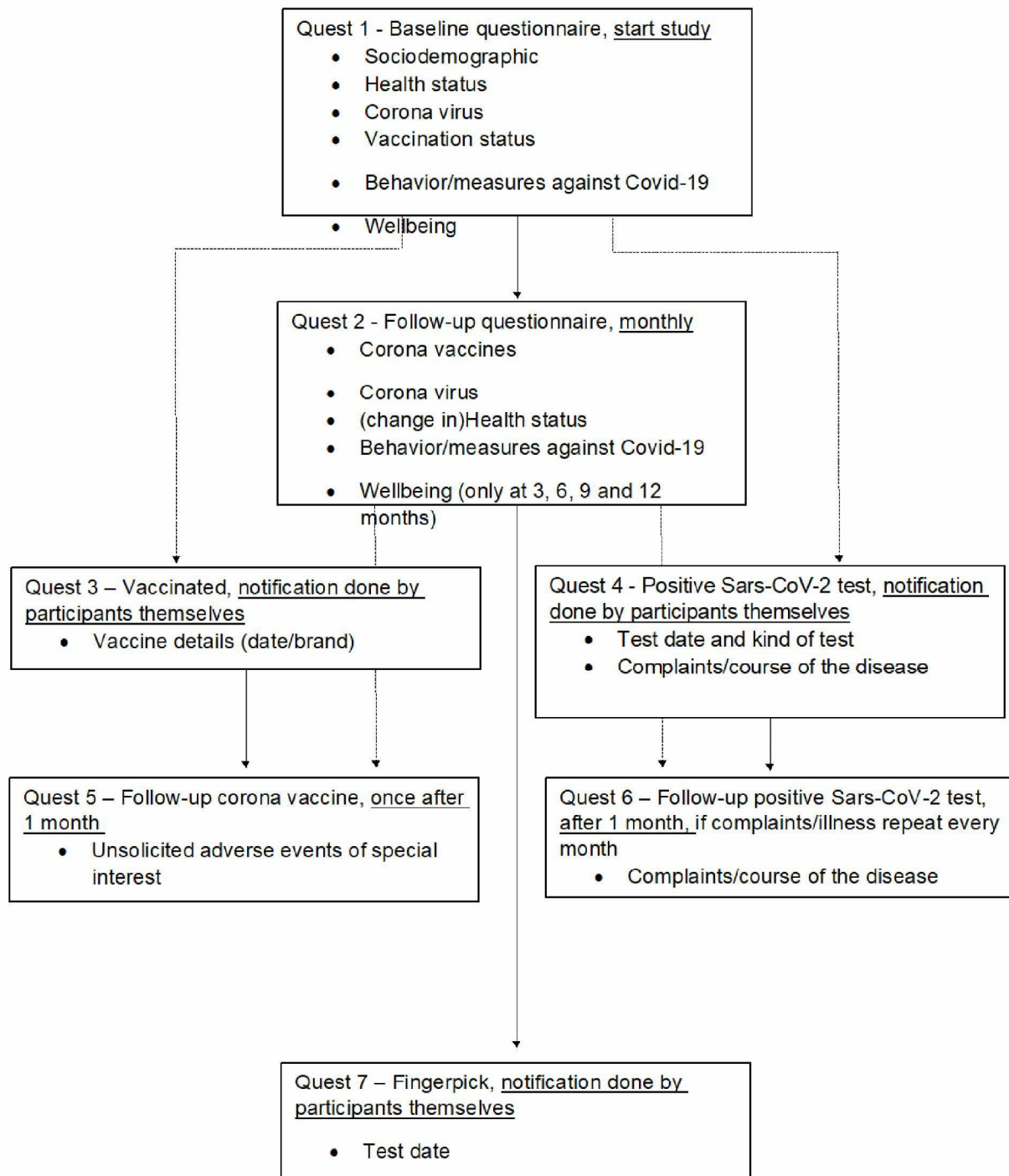


Vragenlijsten VAccinatieStudieCOrona

FLOW vragenlijsten.....	2
Vragenlijst 1 - Baseline vragenlijst.....	3
Onderdeel 1 (Algemene gegevens).....	3
Onderdeel 2 (Gezondheid).....	5
Onderdeel 3 (Coronavirus).....	7
Onderdeel 4 (Vaccinaties).....	7
Onderdeel 5 (Maatregelen tegen het coronavirus).....	9
Onderdeel 6 (Welbevinden).....	12
Vragenlijst 2 - Follow-up vragenlijst (maandelijks).....	15
Onderdeel 1 (coronavaccinatie).....	15
Onderdeel 2 (Coronavirus).....	16
Onderdeel 3 (Gezondheid).....	18
Onderdeel 4 (Maatregelen tegen het coronavirus).....	19
Onderdeel 5 (Welbevinden)	22
Vragenlijst 3 - Melding COVID-19 vaccinatie.....	25
Vragenlijst 4 - Melding positieve coronatest.....	26
Vragenlijst 5 - Follow-up coronavaccinatie 1 maand.....	28
Vragenlijst 6 - Follow-up positieve coronatest 1 maand.....	29
Vragenlijst 7 – Melding vingerprik.....	31

FLOW vragenlijsten



Vragenlijst 1 - Baseline vragenlijst

Onderdeel 1 (Algemene gegevens)

1. Wat is uw geboortedatum? (dd-mm-jjjj) _____

2.

3. Wat is uw geslacht?

- * Man
- * Vrouw
- * Anders
- *

Indien 'vrouw':

a. Bent u momenteel zwanger of korter dan 6 weken geleden bevallen?

- ☐ Ja, momenteel zwanger
- ☐ Ja, korter dan 6 weken geleden bevallen
- ☐ Nee
- ☐ Weet ik niet
- ☐

Indien 'Ja, momenteel zwanger' op bovenstaande vraag:

b. Hoeveel weken bent u zwanger?

- ☐ 1-12 weken
- ☐ 13-27 weken
- ☐ 28 weken of langer
- ☐ Onbekend
- ☐

3. Wat is uw geboorteland?

- ☐ Nederland
- ☐ Suriname
- ☐ (Voormalige) Nederlandse Antillen
- ☐ Marokko
- ☐ Aruba
- ☐ België
- ☐ Duitsland
- ☐ Indonesië
- ☐ Polen
- ☐ Turkije
- ☐ Een ander land, namelijk _____

4. Zijn uw ouders in Nederland geboren?

a. Uw moeder

- * Ja
- * Nee, niet in Nederland, maar in _____

b. Uw vader

- * Ja
- * Nee, niet in Nederland, maar in _____

5. Met hoeveel mensen woont u samen (u zelf meegeteld en inclusief kinderen)?

- * 1
- * 2
- * 3
- * 4
- * 5 of meer personen

Indien antwoord '≠1' op vraag bovenstaande vraag:

*

a. Hoe oud zijn de mensen waarmee u samenwoont?

