

The background of the page is a solid blue color. It is decorated with several large, overlapping circles and rings in various shades of blue. In the top right corner, there are four small, solid blue circles arranged in a slightly curved line. Below them, there are two large, concentric blue rings. On the left side, there are more concentric blue rings and a few smaller solid blue circles. The overall design is clean and modern, with a focus on geometric shapes and a monochromatic color palette.

**vragenformulier**  
onderzoek naar  
aangeboren  
aandoeningen

# Waarom dit vragenformulier?

## Uw bijdrage telt

Uw antwoorden zijn heel belangrijk voor ons. Samen met de antwoorden van (duizenden) andere ouders die meedoen aan Eurocat, helpen deze ons om een grote wetenschappelijke database te bouwen. De verzamelde gegevens gebruiken we voor onderzoek. Onderzoek om te achterhalen hoe aandoeningen in de toekomst misschien voorkómen kunnen worden. Zo doen we - bijvoorbeeld - onderzoek naar geneesmiddelgebruik tijdens de zwangerschap. De vragen naar klachten tijdens de zwangerschap en bij het overzicht van de apotheek helpen daarbij en geven ons waardevolle informatie. Als we van veel ouders informatie over geneesmiddelen krijgen, kunnen we een beter idee krijgen welke middelen bijdragen aan een gezonde zwangerschap.

## Weet u het antwoord op een vraag niet meer?

Dat kan natuurlijk, dat horen we vaker. U kunt dan de vraag overslaan of, als we naar een datum vragen, bijvoorbeeld alleen de maand of het jaar invullen. Er is ook ruimte voor uw opmerkingen. We zijn blij met alle informatie die u wél kunt geven.

## Wat doen we met uw antwoorden?

Uw antwoorden worden ingevoerd in de grote Eurocat gegevensbank. We gaan ervan uit dat wat u invult, door ons verwerkt mag worden. Eurocat gaat heel zorgvuldig om met uw gegevens en uw privacy. De resultaten van het onderzoek laten altijd alléén anonieme data zien, die niet is te herleiden naar personen.

## Meer informatie?

Als u na het invullen van de vragenlijst nog vragen aan ons hebt, bel of mail ons gerust. Voor vragen die gaan over uw persoonlijke situatie of de aandoening van uw kind, kunt u het beste bij uw huisarts of behandelend arts terecht. Ook vindt u de nieuwste resultaten uit het Eurocat onderzoek op [www.eurocat.umcg.nl](http://www.eurocat.umcg.nl).

## Moeilijke vragen?

Sommige vragen kunnen moeilijk zijn. Wilt u hulp bij het invullen? Vraag iemand in uw eigen omgeving of bel ons: 050-3617115. We kunnen u, als u dat wilt, terugbellen en dan samen het formulier invullen. U kunt uw vraag ook mailen naar: [eurocat@umcg.nl](mailto:eurocat@umcg.nl)

## Hartelijk dank voor het invullen en terugsturen!

### Graag op deze pagina beginnen met invullen.

U mag op het hele formulier buiten de hokjes of lijntjes schrijven, als u meer ruimte nodig heeft.

Eurocatnummer

## Persoonsgegevens

### Moeder

achternaam

voorletters

geboortedatum

### Vader

achternaam

voorletters

geboortedatum

## Vragen over deze zwangerschap

1 Wanneer wist u dat u zwanger was?

datum       (dag, maand, jaar)

ik weet het niet meer precies, toelichting \_\_\_\_\_

2 Bent u zwanger geworden toen u de anticonceptie pil of morning-after pil gebruikte?

nee

ja, de naam van de pil is \_\_\_\_\_

3 a. Wat was de eerste dag van uw laatste menstruatie?

datum       (dag, maand, jaar)

of geef hier een schatting aan \_\_\_\_\_

b. Wanneer was de **uitgerekende** geboortedatum?

datum       (dag, maand, jaar)

of geef hier een schatting aan \_\_\_\_\_

4 a. Wanneer was uw eerste zwangerschapscontrole?

