

PATIËNT GEZONDHEIDSVRAGENLIJST – 9

(P H Q - 9)

Hoe vaak hebt u in de afgelopen 2 weken last gehad van één of meer van de volgende problemen. (Omcirkel (✓) het antwoord vat voor u van toepassing is)	
1. Weinig interesse of plezier in activiteiten	
2. U neerslachtig, depressief of wanhopig voelen.	
3. Moeilijk inslapen, moeilijk doorslapen of te veel slapen	
4. U moe voelen of gebrek aan energie hebben	
5. Weinig eetlust of overmatig eten.	
6. Een slecht gevoel hebben over uzelf, het gevoel hebben dat u een mislukking bent of dat u zichzelf of uw familie teleurgesteld hebt	
7. Problemen om u te concentreren, bijvoorbeeld om de krant te lezen of om tv te kijken	
8. Zo traag bewegen of zo langzaam spreken dat andere mensen dit opgemerkt hebben? Of het tegenovergestelde: zo zenuwachtig of rusteloos zijn dat u veel meer beweegt dan gebruikelijk	
9. De gedachte dat u beter dood zou kunnen zijn of de gedachte uzelf op een bepaalde manier pijn te doen	
SubTOTAAL	0 + + +
Totaal	

Als u enig probleem hebt aangekruist, hoe moeilijk maakten deze problemen het dan voor u om uw werk of uw taken in en om het huis te doen, of om met andere mensen om te gaan?			
Helemaal niet moeilijk	Enigszins moeilijk	Erg moeilijk	Extreem moeilijk

SCORING VRAGENLIJST

Score	1-4	5-9	10-14	15-19	20-27
Ernst depressie	Geen	Mild	Matig	Matig ernstig	Ernstig