Noteer achter de leeftijdsgroepen hoeveel huisgenoten deze leeftijd hebben.

	<4 jaar	_____
4-12 jaar	_____	
13-18 jaar	_____	
19-25 jaar	_____	
26-50 jaar	_____	
51-65 jaar	_____	
vanaf 65 jaar	_____	

6. Wat is uw hoogst (met diploma) afgeronde opleiding?

- b. Basisonderwijs of lager onderwijs
- c. Lbo (ambachtsschool, huishoudschool, lts, leao, etc.)
- d. Vmbo, mavo of (m)ulo
- e. Havo of vwo
- f. Mbo
- g. Hbo
- h. Universiteit
- i. Anders, namelijk _____

7. Heeft op dit moment betaald werk of doet u vrijwilligerswerk?

8. ☐ Ja

9. ☐ Nee

10.

Indien 'ja' op bovenstaande vraag:

a. Bent u werkzaam in één van de volgende beroepen?

- * Patiëntenzorg (bv verpleegkundige, thuiszorg of in de maatschappelijke opvang)
- * Kinderopvang
- * Basis onderwijs

- * Middelbare school of hoger onderwijs
- * Geen van deze opties

Indien 'Patiëntenzorg' op bovenstaande vraag:

b. Komt u tijdens uw werk in contact met coronapatiënten?

- * Ja
- * Nee

Onderdeel 2 (Gezondheid)

11. Hoeveel kilo weegt u zonder kleren? (afronden op hele kilo's)

Indien u zwanger bent, hier graag uw gewicht van vóór de zwangerschap invullen.

____(kg)

12. Hoe lang bent u? (zonder schoenen aan)

13. ____ (centimeter)

14.

15.

16. Rookt u of heeft u gerookt?

- * Nee, ik heb nooit gerookt.
- * Ja, ik rook op dit moment dagelijks.
- * Ja, ik rook af en toe.
- * Ja, ik heb gerookt en ben meer dan een jaar geleden gestopt.
- * Ja, ik heb gerookt en ben korter dan een jaar geleden gestopt.

17. Hoe goed bent u in staat om uw algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) uit te voeren?

U kunt hierbij denken aan wassen, aankleden, inkopen doen, het doen van huishoudelijke activiteiten, bereiden van maaltijden, en uzelf verplaatsen.

- * Geheel zelfstandig
- * Ik heb een beetje hulp nodig bij een aantal ADL taken
- * Ik heb een beetje hulp nodig bij de meeste ADL taken
- * Ik heb veel hulp nodig bij de meeste ADL taken
- * Onzelfstandig

18. Heeft u een ziekte of aandoening die is bevestigd door een arts en/of waarvoor u medicatie gebruikt?

- * Ja
- * Nee

Indien 'Ja' op bovenstaande vraag:

*

a. Welke ziekte(n)/aandoening(en) heeft u die is/zijn bevestigd door een arts en/of waarvoor u medicatie gebruikt? *Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.*

- * Diabetes type 1 of type 2
- * Een longziekte of astma
- * Ziekten van het maag-darmkanaal
- * Een leverziekte
- * Een immuunstoornis

- * Kanker, op dit moment onder behandeling
- * Kanker, gehad in het verleden, waarvoor behandeld
- * Kanker, gehad of op dit moment, zonder behandeling
- * Reumatische artritis (reuma)
- * Afwezigheid van de milt
- * Een nierziekte
- * Hart- en vaatziekten, ook verhoogde bloeddruk
- * Een neurologische ziekte (bijvoorbeeld epilepsie)
- * Een huidziekte
- * Orgaan- of beenmergtransplantatie
- * Stollingsstoornis en/of onder controle zijn bij de trombosedienst
- * Andere ziekten, geef aan welke:
- *
- *

19. Gebruikt u op dit moment medicijnen?

- * Ja
- * Nee

*

Indien 'Ja' op bovenstaande vraag:

- * Welke medicijnen zijn dit?

Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

- * Medicijnen vanwege een infectie/ontsteking (bijvoorbeeld antibiotica, antivirale middelen)
- * Afweerremmende medicatie/immunosuppressiva (bijvoorbeeld prednison)
- * Maagbeschermers/maagzuurremmers (bijvoorbeeld omeprazol)
- * Cholesterolverlagers (bijvoorbeeld atorvastatine, simvastatine)
- * Chemokuur/chemotherapie
- * Insuline
- * Hormoonbehandeling
- * Bloeddrukverlagers (angiotensine convertering enzyme (ACE)-remmers en angiotensine receptorblokkers (ARB's))
- * Bloedverdunners (bijvoorbeeld clopidogrel)
- * Andere medicijnen, namelijk

20. Hoe vaak heeft u in afgelopen 12 maanden contact gehad met uw huisarts?

21. *Dit kan telefonisch contact zijn, maar ook een afspraak met uw huisarts. Dit kan voor elke reden zijn, behalve voor corona gerelateerde klachten.*

- * Geen contact
- * 1-2 keer
- * 3-4 keer
- * 5 keer of vaker

*

22. Hoe vaak heeft u in afgelopen 12 maanden in het ziekenhuis gelegen?

23. *Dit kan voor elke reden zijn, behalve voor corona gerelateerde klachten.*

- * Geen opname
- * 1-2 keer
- * 2-3 keer
- * 5 keer of vaker

Onderdeel 3 (Coronavirus)

24. Denkt u dat u besmet bent geweest met het coronavirus sinds het begin van de coronapandemie (januari 2020)?

- * Ja, dit is bevestigd met een test
- * Ja, maar dit is niet bevestigd met een test
- * Nee
- * Ik weet het niet
- *

Indien 'ja, bevestigd met een test':