datum       (dag, maand, jaar)

of geef hier een schatting aan \_\_\_\_\_

b. Bij wie was deze eerste zwangerschapscontrole?

verloskundige

huisarts

ziekenhuis

5 Hoe lang duurde de zwangerschap?

weken

dagen

6 Hoeveel woog u aan het begin van de zwangerschap?

kg

7 Wat is uw lengte?

cm

## Vragen over de afloop van de zwangerschap



De vragen hieronder gaan over de afloop van de zwangerschap. Bij een aantal vragen wordt over 'uw kind' gesproken. Daarmee bedoelen we ook een embryo, de prille vrucht (de foetus) of een onvoldragen kindje.

8 a. Is uw kind levend geboren?

ja (ga naar vraag 9)

ja, maar mijn kind is overleden op       (dag, maand, jaar)  
(ga naar vraag 8b)

nee, ik heb een miskraam gehad bij   weken (ga naar vraag 8b)

nee, de zwangerschap is afgebroken bij   weken (ga naar vraag 8b)

nee, mijn kind is dood geboren (ga naar vraag 8b)

b. Is er obductie of sectie verricht?  
Obductie is onderzoek van het lichaam na overlijden.

nee

ja, in ziekenhuis \_\_\_\_\_

9 Wat is het geboortegewicht van uw kind?

gram

10 Waar is uw kind geboren?

- thuis
- ziekenhuis \_\_\_\_\_
- ergens anders, namelijk \_\_\_\_\_

11 Welke aangeboren aandoening(en) heeft/had uw kind?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12 Wanneer is/zijn deze voor het eerst vastgesteld?

- voor de geboorte, namelijk bij   weken zwangerschap
- na de geboorte, namelijk
  - op de dag van de geboorte       binnen 1 jaar
  - binnen 1 week                       1 jaar of later
  - binnen 1 maand                       onbekend

13a. Was u zwanger van een meerling? (twee of meer kinderen uit één zwangerschap, dus een tweeling, drieling, enz.)

- nee (ga verder naar vraag 14)
- ja, totaal aantal kinderen en/of embryo's deze zwangerschap \_\_\_\_\_

b. Is in deze zwangerschap embryoreductie toegepast? [Embryoreductie is het afbreken van de zwangerschap van één of meerdere embryo's in een meerlingzwangerschap.](#)

- nee
- ja

c. Heeft een ander kind van deze meerling een aangeboren aandoening?

- nee
- ja, namelijk \_\_\_\_\_
- onbekend

## Algemene vragen over uw zwangerschap(pen)

14a. Was dit uw eerste zwangerschap?

- ja (ga verder naar vraag 15)
- nee
  - aantal voorgaande levendgeboorten
  - aantal voorgaande miskra(a)m(en)
  - aantal voorgaande afgebroken zwangerschap(pen)
  - aantal voorgaande doodgeboorten

b. Bent u eerder zwanger geweest van een meerling?

- nee
- ja, namelijk een \_\_\_\_\_

c. Is er bij een ander kind of een andere zwangerschap van u een aangeboren aandoening vastgesteld?

- nee (ga verder naar vraag 15)
- ja, het betrof een
  - jongen     meisje     onbekend    geboren op
  - met aandoening \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- jongen     meisje     onbekend    geboren op
- met aandoening \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## Leefgewoonten van de moeder



De volgende vragen gaan over de periode van drie maanden voor het ontstaan van de zwangerschap tot het einde van de zwangerschap. Dit zal verder aangeduid worden als de **zwangerschapsperiode**.

