DE MPQ-DLV QL-SCHAAL

Hoeveel uur hebt U **gisteren** last van pijn gehad? ..... uur

Hebt U **gisteren** moeten rusten vanwege de pijn? ja / nee

Als U ''ja'' hebt ingevuld:
Hoeveel uur hebt U gisteren moeten rusten vanwege de pijn? ..... uur

Hebt U **vannacht** wakker gelegen van de pijn? ja / nee
Als U ''ja'' heeft ingevuld:
Hoeveel uur hebt U vannacht wakker gelegen van de pijn? ..... uur

Had U last van pijn toen U **vanochtend** wakker werd? nee / een beetje / tamelijk / erg

Heeft de pijn U **gisteren** belemmerd bij het uitvoeren van Uw normale bezigheden en/of werkzaamheden nee / een beetje / tamelijk / erg

Heeft de pijn U **gisteren** belemmerd bij het maken van normale bewegingen en/of het aannemen van normale houdingen? nee / een beetje / tamelijk / erg

Heeft de pijn U **gisteren** belemmerd bij Uw hobbies, sport of ontspanning? nee / een beetje / tamelijk / erg

Had U **gisteren** minder eetlust door de pijn? nee / een beetje / tamelijk / erg

Voelde U zich **gisteren** futloos vanwege de pijn? nee / een beetje / tamelijk / erg

Gebruikt U pijnstillers? ja / nee

Als U ''ja'' hebt geantwoord, noteert U dan hieronder welke middelen U gebruikt en hoeveel U ervan gebruikt.