- a. Met welke test is dit bevestigd?
 - * Bevestigd door neus/keel test (PCR of antigeen sneltest)
 - * Bevestigd door bloedtest (serologie)
 - * Anders, namelijk...
- b. Wanneer is deze test (ongeveer) afgenomen?
 - c. U kunt een precieze of geschatte datum invoeren
 - d.
 - e. Precieze datum: - - 202... (dd/mm/jjj)
 - f.
 - g. Geschatte datum: - 202... (mm/jjjj)

Indien 'ja, maar dit is niet bevestigd met een test':

- h. Wanneer denkt u besmet geweest te zijn met het coronavirus (ongeveer)? (mm/jjjj)
 ____/____

Indien 'ja bevestigd met een test' of 'ja, maar dit is niet bevestigd met een test':

- i. Bent u in het ziekenhuis opgenomen vanwege besmetting met het coronavirus?
 - * Ja
 - * Nee

Indien 'ja' op bovenstaande vraag:

- j. Wanneer bent u opgenomen in het ziekenhuis (ongeveer)? (mm/jjjj) ____/____

Onderdeel 4 (Vaccinaties)

25. Heeft u als kind meegedaan aan het Rijksvaccinatieprogramma / inentingsprogramma?

- * Ja
- * Gedeeltelijk
- * Nee
- * Weet ik niet

26. Heeft u de griepinenting ('grieprik') gehad in de **winter van 2020/2021**?

Mensen die in aanmerking komen voor de grieprik ontvangen hiervoor elk jaar in oktober een uitnodiging van de huisarts of de werkgever.

- * Nee
- * Ja
- * Weet ik niet

27. Bent u in **het najaar van 2020** gevaccineerd tegen pneumokokken?

28. *Mensen die in aanmerking komen voor het pneumokokkenvaccin hebben hiervoor in het najaar van 2020 een uitnodiging ontvangen van de huisarts.*

- * Ja
- * Nee
- * Weet ik niet

29. Heeft u een uitnodiging gehad voor een coronavaccinatie van uw werkgever, huisarts of het RIVM/GGD?

- ☐ Nee
- ☐ Ja
- ☐ Weet ik niet

☐

30. Tot welke doelgroep(en) voor coronavaccinatie behoort u?

Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

- ☐ Medewerker acute zorg
- ☐ Medewerker verpleeghuis
- ☐ Medewerker kleinschalige woonvorm
- ☐ Medewerker huisartsenpraktijk
- ☐ Medewerker gehandicaptenzorg
- ☐ Medewerker wijkverpleging of Wmo
- ☐ Zorgmedewerker intramurale GGZ
- ☐ Overige zorgmedewerker
- ☐ Persoon vanaf 60 jaar
- ☐ Persoon van 18-59 jaar uit de medische hoog-risicogroep *
- ☐ Persoon van 18-59 jaar met een medische indicatie **
- ☐ Persoon van 18-59 jaar **zonder** medische indicatie
- ☐ Anders, namelijk...
- ☐ Weet ik niet
- ☐ * onder de medische hoog-risicogroepen vallen mensen van wie het afweersysteem niet goed werkt, het gaat hierbij om mensen met een hematologische maligniteit (bepaalde bloedkankers), ernstig nierfalen, na orgaan-, stamcel- of beenmergtransplantatie, ernstige aangeboren afweerstoornis en mensen met een neurologische aandoening waardoor de ademhaling beperkt is. Ook mensen met het syndroom van Down en morbide obesitas (body mass index (BMI) van boven de 40) vallen in deze groep.
- ☐ ** onder een medische indicatie vallen mensen met hart- of vaatziekten, longziekten, aandoening aan de luchtwegen, diabetes mellitus, nieraandoening, HIV, levercirrose, auto-immuunziekte of kanker. Deze mensen worden ook uitgenodigd voor de jaarlijkse grieprik.
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

31. Bent u gevaccineerd tegen het coronavirus?

- ☐ Ja
- ☐ Nee, maar ik ga me **wel** laten vaccineren
- ☐ Nee, ik **twijfel** nog of ik me ga laten vaccineren
- ☐ Nee, ik ga me **niet** laten vaccineren

☐

Indien 'Ja' op bovenstaande vraag:

- a. Hoeveel coronavaccinaties heeft u gehad?
- ☐ 1 vaccinatie
 - ☐ 2 vaccinaties
 - ☐ Onbekend

Indien '1 vaccinatie' melding: "wilt u niet vergeten om ook uw 2 vaccinatie te registreren in de app"?

Indien '1 vaccinatie' of '2 vaccinaties' op bovenstaande vraag:

- b. Op welke datum heeft u uw eerste corona vaccinatie gehad?
- c. - - 2021
- d.
- e. Op welke datum heeft u uw tweede corona vaccinatie gehad? (dit kunt u leeg laten als u nog maar 1 vaccinatie heeft gehad)
- f. - - 2021
- g.
- h.
- i. Welk vaccin tegen het coronavirus heeft u ontvangen?
- j. Controleer eventueel uw vaccinatiekaart voor deze informatie.
- ☐ BioNTech/ Pfizer (Comirnaty)
 - ☐ Moderna
 - ☐ Universiteit van Oxford/AstraZeneca
 - ☐ CureVac
 - ☐ Janssen
 - ☐ GSK/ Sanofi Pasteur
 - ☐ Weet ik niet

Onderdeel 5 (Maatregelen tegen het coronavirus)

Momenteel zijn er verschillende maatregelen om de verspreiding van het coronavirus tegen te gaan. In dit onderdeel willen we vragen hoe u met deze maatregelen om gaat.

☐

32. In de afgelopen 7 dagen (1 week), hoe vaak heeft u thuis bezoek ontvangen of bent u in een ander huis op bezoek geweest? *Kinderen tot en met 13 jaar tellen niet mee*
33. *Indien niet van toepassing, vul dan een 0 in.*

- * 0
- * 1
- * 2
- * 3
- * 4
- * 5 of meer personen

Indien antwoord "≠0" op bovenstaande vraag:

- a. In de afgelopen 7 dagen (1 week), hoeveel mensen zijn er in totaal bij u op bezoek geweest? *Kinderen tot en met 13 jaar tellen niet mee*
- b. (vrije invul)
- c.