15 Heeft u tijdens de **zwangerschapsperiode** gerookt?

- nee
- ja, maar ik ben gestopt in de drie maanden voordat ik zwanger was
- ja, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was

tot hoeveel weken zwangerschap gerookt?   weken

aantal sigaretten, sigaren of e-sigaretten per dag

ik rookte  sigaretten  sigaren  e-sigaretten

- ja, namelijk

aantal sigaretten, sigaren of e-sigaretten per dag

ik rookte  sigaretten  sigaren  e-sigaretten

16 Heeft u tijdens de **zwangerschapsperiode** alcoholische dranken gebruikt?

- nee
- ja, maar ik ben gestopt in de drie maanden voordat ik zwanger was
- ja, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was

tot hoeveel weken zwangerschap alcohol gebruikt?   weken

aantal glazen?   per  dag  week  maand

- ja, namelijk

aantal glazen?   per  dag  week  maand

17 Heeft u tijdens de **zwangerschapsperiode** (soft)drugs gebruikt?

- nee
- ja, maar ik ben gestopt in de drie maanden voordat ik zwanger was
- ja, namelijk (meerdere antwoorden zijn mogelijk)

- marihuana (hasj/wiet)  XTC
- cocaïne  heroïne
- methadon  GHB
- andere drugs, namelijk \_\_\_\_\_

tot hoeveel weken zwangerschap (soft)drugs gebruikt?   weken

18 Heeft u foliumzuurtabletten en/of multivitamine met foliumzuur geslikt voor/tijdens de **zwangerschapsperiode**?

- nee
- ja, ik heb **foliumzuurtabletten** geslikt  
van     tot     (dag, maand, jaar)  
dosering foliumzuur per dag:  0,4 mg (400 mcg)  0,5 mg (500 mcg)  5 mg  
toelichting gebruik foliumzuur \_\_\_\_\_

- ja, ik heb een **multivitamine mét foliumzuur** geslikt  
van     tot     (dag, maand, jaar)  
merk multivitamine \_\_\_\_\_  
dosering foliumzuur in multivitamine per dag \_\_\_\_\_  
toelichting gebruik foliumzuur \_\_\_\_\_

- ik weet het niet meer precies; toelichting: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Onderzoeken in deze zwangerschap

19a. Is er tijdens de zwangerschap een echo gemaakt?

- nee (ga naar vraag 20)
- ja

b. Is er een termijnecho gemaakt? Een 'termijn echo' wordt gemaakt om te kijken hoe lang u precies zwanger bent.

- nee
- ja, echo gemaakt bij   weken  
zwangerschapsduur volgens de termijnecho   weken

c. Is er een 13-weeken echo gemaakt? Een '13-weeken echo' is een vroege uitgebreide echo, die bij ongeveer 13 weken zwangerschap wordt gemaakt.

- nee
- ja, 13-weeken echo gemaakt bij   weken  
zijn er afwijkingen gevonden bij de 13-weeken echo?
  - nee
  - ja, namelijk \_\_\_\_\_

d. Is er een 20-weeken echo gemaakt? Een '20-weeken echo' (SEO) is een uitgebreide echo, die bij ongeveer 20 weken zwangerschap wordt gemaakt.

- nee
- ja, 20-weeken echo gemaakt bij   weken  
zijn er afwijkingen gevonden bij de 20-weeken echo?
  - nee
  - ja, namelijk \_\_\_\_\_

e. Is er een GUO gemaakt? Geavanceerd Ultrageluid Onderzoek (GUO) wordt gedaan als u een verhoogd risico heeft op een kind met een aangeboren aandoening of als vervolg op een eerdere echo, waarbij het leek of niet alles goed was. Dit onderzoek is uitgebreider dan de 20 weken echo en wordt verricht in een centrum voor prenatale diagnostiek.

- nee
- ja, GUO gemaakt bij   weken  
zijn er afwijkingen gevonden bij het GUO?
  - nee
  - ja, namelijk \_\_\_\_\_

f. Is er een echo met een andere reden gemaakt?

- nee
- ja, andere echo gemaakt bij   weken  
redenen andere echo \_\_\_\_\_  
zijn er afwijkingen gevonden bij deze echo?
  - nee
  - ja, namelijk \_\_\_\_\_

20a. Is er bij een zwangerschapsduur van 11 - 14 weken een combinatie-test uitgevoerd om te kijken of er een verhoogd risico was op een chromosomale afwijking zoals bijvoorbeeld Downsyndroom? Een 'combinatietest' is een test waarmee de kans op een kindje met Downsyndroom (trisomie 21) wordt berekend. Ook geeft de test informatie over de kans op een kindje met een andere chromosomale afwijking, namelijk Patausyndroom (trisomie 13) of Edwardssyndroom (trisomie 18).

