

## Vragenlijst “Elektromagnetische velden en gezondheidsklachten”

In dit onderzoek gaat het om gezondheidsklachten in relatie tot blootstelling aan elektromagnetische velden van bronnen in onze dagelijkse leefomgeving, zoals hoogspanningslijnen, mobiele telefoons, draadloze thuistelefoons en (huishoudelijke) elektrische apparaten. Het gaat dus niet om uitzonderlijke situaties met extreem hoge blootstelling. Het gaat ook niet om (medische gevolgen van) elektrische schokken. Aan het einde is ruimte voor opmerkingen. Bedankt voor het invullen!

### 1. Uw achtergrond

<b>A</b> Wat is uw geslacht?	<input type="radio"/> Vrouw	<input type="radio"/> Man
<b>B</b> Wat is uw leeftijd?	.... Jaar	
<b>C</b> Hoeveel jaar werkt u als huisarts?	.... Jaar	
<b>D</b> Hoeveel vaste patiënten waren er in de afgelopen 12 maanden geregistreerd in uw huisartspraktijk (schatting)?	.....	Geregistreerde vaste patiënten
<b>E</b> Hoeveel huisartsen werken er in uw praktijk (inclusief uzelf)?	.....	Huisarts(en)
<b>F</b> In welk type praktijk werkt u?	<input type="radio"/> Solopraktijk	<input type="radio"/> Gezondheidscentrum
	<input type="radio"/> Meermanspraktijk	<input type="radio"/> HOED
	<input type="radio"/> Groepspraktijk	<input type="radio"/> Anders
<b>G</b> Praktiseert u ook homeopathie, acupunctuur, antroposofische of natuurgeneeswijzen of een andere alternatieve geneeswijze?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee

### 2. Uw opinie over gezondheidsklachten en elektromagnetische velden

*Kruis aan in hoeverre u het eens bent met de stellingen A t/m F.*

<b>A</b> Gezondheidsklachten die in verband gebracht worden met elektromagnetische velden zijn in de eerste plaats psychosomatisch	Helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Helemaal eens
<b>B</b> Gezondheidsklachten die in verband gebracht worden met elektromagnetische velden zijn somatisch onvoldoende verklaarde klachten (SOLK)	Helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Helemaal eens
<b>C</b> Blootstelling aan elektromagnetische velden kan leiden tot gezondheidsklachten	Helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Helemaal eens
<b>D</b> Bestaande gezondheidsproblemen kunnen verergeren door blootstelling aan elektromagnetische velden	Helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Helemaal eens
<b>E</b> Blootstelling aan elektromagnetische velden kan in samenspel met andere factoren gezondheidsproblemen veroorzaken	Helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Helemaal eens
<b>F</b> Ik ben als huisarts voldoende op de hoogte over het onderwerp ‘gezondheid en elektromagnetische velden’	Helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Helemaal eens
<b>G</b> Heeft u ooit zelf gezondheidsklachten gehad die u in verband bracht met elektromagnetische velden?		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee					

### 3. Uw huisartspraktijk en gezondheid en elektromagnetische velden

<b>A</b> Is het onderwerp ‘elektromagnetische velden’ ooit in een consult ter sprake gekomen bij één of meerdere van uw patiënten?	<input type="radio"/> Ja → <i>ga naar 3B</i>	<input type="radio"/> Nee → <i>ga naar 5</i>
<b>B</b> Bij hoeveel patiënten was dit het geval <u>in de afgelopen 12 maanden</u> en <u>in totaal</u> (schatting)?	.... Aantal patiënten in de afgelopen 12 maanden	.... Aantal patiënten in totaal
<b>C</b> Heeft u ooit een patiënt gehad waarbij u overwoog dat er een verband was tussen diens gezondheidsklachten en elektromagnetische velden?	<input type="radio"/> Ja → <i>ga naar 3D</i>	<input type="radio"/> Nee → <i>ga naar 3E</i>
<b>D</b> Bij hoeveel patiënten was dit het geval <u>in de afgelopen 12 maanden</u> en <u>in totaal</u> (schatting)?	.... Aantal patiënten in de afgelopen 12 maanden	.... Aantal patiënten in totaal
<b>E</b> Heeft u ooit een patiënt gehad die zijn/ haar gezondheidsklachten <b>zelf</b> in verband bracht met elektromagnetische velden?	<input type="radio"/> Ja → <i>ga naar 3F</i>	<input type="radio"/> Nee → <i>ga naar 5</i>
<b>F</b> Bij hoeveel patiënten was dit het geval <u>in de afgelopen 12 maanden</u> en <u>in totaal</u> (schatting)?	.... Aantal patiënten in de afgelopen 12 maanden	.... Aantal patiënten in totaal

→ *Ga verder op de andere kant*

**4. Uw meest recente patiënt met gezondheidsklachten in verband met elektromagnetische velden**Beantwoord deze vragen voor uw **laatste** patiënt die gezondheidsklachten in verband bracht met elektromagnetische velden