34. In de afgelopen 7 dagen (1 week), met hoeveel mensen heeft u nauw contact gehad? Hierbij tellen mensen waarmee u in één huis woont niet mee.
35. *Nauw contact betekent dat iemand dicht bij u gekomen is dan 1,5 meter afstand voor ten minste 15 minuten. Kinderen tot en met 13 jaar tellen hierbij niet mee.*
- * Geen
 - * 1-4 mensen
 - * 5-9 mensen
 - * 10-19 mensen
 - * 20 of meer mensen
 - * Weet ik niet

De volgende vraag gaat over hoe vaak u het huis uit bent geweest. Als u het niet precies weet, probeer dan een zo goed mogelijke inschatting te maken. Als u niet het huis uit bent geweest, vul dan een 0 in.

36. In de afgelopen 7 dagen (1 week), hoe vaak bent u uit huis gegaan.....

om boodschappen te doen (supermarkt of andere winkel)	xx keer
om familie of vrienden te bezoeken	xx keer
om buiten een activiteit te ondernemen (zoals de hond uitlaten of sporten)	xx keer
om voor iemand te zorgen, zoals mantelzorg of boodschappen brengen	xx keer
om uw medicatie op te halen of uw dokter te bezoeken	xx keer
voor uw werk	xx keer
overige redenen	xx keer

37. In de afgelopen 7 dagen (1 week), hoe vaak heeft u in openbare ruimtes een mondkapje gedragen?

- * Altijd
- * Meestal
- * Regelmatig
- * Soms
- * Zelden
- * Nooit

38. In de afgelopen 7 dagen (1 week), hoe goed is het u gelukt om 1,5 meter afstand te houden van mensen die niet bij u in huis wonen?

- * Altijd
- * Meestal
- * Regelmatig
- * Soms
- * Zelden
- * Nooit

39. Heeft u tijdens de afgelopen 7 dagen (1 week) ten minste 1 keer thuis gewerkt?

- * Ja
- * Nee, maar ik heb wel werk wat ik (deels) thuis kan doen
- * Nee, want ik heb werk wat ik niet thuis kan doen
- * Niet van toepassing, ik werk niet of heb de afgelopen week niet gewerkt

Indien ja op bovenstaande vraag:

- a. In de afgelopen 7 dagen (1 week), hoe vaak wanneer u werkte heeft u thuis gewerkt?
 - * Altijd
 - * Meestal
 - * Regelmatig
 - * Soms
 - * Zelden
- b.
- c.
- 40. Als u corona gerelateerde klachten heeft of zou hebben, laat u zich dan testen?
 - * Altijd
 - * Meestal
 - * Regelmatig
 - * Soms
 - * Zelden
 - * Nooit
- 41.
- 42.
- 43. Bent u in de afgelopen maand op reis geweest, zowel privé als zakelijk?
 - * Ja, in Nederland
 - * Ja, naar een land binnen Europa
 - * Ja, naar een land buiten Europa
 - * Nee
 - *

Indien "Ja, naar een land binnen Europa" op vraag 30:

- a. Naar welk land binnen Europa bent u op reis geweest? (vrije tekst)
- b.
- c.
- d. **Indien "Ja, naar een land buiten Europa":**
- e.
- d. Naar welk land buiten Europa bent u op reis geweest? (vrije tekst)

Indien 'Ja' op vraag 30:

- e. Hoe bent u op reis gegaan?
 - * Met het vliegtuig.
 - * Met het openbaar vervoer.
 - * Met de auto: alleen of met personen van uw huishouden.
 - * Met de auto: met meerdere personen buiten uw huishouden.
 - * Anders (vrije tekst)

Onderdeel 6 (Welbevinden)

- f. De volgende vragen gaan over hoe u zich voelt en hoe goed u in staat bent uw gebruikelijke bezigheden uit te voeren. Hiermee hopen wij inzicht te krijgen in lange termijn klachten die te maken kunnen hebben met corona.

44. Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- * Uitstekend
- * Zeer goed
- * Goed
- * Matig
- * Slecht

De volgende vragen gaan over dagelijkse bezigheden. Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

45. Matige inspanning (zoals het verplaatsen van een tafel, stofzuigen, fietsen).

- * Ja, ernstig beperkt
- * Ja, een beetje beperkt
- * Nee, helemaal niet beperkt

46. Een paar trappen oplopen.

- * Ja, ernstig beperkt
- * Ja, een beetje beperkt
- * Nee, helemaal niet beperkt

Had u, ten gevolge van uw **lichamelijke gezondheid**, de afgelopen maand één van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden?

47. U heeft minder bereikt dan u zou willen.

- * Ja
- * Nee

48. U was beperkt in het soort werk of soort bezigheden.

- * Ja
- * Nee

Had u, ten gevolge van een **emotioneel probleem** (bijvoorbeeld doordat u zich depressief of angstig voelde), de afgelopen maand één van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden?

49. U heeft minder bereikt dan u zou willen.

- * Ja
- * Nee

50. U heeft het werk of andere bezigheden niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent.

- * Ja
- * Nee

51. In welke mate heeft pijn u de afgelopen maand belemmerd bij uw normale werkzaamheden (zowel werk buitenshuis als huishoudelijk werk)?

- * Helemaal niet
- * Een klein beetje
- * Nogal
- * Veel
- * Heel erg veel

Deze vragen gaan over hoe u zich de afgelopen maand heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld. Hoe vaak gedurende de afgelopen maand:

52. Voelde u zich kalm en rustig?

- * Voortdurend
- * Meestal
- * Vaak
- * Soms
- * Zelden
- * Nooit

53. Voelde u zich energiek?

- * Voortdurend
- * Meestal
- * Vaak
- * Soms
- * Zelden
- * Nooit

54. Voelde u zich neerslachtig en somber?

- * Voortdurend
- * Meestal
- * Vaak
- * Soms
- * Zelden
- * Nooit

55. Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende de afgelopen 4 weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden of naaste familieleden) belemmerd?

- * Voortdurend
- * Meestal
- * Soms
- * Zelden
- * Nooit

56. Hieronder staan 8 uitspraken waarmee u kunt aangeven hoe u zich de laatste twee weken heeft gevoeld. Geef bij elke uitspraak aan in welke mate u vindt dat dit op u van toepassing is. U kunt dit aangeven op een schaal van 1 t/m 7, waarbij 1 staat voor 'ja, dat klopt' en 7 staat voor 'nee, dat klopt niet'. Wanneer u vindt dat het antwoord niet 'ja, dat klopt', maar ook niet 'nee, dat klopt niet' is, vink dan het hokje aan dat het meest overeenkomt met uw gevoel. Bijvoorbeeld zo:

57.