- nee
- ja  
de uitslag van de combinatietest was
  - geen verhoogd risico
  - verhoogd risico
  - onbekend

b. Is er alléén een nekplooiemeting geweest, dus niet als onderdeel van de combinatietest?

- nee
  - ja, nekplooiemeting gemaakt bij   weken
- uitslag nekplooiemeting \_\_\_\_\_

**21** Is er een Niet Invasieve Prenatale Test (NIPT) gedaan?  
Een Niet Invasieve Prenatale Test (NIPT) bepaalt in het bloed van de moeder of er een aanwijzing is voor trisomie 13 (Patausyndroom), 18 (Edwardssyndroom) of 21 (Downsyndroom).

- nee
  - weet ik niet
  - ja
- de uitslag van de NIPT was
- niet afwijkend
  - afwijkend
  - onbekend
- de NIPT is uitgevoerd in
- Nederland
  - elders, namelijk \_\_\_\_\_

**22** Is er bij u tijdens de zwangerschap een vlokcentest gedaan?  
De vlokcentest kan vanaf 10 weken zwangerschap plaatsvinden. Met deze test kunnen chromosoomafwijkingen en enkele andere aangeboren aandoeningen worden opgespoord.

- nee
  - weet ik niet
  - ja
- wat was de reden? (u kunt meerdere antwoorden aankruisen)
- eerder kind met een aangeboren aandoening
  - verhoogd risico gevonden bij de combinatietest
  - afwijkende uitslag gevonden bij de NIPT
  - anders, namelijk \_\_\_\_\_
- wat was de uitslag?
- normaal
  - afwijkend, namelijk \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**23** Is er bij u tijdens de zwangerschap een vruchtwaterpunctie gedaan?  
De vruchtwaterpunctie vindt meestal rond de 16e week van de zwangerschap plaats. Met deze test kunnen chromosoomafwijkingen en enkele aangeboren aandoeningen worden opgespoord.

- nee
  - weet ik niet
  - ja
- wat was de reden? (u kunt meerdere antwoorden aankruisen)
- eerder kind met een aangeboren aandoening
  - verhoogd risico gevonden bij de combinatietest
  - afwijkende uitslag gevonden bij de NIPT
  - anders, namelijk \_\_\_\_\_
- wat was de uitslag?
- normaal
  - afwijkend, namelijk \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**24** Is er bij uw kind na de geboorte chromosomen- en/of DNA-onderzoek gedaan?

- nee
  - weet ik niet
  - ja
- wat was de uitslag?
- normaal
  - afwijkend, namelijk \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## Vragen aan de moeder

25a. Hoe lang heeft het geduurd om deze keer zwanger te worden?

- 1 maand - half jaar
- half jaar - 1 jaar
- 1 - 2 jaar
- langer dan 2 jaar

b. Heeft u bepaalde behandelingstechnieken gebruikt om deze keer zwanger te worden?

IVF: 'reageerbuisbevruchting'  
ICSI: de zaadcel wordt met een injectie rechtstreeks in de eicel gebracht

- nee, ik ben spontaan zwanger geworden (ga naar vraag 26)
- ja, namelijk (meerdere antwoorden mogelijk):
  - IVF (ga naar vraag 25c)
  - ICSI (ga naar vraag 25c)
  - inseminatie, in de vagina of in de baarmoeder:
    - met zaad van eigen partner
      - in gestimuleerde cyclus
      - in eigen cyclus
    - met donorzaad (KID)
      - in gestimuleerde cyclus
      - in eigen cyclus
  - opwekken van de eisprong met hormonen (zonder IVF of ICSI) met:
    - tabletten:
      - clomifeen (clomid)
      - letrozol (femara)
      - anders: \_\_\_\_\_
    - injecties
    - 'Lutrelif Puls Pod' (op de huid)
  - anders, namelijk: \_\_\_\_\_

c. Als gebruik is gemaakt van IVF of ICSI:

was er sprake van:

- hyperstimulatie van de eierstokken (doel: meerdere eiblaasjes)
- een gemodificeerde natuurlijke cyclus (doel: 1 eiblaasje)

zijn de volgende technieken gebruikt bij het verkrijgen van een embryo?

