

# Fibromyalgia Impact Questionnaire

## Burckhardt 1991

Geautoriseerde vertaling Pijn Kennis Centrum, academisch ziekenhuis Maastricht 1999

1. Bent u in staat om zelfstandig ..... (Omcirkel het juiste antwoord)

Boodschappen te doen	altijd	meestal	soms	nooit
De was te doen	altijd	meestal	soms	nooit
Maaltijden klaar te maken	altijd	meestal	soms	nooit
De afwas met de hand te doen	altijd	meestal	soms	nooit
Te stofzuigen	altijd	meestal	soms	nooit
De bedden op te maken	altijd	meestal	soms	nooit
Een eindje te lopen	altijd	meestal	soms	nooit
Op bezoek te gaan bij familie en vrienden	altijd	meestal	soms	nooit
Auto te rijden	altijd	meestal	soms	nooit

2. Hoeveel van de afgelopen 7 dagen (verleden week), heeft u zich goed gevoeld?

1 2 3 4 5 6 7

3. Hoeveel dagen in de afgelopen week bent u vanwege de fibromyalgie niet gaan werken?

(Indien u geen betaald werk heeft kunt u de vraag overslaan.)

1 2 3 4 5

1. Hoeveel invloed heeft de pijn of andere symptomen op het kunnen uitvoeren van uw (betaalde) werkzaamheden?

geen \_\_\_\_\_ heel veel

2. Hoe hevig is uw pijn geweest?

geen pijn \_\_\_\_\_ ondragelijk

3. Hoe vermoeid bent u geweest?

geen moeheid \_\_\_\_\_ ontzettend moe

4. Hoe voelde u zich het 's morgens bij het opstaan?

goed uitgerust \_\_\_\_\_ nog erg vermoeid

5. Hoeveel last heeft u van stijfheid?

geen stijfheid \_\_\_\_\_ zeer stijf

6. Hoe gespannen, nerveus of angstig voelt u zich?

niet gespannen \_\_\_\_\_ zeer gespannen

7. Hoe depressief of somber voelt u zich?

niet somber \_\_\_\_\_ zeer somber