	1	2	3	4	5	6	7	
ja, dat klopt	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	nee, dat klopt niet

a. Ik voel me moe

ja, dat klopt

1	2	3	4	5	6	7
				x		

 nee, dat klopt niet

b. Lichamelijk voel ik me uitgeput

a.

3	4	5	6	7
1				

ja, dat klopt

				x		
--	--	--	--	---	--	--

 nee, dat klopt niet

c. Ik voel me fit

ja, dat klopt

1	2	3	4	5	6	7
				x		

 nee, dat klopt niet

d. Ik voel me slap

a.

3	4	5	6	7
1				

ja, dat klopt

				x		
--	--	--	--	---	--	--

 nee, dat klopt niet

e. Ik voel me uitgerust

a.

3	4	5	6	7
1				

ja, dat klopt

				x		
--	--	--	--	---	--	--

 nee, dat klopt niet

g.

f. Lichamelijk voel ik me in een slechte conditie

a.

3	4	5	6	7
1				

ja, dat klopt

				x		
--	--	--	--	---	--	--

 nee, dat klopt niet

h.

g. Ik ben gauw moe

a.

3	4	5	6	7
1				

ja, dat klopt

				x		
--	--	--	--	---	--	--

 nee, dat klopt niet

i.

h. Lichamelijk voel ik me in een uitstekende conditie

	2	3	4	5	6	7	
		1					
ja, dat klopt	☐	☐	☐	☐	☒	☐	nee, dat klopt niet

Vragenlijst 2 - Follow-up vragenlijst (maandelijks)

Onderdeel 1 (coronavaccinatie)

1. Heeft u in de afgelopen maand (sinds u de vorige VASCO vragenlijst heeft ingevuld) een uitnodiging gehad voor een coronavaccinatie van uw werkgever, huisarts of het RIVM/GGD?

- ☐ Nee
- ☐ Ja
- ☐ Weet ik niet

2. Bent u in de afgelopen maand (sinds u de vorige VASCO vragenlijst heeft ingevuld) gevaccineerd tegen het coronavirus?

- ☐ Ja
- ☐ Nee, maar ik ga me **wel** laten vaccineren
- ☐ Nee, ik **twijfel** nog of ik me ga laten vaccineren
- ☐ Nee, ik ga me **niet** laten vaccineren
- ☐ Nee, ik ben al eerder gevaccineerd

Indien 'Ja' op bovenstaande vraag:

a. Heeft u dit gemeld in de VASCO app?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Weet ik niet

Indien 'Ja' op bovenstaande vraag, ga verder naar het volgende onderdeel

Indien 'Nee' of 'Weet ik niet' op bovenstaande vraag:

b. Hoeveel coronavaccinaties heeft u gehad?

- ☐ 1 vaccinatie
- ☐ 2 vaccinaties
- ☐ Onbekend

Indien '1 vaccinatie' of '2 vaccinaties' op bovenstaande vraag:

c. Op welke datum heeft u uw eerste corona vaccinatie gehad?

d. - - 2021

e.

f.

g.

h.

i.

Indien '2 vaccinaties':

j. Op welke datum heeft u uw tweede corona vaccinatie gehad?

k. - - 2021

l.

- m. Welk vaccin tegen het coronavirus heeft u ontvangen?
- n. *Controleer eventueel uw vaccinatiekaart voor deze informatie.*
- o.
- ☐ BioNTech/ Pfizer (Comirnaty)
 - ☐ Moderna
 - ☐ Universiteit van Oxford/AstraZeneca
 - ☐ CureVac
 - ☐ Janssen
 - ☐ GSK/ Sanofi Pasteur
 - ☐ Weet ik niet

Onderdeel 2 (Coronavirus)

3. Heeft u de afgelopen maand contact gehad met een/meerdere perso(o)n(en) die positief getest is/zijn op het nieuwe coronavirus?

- * Ja
- * Nee
- * Weet ik niet

4. Had u afgelopen maand symptomen die op het coronavirus kunnen wijzen?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Weet ik niet

5.

Indien 'ja' op bovenstaande vraag

6.

7. a. Welke klacht(en) had u?

- ☐ *Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.*
 - * Koorts/koude rillingen
 - * Algehele malaise
 - * Hoesten
 - * Keelpijn
 - * Loopneus
 - * Kortademigheid
 - * Diarree
 - * Misselijkheid/overgeven
 - * Hoofdpijn
 - * Prikkelbaarheid/verwarring
 - * Spierpijn
 - * Pijn bij ademhaling
 - * Buikpijn
 - * Gewrichtspijn
 - * Verlies van geur- en/of smaakvermogen
 - * Extreme vermoeidheid
 - * Pijn achter de ogen
 - * Andere klachten, namelijk:

b. Wanneer begon(nen) deze klacht(en)?

- * *Als u de datum niet meer precies weet, is een datum bij benadering ook goed. Vul in als dd-mm-jjjj.*

- * Precieze datum: - - 202...
- * Geschatte datum: - - 202...
- * Ik weet het niet meer

8. Heeft u in de afgelopen maand (sinds u de vorige VASCO vragenlijst heeft ingevuld) een coronatest gedaan (bijvoorbeeld bij een GGD teststraat, via uw werkgever, huisarts, ziekenhuis of een betaalde test)?

- * Ja
- * Nee

Indien 'ja' op bovenstaande vraag

9. Hoeveel coronatesten heeft u afgelopen maand gedaan?

- * 1
- * 2
- * 3
- * 4
- * 5 of meer
- *

10. Was de uitslag van (een van) de coronatest(en) **positief** voor het coronavirus (u had dus WEL een infectie met het coronavirus)?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Indien 'ja' op bovenstaande vraag

a. Heeft u dit gemeld in de VASCO app?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Weet ik niet

Indien 'Ja' op bovenstaande vraag, verder naar volgende onderdeel

Indien 'Nee' of 'Weet ik niet' op bovenstaande vraag:

b. Wat was de datum waarop de coronatest bij u is gedaan? *Als u de datum niet meer precies weet, is een datum bij benadering ook goed.*

..... - - 202...

c. Wat voor soort test is bij u gedaan?

- * Een PCR-test (uitslag binnen 24-48 uur)
- * Een sneltest (uitslag na 15 minuten)
- * Anders namelijk, ... (vrije invul)
- * Weet ik niet
- *
- *
- *

d. Via welke organisatie heeft u zich laten testen?

