

Vragenlijst LESS CoV-2 studie

Onderzoek naar de lange termijn werkzaamheid en veiligheid van het corona vaccin bij
nierpatiënten

Deelnemersnummer	
Datum	

Wilt u deze vragenlijst binnen 7 dagen na ontvangst invullen en terugsturen met
bijgevoegde antwoordenvelpe? (postzegel is niet nodig)

Vragen?

Antwoorden op veel gestelde vragen kunt u vinden op de website www.recovac.nl.

Staat uw vraag er niet tussen? Dan kunt u contact opnemen met de onderzoekers via
info@recovac.nl of via telefoonnummer +31 (0)50-3610881 (bereikbaar ma-do 09:00-
12:00).

Uitleg bij het beantwoorden van de vragen

Door middel van deze vragenlijst willen we graag te weten komen of u het coronavirus heeft gehad, welk corona vaccin u ontvangen heeft en welke bijwerkingen u eventueel heeft ervaren. Daarnaast willen we graag meer weten over uw gezondheid. We willen onder andere graag weten welke medicatie u gebruikt en of u eventueel andere ziekten heeft. Bij de meeste vragen kunt u kiezen uit een aantal antwoorden. Kruis het hokje aan bij het antwoord dat u wilt geven.

Voor deelname aan dit onderzoek heeft u een uniek deelnemernummer gekregen, die u kunt vinden op het voorblad van deze vragenlijst. Al uw antwoorden en uitslagen worden tijdens dit onderzoek aan dit nummer gekoppeld. Uw gegevens zullen op die manier anoniem blijven en niet naar u persoonlijk herleidbaar zijn.

- Deze vragenlijst is al volgt opgebouwd:
 1. Vragen over algemene dingen, uw medicijnen en gezondheid
 2. Vragen over de tijd **vóór** uw vaccinatie
 3. Vragen over het corona vaccin dat u heeft gekregen
 4. Vragen over de tijd **ná** uw vaccinatie
 5. Vragen over uw nierziekte
- Beantwoord bij voorkeur alle vragen, tenzij het er duidelijk bij staat dat u een vraag mag overslaan.
- Per vraag vragen we u maar één antwoord aankruisen, behalve als bij de vraag staat dat u meerdere antwoorden mag geven.
- Als er bij een antwoord stippeltjes staan, wordt verwacht dat u de gevraagde informatie daarop invult.
- Gebruik voor het invullen bij voorkeur een zwarte of donkerblauwe pen.
- Neem uw tijd om deze vragenlijst in te vullen. U kunt de vragenlijst gerust even aan de kant leggen om hem op een later moment verder in te vullen.
- Voor alle duidelijkheid: dit is geen test; er bestaan geen 'goede' of 'foute' antwoorden.

1. De volgende vragen gaan over algemene dingen, uw medicijnen en gezondheid

1. Wat is uw lengte (cm)?
 2. Wat is uw gewicht (ongeveer) (kg)?
 3. Rookt u?
 - ☐ Ja
 - ☐ In het verleden
 - ☐ Nooit
 4. Gebruikt u alcoholische dranken?
 - ☐ Nee, vrijwel nooit
 - ☐ Minder dan dagelijks
 - ☐ Dagelijks
 5. Gebruikt u een van de volgende medicijnen?
Meerdere antwoorden mogelijk
 - ☐ Bloeddrukverlagende medicijnen
 - ☐ Bloedsuiker verlagende medicijnen
 - ☐ Prednisolon
 - ☐ Mycopenalaatmofetil (ook wel bekend als CellCept, Mycopenalaat mofetil, Myfortic, Myfenax)
 - ☐ Azathioprine (ook wel bekend als Imuran)
 - ☐ Eén van de volgende medicijnen: tacrolimus (ook wel bekend als Adport, Advagraf, Dailiport, Envarsus, Modigraf, Prograf) of ciclosporine (ook wel bekend als Neoral)
 - ☐ Eén van de volgende medicijnen: everolimus (Certican) of sirolimus (Rapamune)
 - ☐ Nee, geen van bovenstaande
 6. Heeft u op dit moment 1 of meer van de volgende ziekten of heeft u deze eerder gehad?
Meerdere antwoorden mogelijk
 - ☐ Hartinfarct of een eerdere dotter- of bypassoperatie van het hart
 - ☐ Bloedvatziekte van de buikslagader (aorta) en/of benen.
 - ☐ Hartfalen
 - ☐ Suikerziekte
 - ☐ Hoge bloeddruk
 - ☐ Kanker, waarvoor chemotherapie of immunotherapie in de afgelopen 5 jaar
 - ☐ Hersenberoerte
 - ☐ Dementie
 - ☐ Longziekte zoals emfyseem, astma of COPD
 - ☐ Levercirrose
 - ☐ HIV/aids
 - ☐ Nee, geen van bovenstaande
-

