

ICC- COMPRESSIEVRAGENLIJST VOOR PATIENTEN

Beste mevrouw/ mijnheer,

U zal of heeft een nieuw compressieproduct ontvangen.

We vragen u deze vragenlijst in te vullen om uw persoonlijk gevoel en ervaring met compressietherapie te kennen.

De vragenlijst moet ingevuld worden voor het opstarten van de te testen compressie (deel 1) en opnieuw op bepaalde tijdstippen na de start (deel 2).

Onder sommige vragen vindt u een 11-punten schaal terug. U moet het cijfer omcirkelen dat het best bij uw situatie past. Enkel indien de vraag niet van toepassing is voor uw situatie, moet u 'niet van toepassing' aankruisen.

Bijvoorbeeld: Bent u in staat schoenen aan te doen over uw compressiemateriaal? Je mag enkel 'niet van toepassing' aankruisen indien het compressiemateriaal uw voet niet bedekt (maar bijvoorbeeld enkel uw arm in het geval van een armkous).

Het is noodzakelijk elke vraag te beantwoorden.

Bedankt voor uw medewerking!

Deel 1: Evaluatie door patiënt – voor de start van te testen compressie

Datum: ... Uur van de dag: ...

ID patiënt:

Fysiek functioneren

Indien u compressie krijgt ter hoogte van uw hand, arm of romp moet u de vragen invullen onder '**bovenste deel van het lichaam**'.
Anders moet u de vragen invullen onder '**onderste deel van het lichaam**'.

INDIEN TE TESTEN COMPRESSIE TER HOOGTE VAN HET **BOVENSTE DEEL VAN HET LICHAAM**

Hoe scoort u (**zonder compressie**) ...

- | | | | |
|---|------------------------|------------------------|-------------------|
| 1. uw mogelijkheid pols/
vingers te bewegen? | Helemaal niet mogelijk | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Volledig mogelijk |
| 2. uw mogelijkheid de
elleboog te bewegen? | Helemaal niet mogelijk | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Volledig mogelijk |
| 3. uw mogelijkheid de
schouder te bewegen? | Helemaal niet mogelijk | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Volledig mogelijk |
| 4. uw mogelijkheid om
te eten met een vork? | Helemaal niet mogelijk | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Volledig mogelijk |

INDIEN TE TESTEN COMPRESSIE TER HOOGTE VAN HET **ONDERSTE DEEL VAN HET LICHAAM**

Hoe scoort u (**zonder compressie**) ...

- | | | | |
|--|------------------------|------------------------|-------------------|
| 1. uw mogelijkheid de
enkel te bewegen? | Helemaal niet mogelijk | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Volledig mogelijk |
| 2. uw mogelijkheid de
knie te bewegen? | Helemaal niet mogelijk | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Volledig mogelijk |
| 3. uw mogelijkheid de
heup te bewegen? | Helemaal niet mogelijk | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Volledig mogelijk |
| 4. uw mogelijkheid te
wandelen? | Helemaal niet mogelijk | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Volledig mogelijk |

VOOR ALLE PATIËNTEN

In welke mate bent u (omwille van fysieke of mentale redenen) in staat:

5. uw job (betaald werk) uit te oefenen?

Helemaal niet mogelijk Volledig mogelijk

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(Niet van toepassing, ik heb geen job *)

Mijn score heeft betrekking tot de volgende job:

6. huishoudelijke taken uit te voeren?

Helemaal niet mogelijk Volledig mogelijk

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(Niet van toepassing, ik voer geen huishoudelijke taken uit *)

7. sport te beoefenen?

Helemaal niet mogelijk Volledig mogelijk

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(Niet van toepassing, ik beoefen geen sport *)

Mijn score heeft betrekking tot volgende sport(en):

8. vrije tijdsactiviteiten uit te voeren?

Helemaal niet mogelijk Volledig mogelijk

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(Niet van toepassing, ik beoefen geen vrije tijdsactiviteiten *)

My score heeft betrekking tot volgende vrije tijdsactiviteiten:

9. sociale activiteiten met vrienden uit te voeren (bv. naar een feestje gaan, uit eten gaan)?

Helemaal niet mogelijk Volledig mogelijk

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(Niet van toepassing, ik voer geen sociale activiteiten uit *)

* En ik doe deze activiteit niet omwille van de aandoening waarvoor ik compressie draag, maar omwille van een andere reden.