- * Via de GGD (coronatest.nl of telefoonnummer)
- * Via een commerciële aanbieder (hier zijn kosten voor u of uw werkgever aan verbonden)
- * Via uw werkgever (bijv. ziekenhuis, verpleeghuis)

- * Via een zelf(snel)test bij u thuis

*
*

e. Wat was de reden dat u zich liet testen?

f. *Meerdere antwoorden zijn mogelijk.*

- * U had klachten die te maken kunnen hebben met corona
- * U was in contact geweest met een persoon die corona had
- * U kwam terug uit het buitenland
- * Andere reden, namelijk (vrije invul)
- *
- *

Onderdeel 3 (Gezondheid)

Indien 'vrouw':

11. Bent u momenteel zwanger of korter dan 6 weken geleden bevallen?

- * Ja, momenteel zwanger
- * Ja, korter dan 6 weken geleden bevallen
- * Nee
- * Weet ik niet
- *

Indien 'Ja, momenteel zwanger' op bovenstaande vraag:

a. Hoeveel weken bent u zwanger?

- * 1-12 weken
- * 13-27 weken
- * 28 weken of langer
- * Onbekend
- *

12. Is er in de afgelopen maand (sinds u de vorige VASCO vragenlijst heeft ingevuld) een nieuwe ziekte of aandoening bij u vastgesteld door een arts en/of waarvoor u medicatie gebruikt?

- * Ja
- * Nee

Indien 'Ja' op bovenstaande vraag:

a. Welke nieuwe ziekte of aandoening is bij u vastgesteld door een arts en/of waarvoor u medicatie gebruikt? *Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.*

- * Diabetes type 1 of type 2
- * Een longziekte of astma
- * Ziekten van het maag-darmkanaal
- * Een leverziekte
- * Een immuunstoornis
- * Kanker, op dit moment onder behandeling
- * Kanker, gehad in het verleden, waarvoor behandeld
- * Kanker, gehad of op dit moment, zonder behandeling
- * Reumatische artritis (reuma)

- * Afwezigheid van de milt
- * Een nierziekte
- * Hart- en vaatziekten, ook verhoogde bloeddruk
- * Een neurologische ziekte (bijvoorbeeld epilepsie)
- * Een huidziekte
- * Orgaan- of beenmergtransplantatie
- * Stollingsstoornis en/of onder controle zijn bij de trombosedienst
- * Andere ziekten, geef aan welke:

*

13. Heeft u in de afgelopen maand medicijnen gebruikt?

- * Ja
- * Nee
- *
- * Indien 'Ja' op de vorige vraag:

a. Welke medicijnen waren dit?

b. *Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.*

- * Medicijnen vanwege een infectie/ontsteking (bijvoorbeeld antibiotica, antivirale middelen)
- * Afweerremmende medicatie/immunosuppressiva (bijvoorbeeld prednison)
- * Maagbeschermers/maagzuurremmers (bijvoorbeeld omeprazol)
- * Cholesterolverlagers (bijvoorbeeld atorvastatine, simvastatine)
- * Chemokuur/chemotherapie
- * Insuline
- * Hormoonbehandeling
- * Bloeddrukverlagers (angiotensine convertering enzyme (ACE)-remmers en angiotensine receptorblokkers (ARB's))
- * Andere medicijnen, namelijk
- * Weet ik niet

*

Onderdeel 4 (Maatregelen tegen het coronavirus)

14. In de afgelopen 7 dagen (1 week), hoe vaak heeft u thuis bezoek ontvangen of bent u in een ander huis op bezoek geweest? *Kinderen tot en met 13 jaar tellen niet mee*

15. *Indien niet van toepassing, vul dan een 0 in.*

- * 0
- * 1
- * 2
- * 3
- * 4
- * 5 of meer personen (vrije invul)
- *

Indien antwoord "#0" op bovenstaande vraag:

- a. In de afgelopen 7 dagen (1 week), hoeveel mensen zijn er in totaal bij u op bezoek geweest? *Kinderen tot en met 13 jaar tellen niet mee*
- b. (vrije invul)
- c.

g.

16. In de afgelopen 7 dagen (1 week), met hoeveel mensen heeft u nauw contact gehad? Hierbij tellen mensen waarmee u in één huis woont niet mee.
17. *Nauw contact betekent dat iemand dicht bij u gekomen is dan 1,5 meter afstand voor ten minste 15 minuten. Kinderen tot en met 13 jaar tellen hierbij niet mee.*

- * Geen
- * 1-4 mensen
- * 5-9 mensen
- * 10-19 mensen
- * 20 of meer mensen
- * Weet ik niet

De volgende vraag gaat over hoe vaak u het huis uit bent geweest. Als u het niet precies weet, probeer dan een zo goed mogelijke inschatting te maken. Als u niet het huis uit bent geweest, vul dan een 0 in.

*

18. In de afgelopen 7 dagen (1 week), hoe vaak bent u uit huis gegaan.....

om boodschappen te doen (supermarkt of andere winkel)	xx keer
om familie of vrienden te bezoeken	xx keer
om buiten een activiteit te ondernemen (zoals de hond uitlaten of sporten)	xx keer
om voor iemand te zorgen, zoals mantelzorg of boodschappen brengen	xx keer
om uw medicatie op te halen of uw dokter te bezoeken	xx keer
voor uw werk	xx keer
overige redenen	xx keer

19. In de afgelopen 7 dagen (1 week), hoe vaak heeft u in openbare ruimtes een mondkapje gedragen?

- * Altijd
- * Meestal
- * Regelmatig
- * Soms
- * Zelden
- * Nooit

h.

20. In de afgelopen 7 dagen (1 week), hoe goed is het u gelukt om 1,5 meter afstand te houden van mensen die niet bij u in huis wonen?

- * Altijd
- * Meestal
- * Regelmatig
- * Soms
- * Zelden
- * Nooit

i.

j.

k.

l.

21. Heeft u tijdens de afgelopen 7 dagen (1 week) ten minste 1 keer thuis gewerkt?

- * Ja
- * Nee, maar ik heb wel werk wat ik (deels) thuis kan doen

- * Nee, want ik heb werk wat ik niet thuis kan doen
- * Niet van toepassing, ik werk niet of heb de afgelopen week niet gewerkt

m.