- chirurgisch verkregen zaad (MESA/TESE)
- selectie van embryo (bijvoorbeeld PGD i.v.m. bekende erfelijke aandoeningen)

wat voor embryo is teruggeplaatst:

- een 'vers' embryo (enkele dagen na de follikelpunctie)
- een ingevroren embryo (cryo-embryo)
- een embryo verkregen met donorzaad
- een embryo verkregen met eiceldonatie

hoe is de terugplaatsing van het embryo verricht:

- terugplaatsing in een gestimuleerde cyclus
  - met progynova en utrogestan
  - met lutinus
- terugplaatsing in een gemodificeerde natuurlijke cyclus
  - met pregnyl
  - zonder pregnyl
- terugplaatsing bij een draagmoeder

26 Heeft uzelf een aangeboren aandoening?

- nee
- ja, namelijk \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Moeilijke vragen?**  
bel ons:  
050-361 7115



27 Heeft u suikerziekte?

- nee
- ja, type I
- ja, type II

sinds welk jaar heeft u suikerziekte?     (jaartal)

heeft u hiervoor geneesmiddelen (medicijnen) gebruikt?

- nee
- ja, namelijk \_\_\_\_\_

wanneer heeft u de geneesmiddelen (medicijnen) gebruikt?

- altijd (sinds ik suikerziekte heb)
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger was

28 Heeft u epilepsie?

- nee
- ja

sinds welk jaar heeft u epilepsie?     (jaartal)

heeft u hiervoor geneesmiddelen (medicijnen) gebruikt?

- nee
- ja, namelijk \_\_\_\_\_

wanneer heeft u de geneesmiddelen (medicijnen) gebruikt?

- altijd (sinds ik epilepsie heb)
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger was

29 Heeft u last van depressie?

- nee
- ja

sinds welk jaar heeft u last van depressie?     (jaartal)

heeft u hiervoor geneesmiddelen (medicijnen) gebruikt?

- nee
- ja, namelijk \_\_\_\_\_

wanneer heeft u de geneesmiddelen (medicijnen) gebruikt?

- altijd (sinds ik depressie heb)
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger was

30a. Heeft u een andere chronische ziekte of aandoening? (bijv. astma of hoge bloeddruk)

- nee ([ga verder naar vraag 31](#))
- ja, namelijk \_\_\_\_\_

sinds welk jaar heeft u deze chronische ziekte?     (jaartal)

heeft u hiervoor geneesmiddelen (medicijnen) gebruikt?

- nee
- ja, namelijk \_\_\_\_\_

wanneer heeft u de geneesmiddelen (medicijnen) gebruikt?

- altijd (sinds ik deze ziekte heb)
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger was

b. Heeft u nog een andere chronische ziekte?

- nee (ga verder naar vraag 31)
- ja, namelijk \_\_\_\_\_

sinds welk jaar heeft u deze chronische ziekte?     (jaartal)  
heeft u hiervoor (genees)middelen gebruikt?

- nee
- ja, namelijk \_\_\_\_\_

wanneer heeft u de geneesmiddelen gebruikt?

- altijd (sinds ik deze ziekte heb)
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger was

c. Heeft u nog een andere chronische ziekte?

- nee
- ja, namelijk \_\_\_\_\_

sinds welk jaar heeft u deze chronische ziekte?     (jaartal)  
heeft u hiervoor (genees)middelen gebruikt?

- nee
- ja, namelijk \_\_\_\_\_

wanneer heeft u de geneesmiddelen gebruikt?