Indien u de gevraagde activiteit niet uitvoert omwille van uw aandoening moet u 0 scoren – helemaal niet mogelijk.

Symptomen gerelateerd aan mijn aandoening

Hier worden uw **symptomen** geëvalueerd die gepaard gaan met uw aandoening (= bijvoorbeeld lymfoedeem, lipoedeem, veneuze insufficiëntie).

Ervaart u omwille van uw aandoening die behandeld zal worden met de te testen compressie ...

	Helemaal niet		Erg veel								
1. pijn?	↓		↓								
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. verlies van spierkracht?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. zwaartegevoel?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. zwelling?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. gespannen huid?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6. tintelingen?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7. verlies van vocht (uit de huid)?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	↑		↑								
	Helemaal niet		Erg veel								

Deel 2. Evaluatie van te testen compressie door patiënt – na het toepassen van de te testen compressie (tijdens opvolging)

Datum: ... Uur van de dag: ...
ID patiënt:

Algemene vragen

1. Welk compressiemiddel/ -systeem gebruikt u? Kan u, indien mogelijk, de naam van de producent en het type compressiekous, bandage of pneumatische compressie vermelden? Voor de compressiekousen mag u de tekst op het etiket noteren: ...
2. Wat is uw beroepssituatie: gepensioneerd/ werkt niet/ werkt
 Indien u werkt, welk type werk voert u uit: ...
 zitten % van de tijd
 staan % van de tijd
 wandelen % van de tijd
3. Beoefent u sport: ja/ nee
 Indien ja: geef uw 3 belangrijkste sporten: ...
4. Voert u vrije tijdsactiviteiten (buiten sport) uit: ja/ nee
 Indien ja: geef uw 3 belangrijkste vrije tijdsactiviteiten: ...
5. Wat is uw familiale situatie: getrouwd/ samenwonend/ alleenstaand

Tijdstip en dosering van compressie

1. Hoeveel dagen hebt u de testen compressie gedragen/ gebruikt de afgelopen week? ...
 dagen
2. Hoeveel uur gedurende de dag (wakkere uren) hebt u de te testen compressie gedragen/
 gebruikt de afgelopen week? ... uren gedurende de dag
3. Hoeveel uur gedurende de nacht (liggend in bed) hebt u de te testen compressie
 gedragen/ gebruikt de afgelopen week? ... uren gedurende de nacht

Aanbrengen en verwijderen van compressie



Eerst moet u het aanbrengen/ verwijderen van compressiemateriaal/ -systeem beoordelen in het geval u het **alleen** aanbrengt/ verwijdert, zonder hulp van anderen of materiaal.

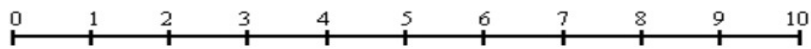
Daarna moet u het opnieuw beoordelen indien u hiervoor hulp krijgt van anderen of van een aantrek-/ uittrekhulp en moet u het aantrekken/ verwijderen beoordelen **met deze hulp**.

AANBRENGEN VAN COMPRESSIE

1. Bent u in staat het compressiemateriaal/ -systeem zelf aan te brengen, **zonder** hulp van anderen of aantrekhulp?

Helemaal niet

Volledig in staat



2. Krijgt u hulp van anderen of gebruikt u een aantrekhulp om uw compressie aan te brengen? Ja/ nee

Indien nee, ga naar vraag 3.

Indien ja, beantwoord a. en b.

- a. Welke soort hulp krijgt u om de compressie aan te brengen (duid aan)?

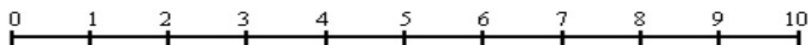
- Ik krijg hulp van een andere persoon
- Ik gebruik handschoenen als aantrekhulp
- Ik gebruik een zijden tip voor de voet als aantrekhulp
- Ik gebruik een zak met dubbele laag als aantrekhulp
- Ik gebruik een butler als aantrekhulp (zie foto)
- Ik gebruik iets anders, namelijk: ...



- b. Bent u in staat de compressie aan te brengen **met** hulp van anderen of een aantrekhulp?