Vervolg 1. Vragen over algemene dingen, uw medicijnen en gezondheid

7. Wat is uw afkomst?

- ☐ Europees
- ☐ Afrikaans Sahara (Marokko, Algerije, Tunesië, Libië, Egypte)
- ☐ Afrikaans Sub-Sahara (Overig Afrikaanse landen)
- ☐ Midden-Oosten (inclusief Turkije)
- ☐ Aziatisch
- ☐ Creools of Afro-Caraïbisch
- ☐ Latijns-Amerikaans
- ☐ Meervoudige afkomst
- ☐ Weet ik niet
- ☐ Wil ik liever niet delen
- ☐ Anders, namelijk

2. De volgende vragen gaan over de tijd vóór uw vaccinatie

8. Heeft u een POSITIEVE coronatest gehad?

- ☐ Ja, ik had dus **WEL** een infectie met het coronavirus
- ☐ Nee, ik had dus **GEEN** infectie met het coronavirus *Ga verder naar vraag 13*

9. Wanneer had u een positieve coronatest? (dd/mm/jjjj)?

____ / ____ / ____

Indien u de dag niet weet, mag u alleen de maand en het jaartal noteren.

10. Had u klachten/symptomen van een infectie met het coronavirus?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

11. Bent u in het ziekenhuis opgenomen geweest voor een infectie met het coronavirus?

- ☐ Ja
- ☐ Nee *Ga verder naar vraag 13*

12. Heeft u op de intensive care gelegen voor een infectie met het coronavirus?

- ☐ Ja
 - ☐ Nee
-

3. De volgende vragen gaan over de corona vaccinatie die u ontvangen heeft

13. Met welk vaccin bent u gevaccineerd?

- ☐ Moderna
- ☐ Pfizer
- ☐ AstraZeneca
- ☐ Janssen
- ☐ Anders, namelijk
- ☐ Weet ik niet

14. Wanneer bent u gevaccineerd?

Indien u de dag niet weet, mag u alleen de maand en het jaartal noteren.

- ☐ Datum 1^e vaccinatie (dd/mm/jjjj) ____ / ____ / ____
- ☐ Indien van toepassing, datum 2^e vaccinatie (dd/mm/jjjj) ____ / ____ / ____

4. De volgende vragen gaan over de tijd ná uw vaccinatie

15. Heeft u binnen 7 dagen na de eerste vaccinatie bijwerkingen gehad?

Meerdere antwoorden mogelijk

- ☐ Allergische reactie binnen 15 minuten na vaccinatie
- ☐ Koorts meer dan 38 graden Celsius
- ☐ Spierpijn
- ☐ Gewrichtsklachten
- ☐ Pijn in de arm op de prikplaats
- ☐ Trombose
- ☐ Nee
- ☐ Anders, namelijk
- ☐ Onbekend

16. Heeft u binnen 7 dagen na de tweede vaccinatie bijwerkingen gehad?

Meerdere antwoorden mogelijk

- ☐ Allergische reactie binnen 15 minuten na vaccinatie
- ☐ Koorts meer dan 38 graden Celsius
- ☐ Spierpijn
- ☐ Gewrichtsklachten
- ☐ Pijn in de arm op de prikplaats
- ☐ Trombose
- ☐ Nee
- ☐ Anders, namelijk
- ☐ Onbekend

Vervolg 4. Vragen over de tijd ná uw vaccinatie

17. Bent u POSITIEF getest op corona na de 1^e of 2^e vaccinatie?

- ☐ Ja, ik had dus **WEL** een infectie met het coronavirus
- ☐ Nee, ik had dus **GEEN** infectie met het coronavirus *Ga verder naar vraag 24*

18. Wanneer bent u positief getest op corona? (dd/mm/jjjj) ____ / ____ / ____

Indien u de dag niet weet, mag u alleen de maand en het jaartal noteren.