- altijd (sinds ik deze ziekte heb)
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben gestopt toen ik wist dat ik zwanger was
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger wilde worden
- altijd, maar ik ben van geneesmiddel gewisseld toen ik zwanger was

**31** Bent u een DES-dochter?  
Vrouwen van wie de moeder tijdens de zwangerschap di-ethylstilbestrol, beter bekend als DES, heeft gebruikt, noemen we DES-dochters.

- nee
- ja
- onbekend

**32** Zijn u en uw partner familie van elkaar? (bijv. neef en nicht)

- nee
- ja

hoe is de familierelatie tussen u en uw partner?

- neef en nicht
- achterneef en achternicht
- anders, namelijk \_\_\_\_\_
- wel bloedverwantschap, verder onbekend

**33** Wat is uw hoogste opleiding?

- lagere school/basisschool
- LBO (lager beroeps onderwijs)
- MAVO (middelbaar algemeen voortgezet onderwijs)
- VMBO/MBO-1
- MBO-2 t/m 4 (middelbaar beroeps onderwijs)
- HAVO/VWO
- HBO (hoger beroeps onderwijs)
- WO (wetenschappelijk onderwijs)
- anders, namelijk \_\_\_\_\_

34 Welke beschrijving was tijdens **het begin van uw zwangerschap** het meest op u van toepassing?

- betaalde baan
- werkloos (ga verder naar vraag 37)
- arbeidsongeschikt (ga verder naar vraag 37)
- huisvrouw (ga verder naar vraag 37)
- scholier/student (ga verder naar vraag 37)
- vrijwilligerswerk
- anders, namelijk \_\_\_\_\_

35 Wat was uw werk/beroep in **het begin van uw zwangerschap**?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

36 In wat voor bedrijfstak/branche (bijv. gezondheidszorg, industrie) werkte u tijdens **het begin van uw zwangerschap**?

- Nederland
- elders, namelijk \_\_\_\_\_

38 In welk land is uw biologische moeder geboren?

- Nederland
- elders, namelijk \_\_\_\_\_

39 In welk land is uw biologische vader geboren?

- Nederland
- elders, namelijk \_\_\_\_\_

## Bijzonderheden tijdens deze zwangerschap

40 Heeft u een operatie gehad?

- nee
- ja

operatie op      (dag, maand, jaar)

waaraan bent u geopereerd? \_\_\_\_\_

41 Is er een röntgenfoto van u gemaakt? (bijv. bij de tandarts of in het ziekenhuis)

- nee
- ja

röntgenfoto(s) op      (dag, maand, jaar)

reden voor röntgenfoto \_\_\_\_\_

42 Heeft u een verdoving gehad? (bijv. bij de tandarts)

- nee
- ja

verdoving op      (dag, maand, jaar)

verdoving gehad in verband met \_\_\_\_\_

43 Heeft u een inenting gehad? (bijv. voor griep, kinkhoest, corona of een verre reis)

- nee, (ga naar vraag 44)
- ja

inenting op datum      (dag, maand, jaar)

inenting gehad in verband met \_\_\_\_\_

**44** Heeft u tijdens de zwangerschap, of in de drie maanden ervoor, last gehad van de volgende klachten?

nee ja weet niet

Heeft u hiervoor geneesmiddelen gebruikt?

nee ja, namelijk (naam invullen)

In welke maand(en)?  
U kunt meerdere periodes aanvinken

3 mnd ervoor 1<sup>e</sup>,2<sup>e</sup>,3<sup>e</sup> maand 4<sup>e</sup>,5<sup>e</sup>,6<sup>e</sup> maand 7<sup>e</sup>,8<sup>e</sup>,9<sup>e</sup> maand

