

Specifieke klachtenlijst a:

1a. **Eerste start** van de klachten. (Jaar en maand nauwkeurig, *chronisch of acuut*)
(Wanneer zijn de eerste klachten ontstaan? Was het ontstaan *snel of langzaam*?)

b. **Welke** klachten?
(Geef een korte opsomming van uw lichamelijke klachten en hinder)



c. Is er ooit / in het verleden een **diagnose** gesteld?
(Door wie, met welke status en welke diagnose)

2. Kunt u het **beloop** van uw klachten aangeven op een lijn?
(Hoe is het met klachten gegaan vanaf eerste moment tot nu? Geef dit aan met een grafische lijn)



3. **Wat zijn uw huidige klachten?**
(Geef een opsomming van uw klachten van de laatste week / weken)

4. Heeft u ook **andere** (lichamelijke en/of emotioneel-psychische) **klachten**?

- a) Nee
- b) Ja, nl.:

5. Heeft u **voldoende energie** om de dag door te komen?
(geef een korte toelichting)

Specifieke klachtenlijst b:

6. Wat is de **invloed** van uw klachten op uw **dagelijks functioneren**?

a) *Algemeen Dagelijks Leven:*

b) *Werk:*

c) *Hobby's / Sport:*



7. Gebruikt u **medicijnen**?

(Welke, waarvoor en met welk merkbaar effect)

Nee

Ja, nl. Effect:

8. Welke **therapieën** heeft u reeds gevolgd, (beschrijven) en welk **merkbaar effect** hadden deze?

9. Wat zijn **positieve** of **negatieve persoonlijke factoren / omstandigheden** zijn van invloed (geweest) op het beloop van uw klachten? (Omstandigheden en life-events)

10. Wat heeft u tot op heden **geleerd** in relatie tot uw klachten?

11. Welke **vragen** heeft u (voor ons)?

12a. Wat is uw **concrete verwachting** naar Paramedicum / wanneer zou u **tevreden** zijn?

b. Waarom **Paramedicum GezondheidsManagement**?

c. Waarom **nu**?

*Dank U voor het invullen van deze vragenlijst.
Wij zullen zorgvuldig en vertrouwelijk met Uw informatie omgaan.*