Indien ja op bovenstaande vraag:

- a. In de afgelopen 7 dagen (1 week), hoe vaak heeft u thuis gewerkt?
 - * Altijd
 - * Meestal
 - * Regelmatig
 - * Soms
 - * Zelden
- b.
- c.
22. Als u corona gerelateerde klachten heeft of zou hebben, laat u zich dan testen?
 - * Altijd
 - * Meestal
 - * Regelmatig
 - * Soms
 - * Zelden
 - * Nooit
- 23.
24. Bent u in de afgelopen maand op reis geweest, zowel privé als zakelijk?
 - * Ja, in Nederland
 - * Ja, naar een land binnen Europa
 - * Ja, naar een land buiten Europa
 - * Nee
 - *
25. Indien "Ja, naar een land binnen Europa" op vraag 18:
- 26.
27.
 - a. Naar welk land binnen Europa bent u op reis geweest? (vrije tekst)
 - b.
 - c.
 - d. Indien "Ja, naar een land buiten Europa" op vraag 18:
 - e.
 - f. Naar welk land buiten Europa bent u op reis geweest? (vrije tekst)

Indien 'Ja' op vraag 18:

- g. Hoe bent u op reis gegaan?
 - * Met het vliegtuig.
 - * Met het openbaar vervoer.
 - * Met de auto: alleen of met personen van uw huishouden.
 - * Met de auto: met meerdere personen buiten uw huishouden.
 - * Anders (vrije tekst)

Onderdeel 5 (Welbevinden) Alleen uitgevraagd op 3, 6, 9 en 12 maanden

- h. De volgende vragen gaan over hoe u zich voelt en hoe goed u in staat bent uw gebruikelijke bezigheden uit te voeren. Hiermee hopen wij inzicht te krijgen in lange termijn klachten die te maken kunnen hebben met corona.

28. Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- * Uitstekend
- * Zeer goed
- * Goed
- * Matig
- * Slecht

De volgende vragen gaan over dagelijkse bezigheden. Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

29. Matige inspanning (zoals het verplaatsen van een tafel, stofzuigen, fietsen).

- * Ja, ernstig beperkt
- * Ja, een beetje beperkt
- * Nee, helemaal niet beperkt

30. Een paar trappen oplopen.

- * Ja, ernstig beperkt
- * Ja, een beetje beperkt
- * Nee, helemaal niet beperkt

Had u, ten gevolge van uw **lichamelijke gezondheid**, de afgelopen maand één van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden?

31. U heeft minder bereikt dan u zou willen.

- * Ja
- * Nee

32. U was beperkt in het soort werk of soort bezigheden.

- * Ja
- * Nee

Had u, ten gevolge van een **emotioneel probleem** (bijvoorbeeld doordat u zich depressief of angstig voelde), de afgelopen maand één van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden?

33. U heeft minder bereikt dan u zou willen.

- * Ja
- * Nee

34. U heeft het werk of andere bezigheden niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent.

- * Ja
- * Nee

35. In welke mate heeft pijn u de afgelopen maand belemmerd bij uw normale werkzaamheden (zowel werk buitenshuis als huishoudelijk werk)?

- * Helemaal niet
- * Een klein beetje
- * Nogal
- * Veel
- * Heel erg veel

Deze vragen gaan over hoe u zich de afgelopen maand heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld. Hoe vaak gedurende de afgelopen maand:

36. Voelde u zich kalm en rustig?

- * Voortdurend
- * Meestal
- * Vaak
- * Soms
- * Zelden
- * Nooit

37. Voelde u zich energiek?

- * Voortdurend
- * Meestal
- * Vaak
- * Soms
- * Zelden
- * Nooit

38. Voelde u zich neerslachtig en somber?

- * Voortdurend
- * Meestal
- * Vaak
- * Soms
- * Zelden
- * Nooit

39. Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende de afgelopen 4 weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden of naaste familieleden) belemmerd?

- * Voortdurend
- * Meestal
- * Soms
- * Zelden
- * Nooit

40. Hieronder staan 8 uitspraken waarmee u kunt aangeven hoe u zich de laatste twee weken heeft gevoeld. Geef bij elke uitspraak aan in welke mate u vindt dat dit op u van toepassing is. U kunt dit aangeven op een schaal van 1 t/m 7, waarbij 1 staat voor 'ja, dat klopt' en 7 staat voor 'nee, dat klopt niet'. Wanneer u vindt dat het antwoord niet 'ja, dat klopt', maar ook niet 'nee, dat klopt niet' is, vink dan het hokje aan dat het meest overeenkomt met uw gevoel. Bijvoorbeeld zo:

41.

	1	2	3	4	5	6	7	
ja, dat klopt	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	nee, dat klopt niet

a. Ik voel me moe

ja, dat klopt

1	2	3	4	5	6	7
				x		

 nee, dat klopt niet

b. Lichamelijk voel ik me uitgeput

1	2	3	4	5	6	7
				x		

 nee, dat klopt niet

c. Ik voel me fit

ja, dat klopt

1	2	3	4	5	6	7
				x		

 nee, dat klopt niet

d. Ik voel me slap

1	2	3	4	5	6	7
				x		

 nee, dat klopt niet

e. Ik voel me uitgerust

1	2	3	4	5	6	7
				x		

 nee, dat klopt niet

g.

f. Lichamelijk voel ik me in een slechte conditie

1	2	3	4	5	6	7
				x		

 nee, dat klopt niet

h.

g. Ik ben gauw moe

1	2	3	4	5	6	7
				x		

 nee, dat klopt niet

i.

h. Lichamelijk voel ik me in een uitstekende conditie

	2	3	4	5	6	7	
		1					
ja, dat klopt	☐	☐	☐	☐	☒	☐	nee, dat klopt niet

Vragenlijst 3 - Melding COVID-19 vaccinatie

Als iemand in de VASCO app aangeeft gevaccineerd te zijn tegen het coronavirus, krijgt diegene de volgende vragen.

U heeft aangegeven gevaccineerd te zijn tegen het coronavirus.

1. Op welke datum bent u gevaccineerd?

2. - - 2021

3.

4.

5. Was dit uw eerste of tweede coronavaccinatie?

- * Mijn eerste vaccinatie
- * Mijn tweede vaccinatie

Indien 'Mijn eerste vaccinatie' melding: "wilt u niet vergeten om ook uw 2 vaccinatie te registreren in de app"?

6. Welk vaccin tegen het coronavirus heeft u ontvangen?

Controleer eventueel uw vaccinatiekaart voor deze informatie.

7.