Helemaal niet

Volledig in staat

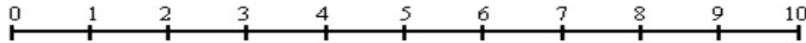


VERWIJDEREN VAN COMPRESSIE

3. Bent u in staat de compressie zelf te verwijderen **zonder** hulp van anderen of een uittrekhulp?

Helemaal niet

Volledig in staat



4. Krijgt u hulp van anderen of gebruikt u een uittrekhulp om de compressie te verwijderen?
Ja/ nee

Indien nee, ga naar het volgende domein 'compressie en comfort'.

Indien ja, beantwoord a. en b.

a. Welke soort hulp krijgt u?

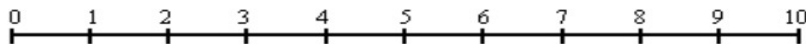
- Ik krijg hulp van een andere persoon
- Ik gebruik een butler off als uittrekhulp (zie foto)
- Ik gebruik een zak met een enkele laag
- Ik gebruik iets anders, namelijk (vul in): ...



b. Bent u in staat de compressie te verwijderen **met** hulp van anderen of een uittrekhulp?

Helemaal niet

Volledig in staat

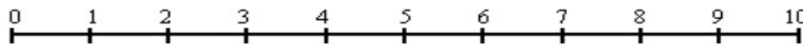


Compressie en comfort

1. Bent u in staat alledaagse **schoenen** die u graag draagt te dragen over het compressiemateriaal/-systeem?

Helemaal niet

Volledig in staat

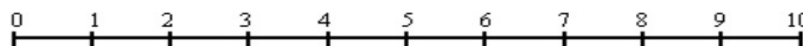


(Niet van toepassing, ik draag geen schoenen over de compressie)

2. Bent u in staat **kledij** die u graag draagt te dragen over het compressiemateriaal/-systeem?

Helemaal niet

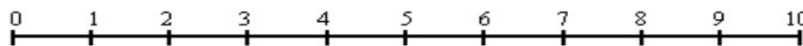
Volledig in staat



3. Hoe voelt het compressiemateriaal/-systeem aan **onmiddellijk** nadat u het hebt aangebracht (de eerste dag na het wassen)? Ik ervaar het compressiemateriaal/-systeem als ...

Helemaal niet comfortabel

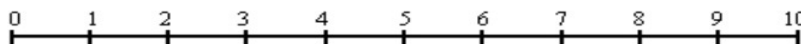
Absoluut comfortabel



4. Hoe voelt het compressiemateriaal/-systeem aan op een later tijdstip **gedurende de dag**? Ik ervaar het compressiemateriaal/-systeem als ...

Helemaal niet comfortabel

Absoluut comfortabel

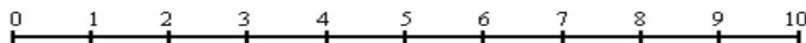


(Niet van toepassing, ik draag de compressie niet tijdens de dag)

5. Hoe voelt het compressiemateriaal/-systeem aan op een later tijdstip **gedurende de nacht**? Ik ervaar het compressiemateriaal/-systeem als ...

Helemaal niet comfortabel

Absoluut comfortabel

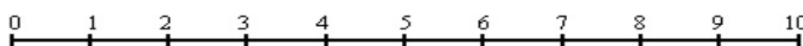


(Niet van toepassing, ik draag de compressie niet tijdens de nacht)

6. Hoe ervaart u het **uitzicht** van het compressiemateriaal/-systeem? Ik vind het uitzicht ...

Erg onaanvaardbaar

Absoluut aanvaardbaar



Nevenwerkingen van compressie

Veroorzaakt het compressiemateriaal/ -systeem ...

	Helemaal niet		Erg veel								
	↓		↓								
1. Irritatie van de huid (roodheid)?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Gevoelige/ pijnlijke punten (door te hoge lokale druk of schuren)?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. Schade aan de huid	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. Jeuk?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. Warmte (indien de buitentemperatuur <25°C is)?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6. Kloppen (bonzen)?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7. Krampen?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8. Insnoering?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9. Afzakken?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10. Lokale zwelling?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. Gezwollen gevoel?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
12. Gespannen gevoel?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
13. Een ander probleem:											
..... (benoem het probleem)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
..... (benoem het probleem)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	↑										↑
	Helemaal niet										Erg veel

Fysiek functioneren met betrekking tot compressie

Indien u compressie krijgt ter hoogte van uw hand, arm of romp moet u de vragen invullen onder 'bovenste deel van het lichaam'.