19. Waar bent u op corona getest?

Meerdere antwoorden mogelijk

- ☐ Bij de GGD
- ☐ In het ziekenhuis
- ☐ Bij een commerciële aanbieder
- ☐ Via de huisarts
- ☐ Thuis met een zelftest
- ☐ Anders, namelijk
- ☐ Weet ik niet

20. Met wat voor test bent u op corona getest?

- ☐ Uitgebreide test (PCR-test), waarvoor u ongeveer 1 tot 2 dagen op de uitslag heeft moeten wachten
- ☐ Zelftest of sneltest (antigeen-test), waarvan u de uitslag binnen enkele minuten tot uren kreeg
- ☐ Weet ik niet

21. Had u klachten/symptomen van een infectie met het coronavirus?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

22. Bent u in het ziekenhuis opgenomen geweest voor een infectie met het coronavirus?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Ik was voor iets anders opgenomen maar bleek ook corona te hebben

23. Heeft u op de intensive care gelegen voor een infectie met het coronavirus?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Ik was voor iets anders op de intensive care opgenomen maar bleek ook corona te hebben

24. Bent u om een andere reden dan het coronavirus in het ziekenhuis opgenomen geweest?

- ☐ Ja
- ☐ Nee *Ga verder naar vraag 36*
-

Vervolg 4. Vragen over de tijd ná uw vaccinatie

25. Zo ja, bent u meer dan 1x in het ziekenhuis opgenomen geweest?

- ☐ Ja
☐ Nee

26. Zo ja, wanneer (ongeveer) (opname 1)? (dd/mm/jjjj) ____ / ____ / ____
Indien u de dag niet weet, mag u alleen de maand en het jaartal noteren.

27. Zo ja, om welke reden(en) (opname 1)?

Meerdere antwoorden mogelijk

- ☐ Een infectie of ontsteking (anders dan het coronavirus)
☐ Hart- en vaatziekten (zoals een hartinfarct of een beroerte)
☐ Een operatie/chirurgische ingreep
☐ Andere reden, namelijk

28. Zo ja, wanneer (ongeveer) (opname 2)? (dd/mm/jjjj)

Indien u de dag niet weet, mag u alleen de maand en het jaartal noteren.

____ / ____ / ____

29. Zo ja, om welke reden(en) (opname 2)?

Meerdere antwoorden mogelijk

- ☐ Een infectie of ontsteking (anders dan het coronavirus)
☐ Hart- en vaatziekten (zoals een hartinfarct of een beroerte)
☐ Een operatie/chirurgische ingreep
☐ Andere reden, namelijk

30. Zo ja, wanneer (ongeveer) (opname 3)? (dd/mm/jjjj)

Indien u de dag niet weet, mag u alleen de maand en het jaartal noteren.

____ / ____ / ____

31. Zo ja, om welke reden(en) (opname 3)?

Meerdere antwoorden mogelijk

- ☐ Een infectie of ontsteking (anders dan het coronavirus)
☐ Hart- en vaatziekten (zoals een hartinfarct of een beroerte)
☐ Een operatie/chirurgische ingreep
☐ Andere reden, namelijk
-

Vervolg 4. Vragen over de tijd ná uw vaccinatie

32. Zo ja, wanneer (ongeveer) (opname 4)? (dd/mm/jjjj)

Indien u de dag niet weet, mag u alleen de maand en het jaartal noteren.

___ / ___ / ___

33. Zo ja, om welke reden(en) (opname 4)?

Meerdere antwoorden mogelijk

- ☐ Een infectie of ontsteking (anders dan het coronavirus)
- ☐ Hart- en vaatziekten (zoals een hartinfarct of een beroerte)
- ☐ Een operatie/chirurgische ingreep
- ☐ Andere reden, namelijk

34. Zo ja, wanneer (ongeveer) (opname 5)? (dd/mm/jjjj)

___ / ___ / ___

Indien u de dag niet weet, mag u alleen de maand en het jaartal noteren.

