

CCQ® Klinische COPD-Vragenlijst

Patiëntnummer: _____ Datum: _____

Beantwoord a.u.b. vragen 1-10

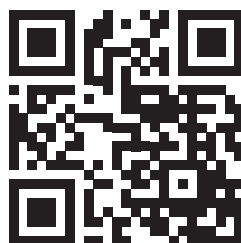
Omcirkel het nummer van het antwoord dat het best omschrijft hoe het met u ging de afgelopen week.
(Slechts één antwoord per vraag)

Hoe vaak voelde u zich in de afgelopen week...	nooit	zelden	af en toe	regelmatig	heel vaak	meestal	altijd
1. Kortademig in rust?	0	1	2	3	4	5	6
2. Kortademig gedurende lichamelijke inspanning?	0	1	2	3	4	5	6
3. Angstig/bezorgd voor de volgende benauwdheidsaanval?	0	1	2	3	4	5	6
4. Neerslachtig vanwege uw ademhalingsproblemen?	0	1	2	3	4	5	6

In de afgelopen week, hoe vaak heeft u...	nooit	zelden	af en toe	regelmatig	heel vaak	meestal	altijd
5. Gehoest?	0	1	2	3	4	5	6
6. Slijm opgehoest?	0	1	2	3	4	5	6

In welke mate voelde u zich in de afgelopen week beperkt door uw ademhalingsproblemen bij het uitvoeren van...	helemaal niet beperkt	héél weinig beperkt	een beetje beperkt	tamelijk beperkt	erg beperkt	héél erg beperkt	volledig beperkt/ of niet mogelijk
7. Zware lichamelijke activiteiten (trap lopen, haasten, sporten)?	0	1	2	3	4	5	6
8. Matige lichamelijke activiteiten (wandelen, huishoudelijk werk, boodschappen doen)?	0	1	2	3	4	5	6
9. Dagelijkse activiteiten (u zelf aankleden, wassen)?	0	1	2	3	4	5	6
10. Sociale activiteiten (praten, omgaan met kinderen, vrienden / familie bezoeken)?	0	1	2	3	4	5	6

U kunt een nieuwe
Vragenlijst CCQ bestellen
door de QR-code te scannen



of ga naar www.chiesipro.nl

CCQ® Klinische COPD-Vragenlijst

Patiëntnummer: _____

Beantwoord a.u.b. vragen 1-10
Omschrijf het nummer van het antwoord dat het best omschrijft hoe het met u ging de afgelopen week.
(Slechts één antwoord per vraag)

Hoe vaak voelde u zich in de afgelopen week...

Datum: _____

	nooit	zelden	af en toe	regelmatig	heel vaak	meestal	altijd
1. Kortademig in rust?	0	1	2	3	4	5	6
2. Kortademig gedurende lichamelijke inspanning?	0	1	2	3	4	5	6
3. Angstig/besorgd voor de volgende benauwheidsaanval?	0	1	2	3	4	5	6
4. Hieraan schijnt vanwege uw ademhalingsproblemen?	0	1	2	3	4	5	6
5. Gehoest?	nooit	zelden	af en toe	regelmatig	heel vaak	meestal	altijd
6. Slijm opgehoest?	0	1	2	3	4	5	6
7. Zware lichamelijke activiteiten (traplopen, haasten, sporten)?	0	1	2	3	4	5	6
8. Matige lichamelijke activiteiten (wandelen, huishoudelijk werk, boodschappen doen)?	0	1	2	3	4	5	6
9. Dagelijkse activiteiten (u zelf aanvoelen, frissen)?	0	1	2	3	4	5	6
10. Sociale activiteiten (proten, omgaan met kinderen, vrienden / familie bezoeken)?	0	1	2	3	4	5	6

© University Medical Center Groningen, T. van der Molen
© Op de CCQ berust copyright. De vragenlijst mag niet worden verspreid, verspreid of aangepast voor een ander medium
zonder de toestemming van T. van der Molen, Huisartspraktijk, University Medical Center Groningen, Postbus 30.001, 9700 RB Groningen, Nederland.

PH322448