<b>A</b> Welke gezondheidsklachten bracht deze patiënt in verband met elektromagnetische velden? <i>Kruis alle aan die van toepassing zijn.</i>	<input type="checkbox"/> Algehele malaise <input type="checkbox"/> Vermoeidheid <input type="checkbox"/> Pijn op de borst/ hartkloppingen <input type="checkbox"/> Visus/ oogklacht <input type="checkbox"/> Gehoor/ tinnitus <input type="checkbox"/> Gewrichtsklachten <input type="checkbox"/> Spierpijn <input type="checkbox"/> Andere klachten bewegingsapparaat	<input type="checkbox"/> Maag-darmklachten <input type="checkbox"/> Luchtwegklachten <input type="checkbox"/> Huidklachten <input type="checkbox"/> Nervositeit <input type="checkbox"/> Angst <input type="checkbox"/> Hoofdpijn <input type="checkbox"/> Duizeligheid <input type="checkbox"/> Rusteloosheid <input type="checkbox"/> Concentratieproblemen <input type="checkbox"/> Geheugenproblemen	<input type="checkbox"/> Slaapproblemen <input type="checkbox"/> Psychische klachten/ stemmingsstoornis <input type="checkbox"/> Gewichtsproblemen <input type="checkbox"/> Tumor(en) <input type="checkbox"/> Infecties/ verminderd immuunsysteem <input type="checkbox"/> Kan velden "voelen" <input type="checkbox"/> Anders:.....
<b>B</b> Welke soorten of bronnen van elektromagnetische velden bracht deze patiënt in verband met deze klachten? <i>Kruis alle aan die van toepassing zijn.</i>	<input type="checkbox"/> Zendmast voor mobiele telefonie <input type="checkbox"/> C2000 zendmast <input type="checkbox"/> Radio/TV zendmast <input type="checkbox"/> Mobiele telefoon <input type="checkbox"/> DECT/draadloze huistelefoon <input type="checkbox"/> TL-buis licht <input type="checkbox"/> Spaar/LED lamp	<input type="checkbox"/> WiFi /draadloos internet <input type="checkbox"/> Beeldscherm TV/ monitor PC <input type="checkbox"/> PC/computer <input type="checkbox"/> Tablet bv. iPad <input type="checkbox"/> Hoogspanningslijnen <input type="checkbox"/> Transformatorhuisje <input type="checkbox"/> Magnetron <input type="checkbox"/> Inductie kookplaat	<input type="checkbox"/> Ander elektrisch huishoudelijke apparaat <input type="checkbox"/> Anders, namelijk ..... <input type="checkbox"/> Niet nader door patiënt gespecificeerd
<b>C</b> Had deze patiënt door <i>deze</i> klachten problemen met algemene dagelijkse levensverrichtingen of met werk of sociale activiteiten?	Problemen met algemene dagelijkse levensverrichtingen: <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, enigszins <input type="radio"/> Ja, erg Problemen met werk of sociale activiteiten: <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, enigszins <input type="radio"/> Ja, erg		
<b>D</b> In welke mate vond u het aannemelijk dat <i>deze</i> gezondheidsklachten in verband staan met elektromagnetische velden?	Heel erg aannemelijk <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Geheel niet aannemelijk		
<b>E</b> Wat was uw beleid/behandelplan voor <i>deze</i> gezondheidsklachten? <i>Kruis alle aan die van toepassing zijn.</i>	<input type="checkbox"/> Behandeling van andere medische oorzaak van deze gezondheidsklachten <input type="checkbox"/> Afwachtend beleid <input type="checkbox"/> Medicatie voorgeschreven <input type="checkbox"/> Verwezen, naar: <input type="radio"/> GGZ / psycholoog / psychiater <input type="radio"/> Andere medische specialist <input type="radio"/> GGD <input type="radio"/> Anders verwezen, namelijk: ..... <input type="checkbox"/> Informatie gegeven over gezondheid en elektromagnetische velden <input type="checkbox"/> Advies gegeven gericht op beter omgaan met klachten <input type="checkbox"/> Advies gegeven om een blootstellingsdeskundige in te schakelen <input type="checkbox"/> Advies gegeven gericht op het verminderen van de blootstelling: <input type="radio"/> Apparaat uitschakelen <input type="radio"/> Apparaat minder gebruiken <input type="radio"/> In een andere ruimte slapen <input type="radio"/> In een andere kamer werken <input type="radio"/> Verhuizen <input type="radio"/> Ander werk zoeken <input type="radio"/> Anders, namelijk: ..... <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: .....		
<b>F</b> Heeft deze patiënt uw advies opgevolgd?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Weet ik niet <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Niet van toepassing		
<b>G</b> Is er inmiddels verandering in <i>deze</i> gezondheidsklachten?	<input type="radio"/> Gaat beter <input type="radio"/> Geen verandering <input type="radio"/> Gaat slechter <input type="radio"/> Weet ik niet		

**5. Einde vragenlijst – Hartelijk dank voor uw medewerking!**

Ruimte voor opmerkingen:

.....

.....

.....

.....