35. Zo ja, om welke reden(en) (opname 5)?

Meerdere antwoorden mogelijk

- ☐ Een infectie of ontsteking (anders dan het coronavirus)
- ☐ Hart- en vaatziekten (zoals een hartinfarct of een beroerte)
- ☐ Een operatie/chirurgische ingreep
- ☐ Andere reden, namelijk

36. Is er sinds dat u gevaccineerd bent een of meerdere van de volgende diagnoses vastgesteld?

- ☐ Hartinfarct of vernauwingen waarvoor dotter- of bypassoperatie van het hart
 - ☐ Bloedvatziekte van de buikslagader (aorta) en/of benen
 - ☐ Hartfalen
 - ☐ Suikerziekte
 - ☐ Hoge bloeddruk
 - ☐ Kanker, waarvoor chemotherapie of immunotherapie
 - ☐ Hersenberoerte
 - ☐ Dementie
 - ☐ Longziekte zoals emfyseem, astma of COPD
 - ☐ Levercirrose
 - ☐ HIV/AIDS
 - ☐ Nee, geen van bovenstaande
-

5. Het volgende deel van de vragenlijst gaat over uw nierziekte.

37. Welke situatie was voor u van toepassing voordat u gevaccineerd was?

- ☐ Ik heb een niertransplantatie gehad en ik dialyseer niet (meer)
Ga verder naar vraag 38
- ☐ Ik heb een niertransplantatie gehad en ik dialyseer
Ga verder naar vraag 43
- ☐ Ik dialyseer en heb nooit een niertransplantatie gehad
Ga verder naar vraag 43
- ☐ Ik heb een nierfunctie minder dan 30% en heb nooit een niertransplantatie gehad
Ga verder naar vraag 46

De volgende vragen zijn van toepassing indien u vóór uw vaccinatie een niertransplantatie heeft gehad en niet dialyseerde.

38. Bent u nadat u gevaccineerd bent, opnieuw getransplanteerd?

- ☐ Ja
- ☐ Nee *Ga verder naar vraag 40*

39. Zo ja, wanneer? (dd/mm/jjjj) ____ / ____ / ____
Indien u de dag niet weet, mag u alleen de maand en het jaartal noteren.

40. Bent u nadat u gevaccineerd bent begonnen met dialyse?

- ☐ Ja, met hemodialyse (bloedspoeling)
- ☐ Ja, met peritoneaal dialyse (buikspoeling)
- ☐ Nee *Ga verder naar vraag 42*

41. Zo ja, wanneer bent u begonnen met dialyse? (dd/mm/jjjj) ____ / ____ / ____
Indien u de dag niet weet, mag u alleen de maand en het jaartal noteren.

42. Is er nadat u gevaccineerd bent afstoting van uw transplantaat nier opgetreden?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ga verder naar vraag 50

De volgende vragen zijn van toepassing indien u vóór uw vaccinatie dialyseerde.

43. Is er nadat u gevaccineerd bent iets veranderd aan uw dialyses?

- ☐ Ja, ik deed aan hemodialyse (bloedspoeling) en ben overgegaan op buikspoeling
- ☐ Ja, ik deed aan buikspoeling en ben overgegaan op hemodialyse (bloedspoeling)
- ☐ Nee

44. Bent u nadat u gevaccineerd bent, (opnieuw) getransplanteerd?

- ☐ Ja
- ☐ Nee *Ga verder naar vraag 50*

45. Zo ja, wanneer? (dd/mm/jjjj)

___ / ___ / ___

Indien u de dag niet weet, mag u alleen de maand en het jaartal noteren.

Ga verder naar vraag 50

De volgende vragen zijn van toepassing indien u vóór uw vaccinatie niet getransplanteerd bent geweest en niet dialyseerde.

46. Ben u nadat u gevaccineerd bent getransplanteerd?

- ☐ Ja
- ☐ Nee *Ga verder naar vraag 48*

47. Zo ja, wanneer? (dd/mm/jjjj)

___ / ___ / ___

Indien u de dag niet weet, mag u alleen de maand en het jaartal noteren.

48. Bent u nadat u gevaccineerd bent begonnen met dialyse?

- ☐ Ja, met hemodialyse (bloedspoeling)
- ☐ Ja, met peritoneaal dialyse (buikspoeling)
- ☐ Nee *Ga verder naar vraag 50*

49. Zo ja, wanneer bent u begonnen met dialyse? (dd/mm/jjjj)

___ / ___ / ___

Indien u de dag niet weet, mag u alleen de maand en het jaartal noteren.

Einde van de vragenlijst

50. Datum van invullen van deze vragenlijst (dd/mm/jjjj)

___ / ___ / ___