aambeien	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
allergische klachten huid (bijv. eczeem)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
allergische klachten neus/luchtwegen (bijvoorbeeld hooikoorts)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
blaasontsteking	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bloedarmoede	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bloedverlies	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
corona (COVID-19)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
cytomegalovirus (CMV)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
diarree	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gordelroos	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
griep	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hoesten	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hoofdpijn	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
huidaandoening	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
koorts	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
						hoe hoog was de koorts?				
koortslip	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
luizen (of iemand uit uw omgeving)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
						hoofdlotion gebruikt?				
mazelen	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
misselijkheid	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
moeilijke stoelgang	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pijnklachten, anders dan hoofdpijn	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
rode hond	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
stress	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
toxoplasmose (kattenbak verschonen)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
vaginale schimmelinfectie	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
verkoudheid	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
						neusspray gebruikt?				
'vlekjesziekte' zoals vijfde of zesde ziekte	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
waterpokken	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
zuurbranden	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
zwangerschapsdiabetes	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
zwangerschaps hoge bloeddruk	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**45** Heeft u tijdens de zwangerschapsperiode andere lichamelijke of geestelijke (psychische) klachten gehad?

nee

ja, namelijk \_\_\_\_\_

welke periode(s) betrof het? (u kunt meerdere antwoorden invullen)

binnen 3 maand voor de zwangerschap

1<sup>e</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> maand zwangerschap

4<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup>, 6<sup>e</sup> maand zwangerschap

7<sup>e</sup>, 8<sup>e</sup>, 9<sup>e</sup> maand zwangerschap

heeft u hiervoor geneesmiddelen gebruikt of een middel als CBD-olie (wietolie)?

nee

ja, namelijk \_\_\_\_\_

## Voorgeschreven medicijnen aan de moeder



Wij hebben de aan u voorgeschreven medicijnen bij uw apotheek opgevraagd. Wanneer de apotheek in de zwangerschapsperiode geneesmiddelen aan u heeft verstrekt, hebben we een overzicht daarvan als bijlage meegestuurd. Voor het onderzoek is het belangrijk om precies te weten of u de voorgeschreven medicijnen ook inderdaad heeft gebruikt of niet.

**46** Wilt u bij de geel gemarkeerde regels met een letter aangeven wat voor u van toepassing is? Schrijft u dan (op het geprinte overzicht) in de kantlijn voor elke regel een letter.

Alléén wanneer u het middel gedeeltelijk (G) heeft gebruikt, wilt u dan in onderstaande tabel aangeven hoe u het heeft gebruikt?

**V** = volgens voorschrift gebruikt  
**N** = helemaal niet gebruikt  
**G** = gedeeltelijk gebruikt

naam medicijn	sterkte	gedeeltelijk gebruikt, namelijk:
<i>voorbeeld:</i> diclofenac	25 mg	1 tablet genomen, toen gestopt

## Heeft u nog opmerkingen? Dan kunt u deze hieronder vermelden

---

---

---

---

---

---

---

---

### Hiermee bent u aan het einde gekomen van de vragen over de zwangerschap en uzelf.

De vragen hierna gaan over de vader. Wanneer dat mogelijk is, vragen we of hij deze vragen zelf in wil vullen.

Wij danken u hartelijk voor uw medewerking.

Voor vragen kunt u contact met ons opnemen via telefoonnummer 050-361 7115 of per mail: [eurocat@umcg.nl](mailto:eurocat@umcg.nl). Of bezoek onze website: [www.eurocat.umcg.nl](http://www.eurocat.umcg.nl)

voor vragen aan  
de vader, zie  
volgende pagina



## Vragen aan de vader

vragen  
aan de  
vader



De periode waarover de meeste vragen gaan is de periode van drie maanden vóór het ontstaan van de zwangerschap tot het begin van de zwangerschap. Dit zal verder aangeduid worden als de **conceptieperiode**.

47 Heeft u tijdens de **conceptieperiode of daarna** gerookt?

- nee
- ja

aantal sigaretten, sigaren of e-sigaretten per dag

ik rookte  sigaretten  sigaren  e-sigaretten

- ja, maar ik ben gestopt in de drie maanden voordat mijn partner zwanger was
- ja, maar ik ben gestopt toen ik wist dat mijn partner zwanger was

tot hoeveel weken zwangerschap gerookt?   weken

aantal sigaretten, sigaren of e-sigaretten per dag

ik rookte  sigaretten  sigaren  e-sigaretten

48 Heeft u tijdens de **conceptieperiode** alcoholische dranken gebruikt?

- nee
- ja, namelijk

aantal glazen?   per  dag  week  maand

49 Heeft u tijdens de **conceptieperiode** (soft)drugs gebruikt?

- nee
- ja, namelijk (meerdere antwoorden zijn mogelijk)
  - marihuana (hasj/wiet)
  - XTC
  - cocaïne
  - heroïne
  - methadon
  - GHB
  - andere drugs, namelijk \_\_\_\_\_

