

HADS: Hospital Anxiety and Depression Scales



PATIËNTNUMMER:

NAAM:

GEBOORTEDATUM:

DATUM INVULLEN VRAGENLIJST:

Deze vragenlijst is bedoeld om een indruk te krijgen hoe u zich voelt. Lees iedere vraag goed door en zet een kruis in het vakje bij het antwoord dat het beste weergeeft hoe u zich gedurende de afgelopen week gevoeld heeft.

Denk niet te lang na over uw antwoord. Uw eerste ingeving is waarschijnlijk betrouwbaarder dan een lang doordacht antwoord.

1. Ik voel me gespannen	<input type="checkbox"/> 3 Meestal <input type="checkbox"/> 2 Vaak <input type="checkbox"/> 1 Af en toe,soms <input type="checkbox"/> 0 Helemaal niet
2. Ik geniet nog steeds van de dingen waar ik vroeger van genoot	<input type="checkbox"/> 0 Zeker zo veel <input type="checkbox"/> 1 Niet zo veel als vroeger <input type="checkbox"/> 2 Weinig <input type="checkbox"/> 3 Haast helemaal niet
3. Ik krijg een soort angstgevoel alsof er elk moment iets vreselijks zal gebeuren	<input type="checkbox"/> 3 Heel zeker en vrij erg <input type="checkbox"/> 2 Ja, maar niet zo erg <input type="checkbox"/> 1 Een beetje, maar ik maak me er geen zorgen over <input type="checkbox"/> 0 Helemaal niet
4. Ik kan lachen en de dingen van de vrolijke kant zien	<input type="checkbox"/> 0 Net zoveel als vroeger <input type="checkbox"/> 1 Niet zo goed als vroeger <input type="checkbox"/> 2 Beslist niet zoveel als vroeger <input type="checkbox"/> 3 Helemaal niet
5. Ik maak me vaak ongerust	<input type="checkbox"/> 3 Heel erg vaak <input type="checkbox"/> 2 Vaak <input type="checkbox"/> 1 Af en toe, maar niet te vaak <input type="checkbox"/> 0 Alleen soms
6. Ik voel me opgewekt	<input type="checkbox"/> 3 Helemaal niet <input type="checkbox"/> 2 Niet vaak <input type="checkbox"/> 1 Soms <input type="checkbox"/> 0 Meestal
7. Ik kan rustig zitten en me ontspannen	<input type="checkbox"/> 0 Zeker <input type="checkbox"/> 1 Meestal <input type="checkbox"/> 2 Niet vaak <input type="checkbox"/> 3 Helemaal niet
8. Ik voel me alsof alles moeizamer gaat	<input type="checkbox"/> 3 Bijna altijd <input type="checkbox"/> 2 Heel vaak <input type="checkbox"/> 1 Soms <input type="checkbox"/> 0 Helemaal niet

<p>9. Ik krijg een soort benauwd, gespannen gevoel in mijn maag</p>	<p><input type="checkbox"/> 0 Helemaal niet <input type="checkbox"/> 1 Soms <input type="checkbox"/> 2 Vrij vaak <input type="checkbox"/> 3 Heel vaak</p>
<p>10. Ik heb geen interesse meer in mijn uiterlijk</p>	<p><input type="checkbox"/> 3 Zeker <input type="checkbox"/> 2 Niet meer zoveel als ik zou moeten <input type="checkbox"/> 1 Waarschijnlijk niet zoveel <input type="checkbox"/> 0 Evenveel interesse als vroeger</p>
<p>11. Ik voel me rusteloos en voel dat ik iets te doen moet hebben</p>	<p><input type="checkbox"/> 3 Heel erg <input type="checkbox"/> 2 Tamelijk veel <input type="checkbox"/> 1 Niet erg veel <input type="checkbox"/> 0 Helemaal niet</p>
<p>12. Ik verheug me van te voren al op dingen</p>	<p><input type="checkbox"/> 0 Net zoveel als vroeger <input type="checkbox"/> 1 Een beetje minder dan vroeger <input type="checkbox"/> 2 Zeker minder dan vroeger <input type="checkbox"/> 3 Bijna nooit</p>
<p>13. Ik krijg plotseling gevoelens van panische angst</p>	<p><input type="checkbox"/> 3 Zeer vaak <input type="checkbox"/> 2 Tamelijk vaak <input type="checkbox"/> 1 Niet erg vaak <input type="checkbox"/> 0 Helemaal niet</p>
<p>14. Ik kan van een goed boek genieten, of van een radio- of televisieprogramma</p>	<p><input type="checkbox"/> 0 Vaak <input type="checkbox"/> 1 Soms <input type="checkbox"/> 2 Niet vaak <input type="checkbox"/> 3 Heel zelden</p>