Anders moet u de vragen invullen onder 'onderste deel van het lichaam'.

INDIEN TE TESTEN COMPRESSIE TER HOOGTE VAN HET BOVENSTE DEEL VAN HET LICHAAM

Hoe scoort u, terwijl u de testen compressie draagt/ gebruikt, ...

- uw mogelijkheid pols/
vingers te bewegen?
Helemaal niet mogelijk 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledig mogelijk
- uw mogelijkheid de
elleboog te bewegen?
Helemaal niet mogelijk 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledig mogelijk
- uw mogelijkheid de
schouder te bewegen?
Helemaal niet mogelijk 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledig mogelijk
- uw mogelijkheid om
te eten met een vork?
Helemaal niet mogelijk 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledig mogelijk

INDIEN TE TESTEN COMPRESSIE TER HOOGTE VAN HET ONDERSTE DEEL VAN HET LICHAAM

Hoe scoort u, terwijl u de testen compressie draagt/ gebruikt, ...

- uw mogelijkheid de
enkel te bewegen?
Helemaal niet mogelijk 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledig mogelijk
- uw mogelijkheid de
knie te bewegen?
Helemaal niet mogelijk 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledig mogelijk
- uw mogelijkheid de
heup te bewegen?
Helemaal niet mogelijk 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledig mogelijk
- uw mogelijkheid te
wandelen?
Helemaal niet mogelijk 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Volledig mogelijk

VOOR ALLE PATIËNTEN

In welke mate bent u (omwille van fysieke of mentale redenen) in staat:

5. uw job (betaald werk) uit te oefenen?

Helemaal niet mogelijk Volledig mogelijk

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(Niet van toepassing, ik heb geen job *)

Mijn score heeft betrekking tot volgende job (betaald werk):

6. huishoudelijke taken uit te voeren?

Helemaal niet mogelijk Volledig mogelijk

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(Niet van toepassing, ik voer geen huishoudelijke taken uit *)

7. sport te beoefenen?

Helemaal niet mogelijk Volledig mogelijk

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(Niet van toepassing, ik beoefen geen sport *)

Mijn score heeft betrekking tot volgende sport(en):

8. vrije tijdsactiviteiten uit te voeren?

Helemaal niet mogelijk Volledig mogelijk

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(Niet van toepassing, ik beoefen geen vrije tijdsactiviteiten *)

My score heeft betrekking tot volgende vrije tijdsactiviteiten:

9. sociale activiteiten met vrienden uit te voeren (bv. naar een feestje gaan, uit eten gaan)?

Helemaal niet mogelijk Volledig mogelijk

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(Niet van toepassing, ik voer geen sociale activiteiten uit *)

* En ik doe deze activiteit niet omwille van de aandoening waarvoor ik compressie draag, maar omwille van een andere reden.

Indien u de gevraagde activiteit niet uitvoert omwille van uw aandoening moet u 0 scoren – helemaal niet mogelijk.

Symptomen gerelateerd aan mijn aandoening

Hier worden uw **symptomen** geëvalueerd die gepaard gaan met uw aandoening (= bijvoorbeeld lymfoedeem, lipoedeem, veneuze insufficiëntie).

Ervaart u omwille van uw aandoening die behandeld wordt met de te testen compressie ...

	Helemaal niet		Erg veel								
1. pijn?	↓		↓								
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. verlies van spierkracht?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. zwaartegevoel?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. zwelling?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. gespannen huid?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6. tintelingen?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7. verliezen van vocht (uit de huid)?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	↑		↑								
	Helemaal niet		Erg veel								

Algemene ervaring

In vergelijking met **vorige ervaringen** met compressie, beoordeel ik de te testen compressie als ...

Absoluut minderwaardig

Absoluut meer waardig

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



(Niet van toepassing, ik heb geen voorgaande ervaring met compressie)

Geef de naam van het product van uw vorige ervaring en wanneer u het gedragen hebt (en in geval van compressiekledij, ook de compressieklasse):

.....