50 Heeft u een chronische ziekte of aandoening? (bijv. astma of hoge bloeddruk)

- nee
- ja, namelijk (naam chronische ziekte)

sinds welk jaar

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

51 Heeft u medicijnen gebruikt tijdens de **conceptieperiode**?

- nee
- ja, namelijk (naam medicijn)

altijd,  
sinds ik  
de ziekte  
heb

de hele  
conceptie-  
periode

af en toe  
in de  
conceptie-  
periode

	altijd, sinds ik de ziekte heb	de hele conceptie- periode	af en toe in de conceptie- periode
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

52 Is er bij een eerder kind of zwangerschap bij een **andere partner** een aangeboren aandoening vastgesteld?

- nee
- ja, het betrof een

jongen  meisje  onbekend geboren op

met aandoening \_\_\_\_\_

jongen  meisje  onbekend geboren op

met aandoening \_\_\_\_\_

53 Heeft uzelf een aangeboren aandoening?

- nee
- ja, namelijk \_\_\_\_\_

54 Wat is uw hoogste opleiding?

- lagere school
- LBO (lager beroeps onderwijs)
- MAVO (middelbaar algemeen voortgezet onderwijs)
- VMBO/MBO-1
- MBO-2 t/m 4 (middelbaar beroeps onderwijs)
- HAVO/VWO
- HBO (hoger beroeps onderwijs)
- WO (wetenschappelijk onderwijs)
- anders, namelijk \_\_\_\_\_

55 Welke beschrijving was tijdens de conceptieperiode het meest op u van toepassing?

- betaalde baan
- werkloos ([ga verder naar vraag 58](#))
- arbeidsongeschikt ([ga verder naar vraag 58](#))
- huisman ([ga verder naar vraag 58](#))
- scholier/student ([ga verder naar vraag 58](#))
- vrijwilligerswerk
- anders, namelijk \_\_\_\_\_

56 Wat was uw werk/beroep tijdens de **conceptieperiode**?

---

---

---

---

57 In wat voor bedrijfstak/branche (bijv. gezondheidszorg, industrie) werkte u tijdens de **conceptieperiode**?

---

---

58 In welk land bent u geboren?

- Nederland
- elders, namelijk \_\_\_\_\_

59 In welk land is uw biologische moeder geboren?

- Nederland
- elders, namelijk \_\_\_\_\_

60 In welk land is uw biologische vader geboren?

- Nederland
- elders, namelijk \_\_\_\_\_

**Heeft u nog opmerkingen? Dan kunt u deze hieronder vermelden**

---

---

---

---

**Hiermee bent u aan het einde gekomen van dit vragenformulier.**

Wij danken u hartelijk voor uw medewerking.

Voor vragen kunt u contact met ons opnemen via telefoonnummer 050-361 7115 of per mail: [eurocat@umcg.nl](mailto:eurocat@umcg.nl). Of bezoek onze website: [www.eurocat.umcg.nl](http://www.eurocat.umcg.nl)



**Eurocat**

UMCG, afdeling Genetica, CB52  
Postbus 30 001  
9700 RB Groningen

Telefoon (050) 361 71 15

Fax (050) 361 72 32

E-mail [eurocat@umcg.nl](mailto:eurocat@umcg.nl)

Website [www.eurocat.umcg.nl](http://www.eurocat.umcg.nl)



**umcg**

**Eurocat** is een onderzoeksgroep binnen het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG). Met medewerking van ouders van kinderen met een aangeboren aandoening, doet Eurocat wetenschappelijk onderzoek naar de oorzaken van het ontstaan van deze aandoeningen.