- * BioNTech/ Pfizer (Comirnaty)
- * Moderna
- * Universiteit van Oxford/AstraZeneca
- * CureVac
- * Janssen
- * GSK/ Sanofi Pasteur
- * Weet ik niet

Vragenlijst 4 - Melding positieve coronatest

Als iemand in de VASCO app aangeeft positief getest te zijn op het coronavirus, krijgt diegene de volgende vragen.

U heeft aangegeven dat u positief getest bent op het coronavirus.

*

*

1. Wat was de datum waarop de coronatest bij u is gedaan? *Als u de datum niet meer precies weet, is een datum bij benadering ook goed.*

..... - - 202...

2. Wat voor soort test is bij u gedaan?

- * Een PCR-test (uitslag binnen 24-48 uur)
- * Een sneltest (uitslag na 15 minuten)
- * Anders namelijk, ... (vrije invul)
- * Weet ik niet

*

3. Via welke organisatie heeft u zich laten testen?

- * Via de GGD (coronatest.nl of telefoonnummer)
- * Via een commerciële aanbieder (hier zijn kosten voor u of uw werkgever aan verbonden)
- * Via uw werkgever (bijv. ziekenhuis, verpleeghuis)
- * Via een zelf(snel)test bij u thuis

*

*

4. Wat was de reden dat u zich liet testen?

Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

- * U had klachten die te maken kunnen hebben met corona
- * U was in contact geweest met een persoon die corona had
- * U kwam terug uit het buitenland
- * Andere reden, namelijk (vrije invul)

*

*

5. Had u symptomen die op het coronavirus kunnen wijzen op het moment dat u de coronatest deed?

- * Ja
- * Nee
- * Weet ik niet

6.

Indien 'ja' op bovenstaande vraag

7.

a. Welke klacht(en) had u?

- * *Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.*
- * Koorts/koude rillingen
- * Algehele malaise
- * Hoesten
- * Keelpijn

- * Loopneus
- * Kortademigheid
- * Diarree
- * Misselijkheid/overgeven
- * Hoofdpijn
- * Prikkelbaarheid/verwarring
- * Spierpijn
- * Pijn bij ademhaling
- * Buikpijn
- * Gewrichtspijn
- * Verlies van geur- en/of smaakvermogen
- * Extreme vermoeidheid
- * Pijn achter de ogen
- * Andere klachten, namelijk:

*

- b. Wanneer begon(nen) deze klacht(en)?
- c. *Als u de datum niet meer precies weet, is een datum bij benadering ook goed. Vul in als dd-mm-jjjj.*
 - * Precieze datum: - - 202...
 - * Geschatte datum: - - 202...
 - * Ik weet het niet meer

Vragenlijst 5 - Follow-up coronavaccinatie 1 maand

Als iemand gevaccineerd is tegen het coronavirus (gemeld via de app of ingevuld in de vragenlijst), krijgt diegene een maand na de datum van vaccinatie de volgende vragenlijst.

U bent ongeveer een maand geleden gevaccineerd tegen het coronavirus.

1. Heeft u in de afgelopen maand contact gehad met uw huisarts of een andere zorgverlener vanwege een mogelijke bijwerking van het coronavaccin?

* Nee

* Ja

*

*

Indien 'Ja' op bovenstaande vraag:

*

2. Vanwege welke klachten heeft u contact gehad met uw huisarts of een andere zorgverlener?

3. (vrije invul)

Vragenlijst 6 - Follow-up positieve coronatest 1 maand

Als iemand een positieve coronatest heeft gehad (gemeld via de app of ingevuld in de vragenlijst), krijgt diegene een maand na de datum van de coronatest de volgende vragenlijst.

U bent ongeveer een maand geleden positief getest voor het coronavirus.

1. Heeft u in de afgelopen maand klachten gehad die op het coronavirus kunnen wijzen? *Hierbij bedoelen we zowel klachten die u had op het moment dat u zich heeft laten testen als klachten die ontstaan zijn nadat u zich heeft laten testen.*

- * Ja
- * Nee
- * Weet ik niet

2.

Indien 'ja' op bovenstaande vraag:

3.

a. Welke klacht(en) had u?

* *Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.*

- * Koorts/koude rillingen
- * Algehele malaise
- * Hoesten
- * Keelpijn
- * Loopneus
- * Kortademigheid
- * Diarree
- * Misselijkheid/overgeven
- * Hoofdpijn
- * Prikkelbaarheid/verwarring
- * Spierpijn
- * Pijn bij ademhaling
- * Buikpijn
- * Gewrichtspijn
- * Verlies van geur- en/of smaakvermogen
- * Extreme vermoeidheid
- * Pijn achter de ogen
- * Andere klachten, namelijk:

*

b. Wanneer begon(nen) deze klacht(en)?

c. *Als u de datum niet meer precies weet, is een datum bij benadering ook goed. Vul in als dd-mm-jjjj.*

- * Precieze datum: - - 202...
- * Geschatte datum: - - 202...
- * Ik weet het niet meer

*

d. Heeft u nog steeds last van deze klacht(en)?

- * Ja
- * Nee
- *
- *

"Indien op vraag 1c "ja", na 1 maand weer deze vragenlijst"

*

e. Welke klacht(en) heeft u nog steeds?

* *Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.*

- * Koorts/koude rillingen
- * Algehele malaise
- * Hoesten
- * Keelpijn
- * Loopneus
- * Kortademigheid
- * Diarree
- * Misselijkheid/overgeven
- * Hoofdpijn
- * Prikkelbaarheid/verwarring
- * Spierpijn
- * Pijn bij ademhaling
- * Buikpijn
- * Gewrichtspijn
- * Verlies van geur- en/of smaakvermogen
- * Extreme vermoeidheid
- * Pijn achter de ogen
- * Andere klachten, namelijk:

*

*

f. Heeft u voor deze klacht(en) de huisarts bezocht of telefonisch contact gehad?

- * Ja
- * Nee

g.

h. Bent u voor deze klacht(en) opgenomen (geweest) in het ziekenhuis?

- * Ja
- * Nee

Indien 'ja' op bovenstaande vraag:

i. Wanneer bent u opgenomen in het ziekenhuis (ongeveer)? (mm/jjjj) ____/____

Vragenlijst 7 – Melding vingerprik

1.

- * Ik heb het buisje met bloed afgenomen met de vingerprik op de post gaan

4. Wat is de datum waarop u het bloed afgenomen heeft?

..... - - 202... (dd/mm/jjjj)